

# 学齢期の記録

## ●小・中学校の記録

所属期間	学校名 (年 組)	担 任	補助教員等
		副担任	コーディネーター
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			

## ●通級の記録

学齢期

所属期間	学校(クラス)名	担当者等
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		

## ●療育の記録

所属期間	施設名	担任・担当者等
		コーディネーター等
年 月 日 ～ 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 公的 <input checked="" type="checkbox"/> 民間	
年 月 日 ～ 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 公的 <input checked="" type="checkbox"/> 民間	
年 月 日 ～ 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 公的 <input checked="" type="checkbox"/> 民間	
年 月 日 ～ 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 公的 <input checked="" type="checkbox"/> 民間	
年 月 日 ～ 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 公的 <input checked="" type="checkbox"/> 民間	

★以下の様な書類をクリアファイルに入れて取っておきましょう。

個別の指導計画

個別の教育支援計画

個別移行支援シート

通知表・あゆみ

病院での検査結果や診察券(発達について、はじめて相談した病院は重要になる可能性があります。)

療育機関等での検査の記録・報告書等



# ●やり取りシート

(学校・支援機関とのやり取りを記載しておきましょう)

日付	家庭より	日付	( )より

やり取りシート

# ●やり取りシート

(学校・支援機関とのやり取りを記載しておきましょう)

日付	家庭より	日付	( )より



# ●支援シート

(伝えたい支援の方法等を記載しておきましょう)

支援が必要な点	具体的な支援方法

支援シート

# ●支援シート

(伝えたい支援の方法等を記載しておきましょう)

支援が必要な点	具体的な支援方法

