

②相談の記録

相談機関名	〇〇相談支援センター		
担当者	〇〇 〇〇	電話番号	XXX-XXX-XXX
/ / ()	困りごと・希望 学校生活に慣れ、友達と仲良く過ごしてほしい。		
	担当者からのアドバイス 様々な場面において、同級生や上級生、職員と一緒に活動し、コミュニケーションを取る機会を増やしていく。		
/ / ()	経過 特定の友人とままごと遊びを楽しみ、稀にままごと道具を別の子が使っている様子もスムーズに違う遊びに移行できていた。		

相談機関名			
担当者		電話番号	
/ / ()	困りごと・希望		
	担当者からのアドバイス		
/ / ()	経過		

相談機関名			
担当者		電話番号	
/ / ()	困りごと・希望		
	担当者からのアドバイス		
/ / ()	経過		