

大分健生病院 小児科 発達外来

『学校の様子についての情報提供シート』

『学校の様子についての情報提供シート』について

・ 当院の小児科発達外来の診療をご希望されている保護者様に対して、当院の診療に加えて、お子様が生活の大半の時間を過ごされる学校で配慮や支援などの具体的な関わりがあることで、お子様の困りが軽減されるものと考えております。そのため、学校生活の様子から、今後、必要な配慮や支援を検討していくために使用することを目的としています。

※ご記入は、お子様のことをよく御存じの先生にお願いしています。

- ・ 確認事項などがあつた際には、保護者様を通して当院小児科までご連絡ください。
- ・ ご記入後は、保護者様に確認をしていただいた後にお渡しください。

①基本情報

学校名：	記入者名：
学年：	(担任／支援の先生／加配／その他 ())
(ふりがな)	性別： 男 / 女
児童名：	生年月日： 年 月 日 (歳)

②現在、校内で実施している支援内容について該当するものに○印をつけてください。

通級指導教室の利用 特別支援学級に在籍	なし / あり (情緒・自閉 / 知的 / その他 ())
特別支援教育支援員の利用 (頻度や内容)	なし / あり (週 時間：)
特別支援学校の巡回相談の利用	なし / あり
スクールカウンセラーやスクール ソーシャルワーカーの利用	なし / あり

③学校等で作成している資料等がありましたら、添付してください (□に✓)

<input type="checkbox"/> 個別指導計画、個別の教育支援計画
<input type="checkbox"/> 学校での指導・支援状況に関する資料
<input type="checkbox"/> その他の資料 ()

※情報提供シート2枚目は、学校生活の様子についてご記入いただくようになっています。上記の添付資料内で同じ内容のものに関しては、ご記入されなくても構いません。添付資料がない、または、添付資料にない内容で気になることなどがあればご記入ください。

「学校生活の様子の中で、気になることやそのことに対する関わり方（配慮や支援していることもあれば）、関わり後の様子などについてご記入ください。」

① 「授業中の様子や学習面（読み書き算数）、運動面の様子について」

② 「休み時間の過ごし方、クラスでの係活動と行事参加のときの様子について」

③ 「クラスメイトや他学年児童との関わりの様子について」

内容確認欄

内容について学校より説明を受けました（保護者様が に✓）

内容について保護者様に確認をしてもらい、お渡ししました。（先生が に✓）

年 月 日

保護者名： _____（続柄： _____）

校長名： _____

ご記入ありがとうございました。