

【ルピロがおこなう学校コンサルテーション連絡票】様式I

以下の項目を相談の参考にさせていただきますので、ご記入の上、メールでご連絡ください。

児童生徒名は記入しないで下さい。

<浜松市発達相談支援センター ルピロ>

TEL:053-459-2721 / FAX:053-452-3813 / E-mail rupiro-office@kodomoplat.org

学校:	
コーディネーター(連絡者):	担任:
SC:	SSW:
SCの利用 あり→様式2 ・ なし	連絡先 TEL:
学年: 年 (男・女)	FAX:
【児童生徒の様子について】	
【保護者について】(子どもの様子についてどのように理解しているか)	
【学校の相談に対する要望】(ルピロに相談したいこと、現在の支援方針など)	
【個別の教育支援計画、指導計画】 あり 作成中 今後作成予定	
【専門機関の利用について】	
・医療等専門機関への相談: なし あり 機関名()	
・診断: なし あり (診断名と医療機関)	
【子どものアセスメント(事前に評価されている場合)】	
・知能検査:検査名()総合IQ()・その他()	

【ルピロがおこなう学校コンサルテーション連絡票】様式 2(SC 用)

学校名:

SC 名:

【相談者の主訴・内容】

【SC のアセスメント】

【SC の今後の方針】