

教育相談記録票

北海道札幌養護学校共栄分校

1 基本情報

受付日時	令和 年 月 日 ()	担当者		
		面談者		
相談日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
来談者		対象児との関係 () 対象児との関係 () 対象児との関係 ()	場 所	
児童生徒氏名	ふりがな	男・女	生年月日	平成 年 月 日
			来談時年齢	満 歳 ヶ月
保護者氏名	対象児との関係 ()		職業・連絡先	
住 所			電話	
所 属				
家族構成				

2 相談のきっかけ

--

3 相談事項（親の悩み、希望などを含む）

--

4 相談歴

機 関		年 月		内 容 ・ 指 導 ・ 助 言	
--------	--	--------	--	--------------------------------------	--

5 対象児の障害・病歴など

障害の状況		身長／体重	／
医療歴など		アレルギーなど	
医療機関			
		かかりやすい病気	
発 作	無し・有り（ ）		
医療的ケア	無し 有り 【 サクション ・ 経管栄養（胃ろう・経鼻） ・ その他（ ） 】		
その他の投薬			

6 対象児の現在の状況

身体・運動面・・・生活のリズム、移動運動（歩行、走る、階段昇降）、手指機能（握る、つまむ、描画など）
補助的機器の使用・・・車いす、座位保持いすなど
基本的な生活習慣・・・食事、着脱、排泄、睡眠など
学習・認知面・・・肯定と否定、指差し行動、遊びの様子、会話の様子など
言語面（コミュニケーション）・・・表出言語、言語理解の様子、器官発達の様子、語彙数など
社会性及び情緒面・・・母子分離、対人関係（顔をなでてほめたときの様子、友人関係他）など
その他

7 備 考

提示資料	・学校要覧 ・学校紹介パンフレット ・その他（高等部普通学級日課表）
校舎案内	・小学部中心 ・中学部中心 ・訪問部中心 ・高等部中心 ・学校全体
記録者メモ	