

家庭と学校をつなぐ架け橋シート (低学年向け・保護者記載)



年 組 お名前 _____

日付 _____

※以下、当てはまるものに☐を入れてお使いください。

診断名は、学校に伝える／伝えない／検討中。 診断名： _____

見た目では分かりにくい症状や副作用
疲れやすい、腹痛、痛み、 _____、 _____、 _____

症状は日によって変動する。症状の強いときは保護者に連絡がほしい。
T e l. _____

今いちばん困っている・心配なこと・気になっていること
こども： _____
保護者： _____

② 学校生活で配慮してほしいこと

- 体調の波 ⇨ 調子の悪そうなときは電話ください。
 - 朝に調子が悪い⇨遅刻するときがあります。送迎が必要のため遅刻のラインを相談したい。
 - 疲れやすい ⇨ 宿泊の伴う学習のときに相談したい
 - 痛み・だるさ・微熱がある ⇨ _____ ときには電話ください。
 - 感染に弱い ⇨ 同じクラスに感染症の生徒がいたら連絡をください。
- その他、学校に伝えたいこと：

<学習・授業>

- _____分以上の(立つ/座る/体育座り/ _____ 姿勢)がつらいです。
⇨椅子を利用したいです。/ _____
- 体育の内容に調整が必要なので相談したいです。
⇨ _____
- 日光を避けたいです。
⇨屋外の授業では紫外線対策が必要です。日傘・帽子・UV機能のウエアの着用を認めてください。
- 荷物が重いと関節に過度な負担がかかります。
⇨勉強道具を置いていくことを相談したいです。/保護者が代わりに運ぶことを相談したいです。
- 書字が負担になります。
⇨デジタル入力をしたいです。/板書の写真撮影等をしたいです。
- そのほか具体的に相談したいことを記載。(内服・医療用ウイッグ・装具・車いす等)

家庭と学校をつなぐ架け橋シート (低学年向け・保護者記載)



<通院・外来>

定期通院があります（__か月に__回）、遅刻・早退・欠席をする見込みです。

その時のクラスメイトへの伝え方：_____

突発的な受診の可能性ががあります。

体調により早退・欠席の可能性ががあります。

クラスメイトの伝え方：_____

その他、学校にお願いしたいこと（受けられなかった授業のノートの借り方。テストの受け方等）

<プライバシーについて、今、考えていること>

日付_____

伝えるおともだち

伝え方

A. クラス全体

a. 本人が伝える

B. 仲の良い友人

b. 先生が伝える

C. 同じ班・グループ/隣の席・周りの席の子

c. 伝えない

D. 学年全体

伝える内容（誰に A~D：どのように a~c）

病名は伝えず配慮のみ⇒（ ; ）（ : ）（ : ）（ : ）

病名 ⇒（ ; ）（ : ）（ : ）（ : ）

※生活する中で気持ちが変わることもあります。その時にまた相談させてください。

<本人と家族の希望>

本人が気にしているので周りの人に触れないでほしいと思っていること。

本人が頑張りたいと思っていること。

保護者が気にかけてほしいと思っていること。

保護者が本人の成長に対して望んでいること。

<その他>