

問題行動記録シート

日付 _____ 月 _____ 日 (_____)

記録者 (_____)

児童名 (_____ 年 _____ 組)

場所 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> 校外 <input type="checkbox"/> 教科教室 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	時間 <input type="checkbox"/> 始業前 <input type="checkbox"/> 1 時限 <input type="checkbox"/> 2 時限 <input type="checkbox"/> 3 時限 <input type="checkbox"/> 4 時限 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 昼休み・掃除 <input type="checkbox"/> 5 時限 <input type="checkbox"/> 6 時限 <input type="checkbox"/> 放課後 <input type="checkbox"/> 休み時間 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	問題行動 ※重複する場合は全てにチェック <input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> いやがらせ <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 器物損壊 <input type="checkbox"/> 私語 <input type="checkbox"/> 授業妨害 <input type="checkbox"/> 離席・徘徊 <input type="checkbox"/> 指導への不従事 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
		備考