

## 부모상담 기록지

|       |  |
|-------|--|
| 상담일시  |  |
| 참여역할  |  |
| 관찰사실  |  |
| 확인질문  |  |
| 합의한실행 |  |
| 다음확인  |  |

상담 기록은 아동의 발달·정서 상태를 진단하지 않으며 기관의 공식 상담 양식을 대신하지 않습니다. 민감한 가족 사정은 필요한 범위에서만 적고 공유 대상을 미리 정하세요.

확인자 \_\_\_\_\_ 서명 또는 날인 \_\_\_\_\_