

# 実態把握表

\* 具体的にご記入ください

		都立臨海青海特別支援学校による巡回相談実施日		年	月	日
ふりがな 名前	性別	園学校名	所属学級	学級担任	先生	
				特別支援教育コーディネーター	先生	
現在困っていること						
学習面の様子		教科名など	様子、感じられる困難さなど			
行動面の様子	注意集中					
	集団参加					
	対人関係					
	興味・関心					
保護者の相談歴	担任との相談歴					
	スクールカウンセラー等との相談歴					
支援の状況	校内の支援					
	外部機関による支援					
その他						