

小学部の記録②

記入者名

小学部 年生時の記録

記入日 平成 年 月 日

学校名	特別支援学校 小学部		担任の先生	
交流校	小学校 年 組		交流校の先生	
教育相談	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 校内・ <input type="checkbox"/> 校外) <input type="checkbox"/> なし		教育相談 担当者名	
<input type="checkbox"/> こども教育相談・ 発達支援センター <input type="checkbox"/> 教育センター <input type="checkbox"/>				
医療機関受診	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	病院名		担当医師
服薬	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	薬名		
生活習慣	1年前と比べて出来るようになったこと 今、取り組んでいること			
学 習	好きな教科・活動 苦手な教科・活動			
運 動	好きなこと 苦手なこと			
友だち関係 (人とのかかわり)	仲の良い友だち			
登下校時の様子				
学校外での 集団活動	放課後児童クラブ・放課後等児童デイサービスの利用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		利用 児童クラブ	電話 —
その他				

年月日	出来事