

ほ い く きょういく きろく
保育・教育の記録
しょうがっこう とくべつしえんがっこうしょうがくぶ
～小学校・特別支援学校小学部～



がっこう きろく 学校の記録

No. _____

ざいせき がっこう しょうほう きにゅう せんせいがた きろく きにゅう
 在籍した学校の情報を記入してください。先生方からの記録のアドバイスやエピソードなどをご記入
 ください。

| がっこうめい 学校名 | き かん 期 間 | がくねん 学年 | たんじん 担任 | おも 主なできごとやアドバイス |
|---------------|------------------------|------------|------------|--------------------|
| | 年 月 から 年 月 まで | | | |
| | 年 月 から 年 月 まで | | | |
| | 年 月 から 年 月 まで | | | |
| | 年 月 から 年 月 まで | | | |
| | 年 月 から 年 月 まで | | | |
| | 年 月 から 年 月 まで | | | |

こべつ きょういくしえんけいかく
【個別の教育支援計画】

さくせいねんがっぴ
作成年月日：

ねん 年 つき 月 にち 日

きにゅうしゃ たんにん
記入者（担任

）

| | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| クラス | (ねん 年 ぐみ 組) | せいねんがっぴ 生年月日 | 年 月 日 |
| ふりがな 氏名 | | せいべつ 性別 | おとこ 男 ・ おんな 女 |
| ほごしゃしめい 保護者氏名 | | てんわばんごう 電話番号 | |
| | | きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先 | |
| じゅうしょ 住所 | 〒 千葉県 | | |
| しょけんさ 諸検査 きろく の記録 | | | |
| しょうがいしゃてちょう 障害者手帳 | なし 無 ・ あり 有 () | | |
| しょうらい せいかにげんざい せいにかつ 将来の生活・現在の生活についての希望 (本人や保護者) | | ごういけいせい ないよう かにてい 合意形成の内容 (過程) | |
| | | おも ころりてきまいりよ ないよう 【主な合理的配慮の内容】 | |
| しえんないよう ほうほう 支援内容と方法 | | | |
| | | にちじ ばしょ ほごしゃめい 【日時・場所・保護者名】 | |
| | | にちじ 日 時 | 年 月 日 |
| | | ばしょ 場所 | |
| | | ほごしゃめい 保護者名 | 印 |
| かんけいきかん れんけいじょうきょう 関係機関との連携状況 | | | |
| いりょうきかん 医療機関 | | ほか かんけいきかん その他の関係機関 | |
| | | | |
| ひょうか せいか かだい 【評価】 (成果や課題など) | | | |

けいかく きさい じょうほう しえんかんけいしゃ きょうゆう どうい
この計画に記載されている情報を支援関係者と共有することに同意します。

年 月 日

ほごしゃめい
保護者名

いん
印

めんだん きろく 面談の記録

No. _____

ほいくしょ がっこう めんだん
保育所や学校で面談したときの内容をご本人・ご家族が記入しましょう。または、たんにん せんせい きにゅう
担任の先生に記入
ねが
をお願いしましょう。

| <small>ねんがっぴ</small> 年月日 | <small>めんだんあいて</small> 面談相手 | <small>ないよう</small> 内容 |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |

ひびきろく 日々の記録

No. _____

にちじょうせいかつ なか お いんしょうふか き できごと きろく
日常生活の中で起こったことや印象深いことなど、気になる出来事を記録しておきましょう。

| ねんがっぴ ねんれい 年月日 (年齢) | お 起きたこと | げんいんおよ、たいしょほうほう 原因及び対処方法 |
|---|---|---|
| <small>きにゅうれい</small> <記入例> 〇〇.9.2 (3歳) | <small>ねつせい お</small> 熱性けいれんを起こす <small>きゅうきゅうしゃ びょういん ざやく</small> 救急車で△△病院へ、座薬をもらって <small>きたく</small> 帰宅する | <small>つか こうねつ ざやく</small> 疲れがたまり、高熱がでた。座薬 <small>しよう おつ</small> を使用したあとは落ち着く。 |

そうだん しえん きろく 相談・支援の記録

No. _____

ほんにん かぞく きにゆう じぎょうしゃとうきにゆう ねが
 ご本人・ご家族がご記入ください。または事業者等に記入をお願いしてください。

| <small>ねんがっぴ</small> 年月日 | <small>きかんめい</small> 機関名 | <small>たんとうしゃ</small> 担当者 | <small>そうだん しえんないよう</small> 相談・支援内容 |
|--|--------------------------------------|------------------------------|--|
| <small>きさいれい</small> (記載例) ○年 3月 12日 | <small>そうだんしえん</small> ○○相談支援センター | <small>すすき</small> 鈴木 | <small>けいかくそうだん</small> ○計画相談 <small>ほかごと</small> <small>なつやすちゆう</small> ・放課後等デイサービスと夏休み中の <small>にちゆういちじしえん りよう</small> 日中一時支援を利用したい |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |