

「学齡期」シート

4 学齢期（小学校～高等学校等）シート

◇保護者と学校、及び関係機関が連携し、お子さんを効果的に支援するためのシートです。学校生活がスタートしてからの支援内容や関係機関との相談内容をまとめ、お子さんの成長を支援していきましょう。

小学校等

学 校		性 別		生 年 月 日		修 得 日 年 月 日	
姓 名		性 別		生 年 月 日		修 得 日 年 月 日	
氏 名		性 別		生 年 月 日		修 得 日 年 月 日	
あひだ 保護者氏名		続 柄	担任	1年	先生		
				2年	先生		
				3年	先生		
				4年	先生		
				5年	先生		
				6年	先生		
				7年	先生		
				8年	先生		
家庭環境 及び 社会関係 について	○家族構成について			○友人関係について			
地域で生活している児童福祉施設及び受入れ内容							
受 入 機 関 名		連絡先	受 入 内 容（どのようなことを実施して居るのか）				
学 校							
医 療							
相談機関							
福祉施設							
その他							
発達障害と 関連する 病状など	低学年	中学年	高学年				
身体上などに 障がいがある	低学年	中学年	高学年				
利用の継続 予定							
この資料がどのように使われるよう 学校でのサポートプランの作成を保管し、利用することを 希望します。希望しない場合は、 □次の学校等へ引継ぎ後の利用及び取扱い等（学校の規定の場合）							

中学校区

		学 校				西 暦	年	月	日																		
期 日	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年	7 年	8 年	9 年																		
学習指導要領 及び 学習指導要領 について					○記入欄等について																						
地域で対応している支援機関及び支援内容 <table border="1"> <thead> <tr> <th>支援機関名</th> <th>連絡先</th> <th>支援内容（どのことを支援しているのか）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>学 校 等</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医 療</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>福祉機関</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>福祉関係</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										支援機関名	連絡先	支援内容（どのことを支援しているのか）	学 校 等			医 療			福祉機関			福祉関係			その他		
支援機関名	連絡先	支援内容（どのことを支援しているのか）																									
学 校 等																											
医 療																											
福祉機関																											
福祉関係																											
その他																											
障害者との 関わり	1 年	2 年	3 年																								
社会と関わり の状況	1 年	2 年	3 年																								
1ヵ月単位 （3年）	1 年	2 年	3 年																								
活動中の 得意な目標	1 年	2 年	3 年																								

※1.学習指導要領で定められている目標を、可能な限り、利用すること
 ※2.このシートがポートフォリオの1ページを保管し、利用すること
 （ 横断的・連続 横断し、連続 ）
 ※3.このシートがポートフォリオの1ページを保管し、利用すること
 （ 横断的・連続 横断し、連続 ）

高等学校等

[illegible]

「卒業後のための」シート

学校を卒業したあとの進路先の方々に向けて
親御さんがお子さんのことを伝えたり、
お子さんご本人が自分自身の願いを書いたり
することができます。

5 卒業後のためのシート

◇進路先と比較すると済に利用しましょう。

活動の場、活動内容に記入する						作成日		年	月	日
活動の 氏名		性別		生年月日						
住 所					郵便					
出身校					通信					
大学の 保護者名		姓	名							
住 所										
将来の生活の希望										
就労と想われる支援										
通話の方へ伝えたいこと（長所・短所や健康上のことなど）										
通話先へ送るための方法等										
交通手段				所要時間						
その他										

ライフステージ別相談先

ライフステージが進むごとに右に進みます。

その時期ごとに合った相談先がたくさんあります。

自宅の近くで相談できるところ、

あまり近すぎると…という方は離れたところ、

仕事がお休みの日に相談したい、

相談というよりただ話がしたい、

相談先の選び方は人それぞれ違います。

小さな不安も、大きな心配も、

悩まずにまずは話してみましよう。

【ライフステージ別相談先】

相談できるのはたくさんあります。わからないことや不安なことは相談しましょう。

