

教室内の PECS®使用者 毎月のまとめ

日付: _____

記入者: _____

チームで話し合った日: _____

生徒の名前	使用した強化子	使用した絵カード数	PECS のフェイズ (I-VI)	一日に行われる PECS でのやり取りの回数 (平均または範囲)	いつ PECS が使われているか コミュニケーションのやり取りの回数								誰と PECS を使われている (当てはまるもの全て○)					発語の数 (該当する場合)
					食事の時間	PECS を指導する時間 (一日に何回?)	自由時間	教室内での活動 (工作、音楽、コンピューター等)	遊び場	日常のルーチン (例、手洗い)	その他 (いつ?)	友達同士	セラピスト (言語聴覚士、OT, PT)	担任の先生・支援者	学校・事業所の事務の人	その他		
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		