

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

【療育機関記入用アイリスシート】

記入日 令和 年 月 日

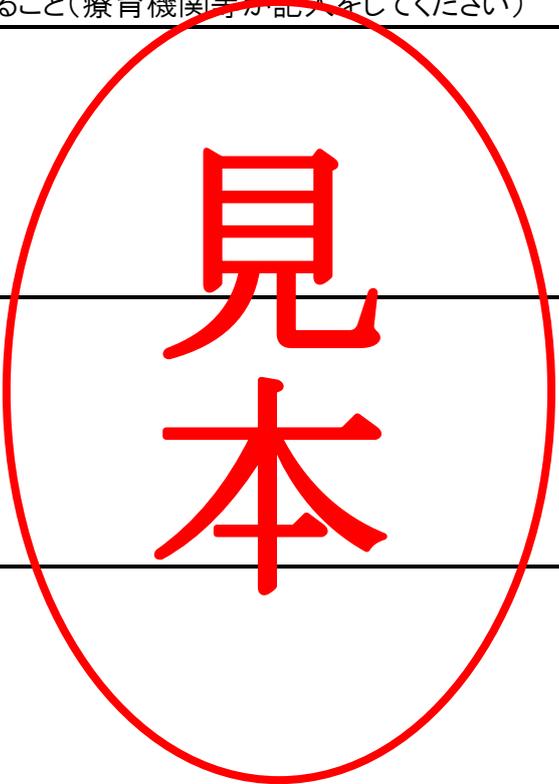
児童・生徒氏名 _____

記入機関名 _____

記入機関電話番号 _____

記入者氏名 _____

1 成長、発達に関すること(療育機関等が記入をしてください)

| | |
|---|---|
| 日常生活に関すること ・着衣 ・排便 ・食事 (偏食、量、様子) |  |
| 活動・学習等の様子 ・歌・楽器の演奏 ・絵・工作等 ・体育・遊戯 ・文字・数の理解 | |
| 集団参加 ・集団への参加状況 ・グループでの遊び ・対人関係の成立 | |
| 安全管理に関すること ・見守りの必要性等 | |
| コミュニケーション ・意思の通じ合い ・言語、話し合い | |

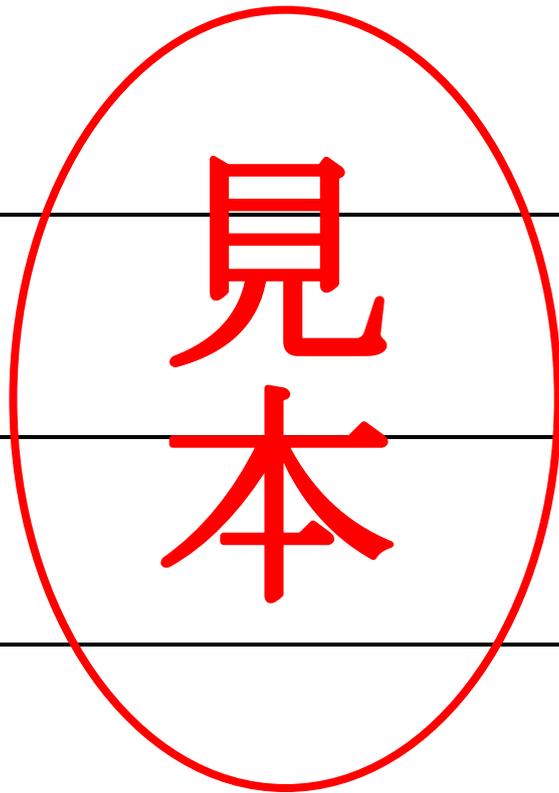
記入日 令和 年 月 日

児童・生徒氏名

記入機関名

記入機関電話番号

| | |
|---------------------------------------|--|
| 遊びの特徴 | |
| 身体・疾病 の状況 ・視力、聴力、四肢 の状況を含む | |
| 調査・検査 の実施状況 | |
| 性格・家庭 状況など | |
| 指導内容・方法 の工夫などに関すること | |
| 次年度も引き 続き支援が必要 だと思われる事項、 希望等 | |



備考（質問事項などがありましたらご記入ください）

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 交付番号 | | | | | | | | | |
| 教育委員会事務局総合教育センター教育支援課 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

【学校記入用アイリスシート】

記入日 令和 年 月 日

児童・生徒氏名 _____

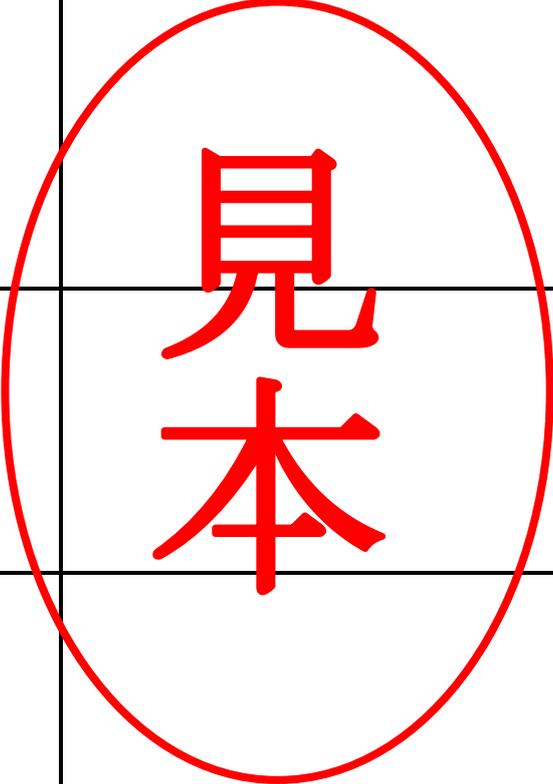
学校名 _____

学校電話番号 _____

記入者氏名 _____

1 成長、発達に関すること(学校が保護者と確認の上、記入してください)

| | |
|--|--|
| <p>学習等の様子</p> <ul style="list-style-type: none"> ・聞く ・話す ・読む ・書く ・計算する ・推論する ・運動(粗大・微細) | |
| <p>日常生活に関すること</p> <ul style="list-style-type: none"> ・身支度、排泄 ・食事 ・片付け(時間の管理、物の管理) | |
| <p>社会性・対人関係</p> <ul style="list-style-type: none"> ・集団参加 ・コミュニケーション ・情緒(自信・意欲) ・対人関係 ・注意・集中 | |



2 所見および報告、結果

| | | |
|--|---------------|---------------------------|
| <p>在籍校教員、特別支援学級教員 (コーディネーター・スクールカウンセラー等)</p> | <p>巡回指導教員</p> | <p>その他(専門家チーム・巡回指導員等)</p> |
| | | |

備考(質問事項などがありましたらご記入ください)

| |
|--|
| |
|--|

【連絡用アイリスシート】

氏名： _____

1 連絡欄：各機関へのご質問や連携の記録などにお使い下さい。

| 発信者 | | | | | 宛て先 | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|
| 所属 _____ | | | | | 所属 _____ 御中 | | | | |
| 記入者 _____ | | | | | 記入者 _____ 様 | | | | |
| 電話番号 _____ | | | | | 電話番号 _____ | | | | |
| 記入日 令和 年 月 日 | | | | | 記入日 令和 年 月 日 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 所属 _____ | | | | | 所属 _____ 御中 | | | | |
| 記入者 _____ | | | | | 記入者 _____ 様 | | | | |
| 電話番号 _____ | | | | | 電話番号 _____ | | | | |
| 記入日 令和 年 月 日 | | | | | 記入日 令和 年 月 日 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 所属 _____ | | | | | 所属 _____ 御中 | | | | |
| 記入者 _____ | | | | | 記入者 _____ 様 | | | | |
| 電話番号 _____ | | | | | 電話番号 _____ | | | | |
| 記入日 令和 年 月 日 | | | | | 記入日 令和 年 月 日 | | | | |

