



## 鳥取県版 医療・教育連携シート

記入日： 年 月 日 児童生徒名： \_\_\_\_\_

学校名： \_\_\_\_\_ 記入者： \_\_\_\_\_（担任・養護教諭・その他： \_\_\_\_\_）

本児童について、学校における学習や生活の様子に関する情報を提供したく、書面にてお伝えいたします。

情報共有について保護者の同意はいただいております。可能な範囲で記入した内容について、コメント欄に所見をいただけますと幸いです。

今後とも、よりよい支援のために連携できればと考えます。ご協力よろしくお願い申し上げます。

## ✚ 学習の様子

（特に気になることや配慮・支援していること）

例：授業の様子、学習到達度、学校行事など

本人の困り感	先生の困り感	この3か月の調子の変化
無・小・中・大	無・小・中・大	上向き 維持 下向き  -----

医師コメント

## ✚ 生活の様子

（特に気になることや配慮・支援していること）

例：時間、約束、給食、休憩の過ごし方など

本人の困り感	先生の困り感	この3か月の調子の変化
無・小・中・大	無・小・中・大	上向き 維持 下向き  -----

医師コメント

## ✚ 対人関係

（特に気になることや配慮・支援していること）

例：子ども同士、先生など大人との関わりなど

本人の困り感	先生の困り感	この3か月の調子の変化
無・小・中・大	無・小・中・大	上向き 維持 下向き  -----

医師コメント

## ✚ その他

医師コメント

コメント返信 医療機関名： \_\_\_\_\_ 記入者： \_\_\_\_\_ 記入日： 年 月 日



記入日： 年 月 日

児童生徒名：

学校から医療機関に発信するシートです。

学校名：

記入者：

(担任・養護教諭・その他：)

本児童について、学校における学習や生活の様子に関する情報を提供したく、書面にてお伝えいたします。

情報共有について保護者の同意はいただいております。可能な範囲で記入した内容について、コメント欄に所見をいただけますと幸いです。

今後とも、よりよい支援のために連携できればと考えます。ご協力よろしくお願い申し上げます。

## 学習の様子

(特に気になることや配慮・支援していること)

例：授業の様子、学習到達度、学校行事など

本人の困り感	先生の困り感	この3か月の調子の変化
無・小・中・大	無・小・中・大	上向き 維持 下向き

問診票に記載した内容と大きな変化はない。

2学期になり周囲が学習に意欲的になってきたことから、本人も少し焦りを感じている。

注釈) 担任等が観察した様子を記入。聞く・話す・書く・計算する・推論することの様子に関すること (作文、絵や作品、習字、テストなども含む)  
学習中の意欲・注意・集中など、態度に関すること  
手先の器用さ、敏捷性などの運動動作に関すること など

医師コメント

## 生活の様子

(特に気になることや配慮・支援していること)

例：時間、約束、給食、休憩の過ごし方など

本人の困り感	先生の困り感	この3か月の調子の変化
無・小・中・大	無・小・中・大	上向き 維持 下向き

朝の支度や次の授業の準備など、担任や友達が声かけをして手伝っている。

本人はあまり焦っていないため、どのように声かけをしたらよいのか迷うことがある。

最近は休み時間に友達と過ごすことが多くなってきた。

注釈) 基本的な生活習慣に関すること  
遊びに関すること  
集団への参加に関すること など

医師コメント

## 対人関係

(特に気になることや配慮・支援していること)

例：子ども同士、先生など大人との関わりなど

本人の困り感	先生の困り感	この3か月の調子の変化
無・小・中・大	無・小・中・大	上向き 維持 下向き

上記の通り、特定の友達と過ごすことが増えている。

友達の気持ちがうまくくみ取れず、いやなことを言われたと思って相手をグーで叩いてしまうことがあった。

注釈) 会話や意思疎通に関すること  
気持ちの理解等、人との関わりに関すること  
交友関係 など

医師コメント

## その他

医師コメント

コメント返信 医療機関名： 記入者： 記入日： 年 月 日