

記入用

だれが…

保護者が

いつ…

初めて相談するとき

プロフィール表

ふりがな			
氏名	男・女	生年月日	
住所	〒		電話番号
所属 (学校等)	〒 (TEL:)		
相談歴 診断歴 障害の状況	※令和〇〇年 △△病院「□□」の診断 ※こだわりが強く、コミュニケーションが苦手である 等		
諸検査の結果	検査方法	検査年月	検査結果
福祉歴 保育・教育歴 福祉サービス 利用歴	※平成〇〇年～〇〇年 △△幼稚園 ※平成〇〇年～ △△言語教室 等		

関係機関ネットワーク				
	支援機関	担当者	連絡先	支援内容
医療				
福祉				
教育				
地域 余暇 その他				

家族構成				
氏名	同居 別居	続柄	生年月日	所属
	同・別	本人		
	同・別			
	同・別			
	同・別			
	同・別			
	同・別			
	同・別			

お子さん・家族についてお書きください。
生まれた時のお気持ちなども。

