

小学部の記録②

記入者		記入日	年	月	日
小学部	年生時の記録				
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"/> 発達支援センター えぶりい	<input type="checkbox"/> 教育研究センター	<input type="checkbox"/> 相談支援専門員	<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