

相談シート

(学校名)	(訪問日) 令和 年 月 日	(記入者)
◎相談したいことはどのようなことですか。		
◎それは、どのような場面で起きていますか。		
◎そのようなことが起きた時、どのような対応をしていますか。		
◎そのような対応をした時、対象児はどのような反応をしますか。		
◎その他、気になることはありますか。		