**【本人】**　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　年　　　月　　　日

プロフィール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 氏　　名 |  | 性　別 | 男　・　女 | 血液型 |  |
| 住所　１ | 〒 |
| 住所　２ | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（変更日　　　　　　　　　） |
| 電話番号 | 自　宅 |  | 携　帯 |  |
|  |  |
|  |  |

**【家族構成】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 同居 | 職　業・学　校 | 備　考（勤務先・学校名など） |
|  |  |  | 同・別 | 自営・勤め・学生・なし・その他（　　　　　　） |  |
|  |
|  |  |  | 同・別 | 自営・勤め・学生・なし・その他（　　　　　　） |  |
|  |
|  |  |  | 同・別 | 自営・勤め・学生・なし・その他（　　　　　　） |  |
|  |
|  |  |  | 同・別 | 自営・勤め・学生・なし・その他（　　　　　　） |  |
|  |
|  |  |  | 同・別 | 自営・勤め・学生・なし・その他（　　　　　　） |  |
|  |

**【緊急連絡先】**

シート①－１（プロフィール）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | 続柄 |  |
| 氏　名 |  |
| 携帯番号 |  |
| 勤務先電話番号 | （会社名　　　　　　　　　　　） |
| ２ | ふりがな |  | 続柄 |  |
| 氏　名 |  |
| 携帯番号 |  |
| 勤務先電話番号 | （会社名　　　　　　　　　　　） |

**【妊娠期の様子】**　　　　　　　　　　　　記入日：　　　年　　　月　　　日

本人の生育歴

|  |  |
| --- | --- |
| 妊娠中の健康状態 | [ ] 良好　[ ] 高血圧　[ ] 体重増加　[ ] むくみ　[ ] 貧血[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 妊娠中の様子 | 妊娠中に特に気になることはありましたか？[ ] 特になし　[ ] あり　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 妊娠期間 | 週　　　日 | 出産の場所 |  |
| 分　　娩 | あてはまる項目すべてにチェックしてください。[ ] 正常分娩　[ ] 陣痛微弱　[ ] 逆子　[ ] 鉗子分娩　[ ] 吸引分娩　[ ] 帝王切開　[ ] 早期破水　[ ] 人工破水　[ ] 麻酔をかけた　[ ] 仮死分娩　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 出生体重 | ｇ | 頭　　囲 | ㎝ |

**【出生の経過】***※生まれてから1ヶ月頃までの様子*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 仮　死 | [ ]  無　[ ] 　有 | 黄　疸 | [ ]  無　 [ ] 　有（軽度・中程度・重度） |
| 酸素投与 | [ ]  無　[ ] 　有 | 保育器使用 | [ ]  無　 [ ] 　有（生後　　日から　　　日） |
| けいれん | [ ]  無　[ ] 　有 | 出　血 | [ ]  無　 [ ] 　有（いつ　　どこから　　　） |
| 発　熱 | [ ]  無　[ ] 　有 | 栄　養 | [ ]  混合　[ ]  母乳　[ ]  ミルク |
| 顔や身体が紫色になったことがありましたか | [ ]  無　 [ ] 　有（どんなときに　　　　　） |
| 新生児聴覚検査は受けましたか | [ ] いいえ[ ] はい　⇒　異常なし・再検査（再検査の結果　　　　　　　　 　） |

**【発達の経過（乳幼児期）】***※母子手帳の記録などをもとに記入ください。*

シート②－１（本人の生育歴）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 親の動きを目で追う | 　歳　　　ヶ月　 | 笑う | 　歳　　　ヶ月　 |
| 首のすわり | 　歳　　　ヶ月　 | 寝返り | 　歳　　　ヶ月　 |
| 座る | 　歳　　　ヶ月　 | ハイハイ | 　歳　　　ヶ月　 |
| 伝い歩き | 　歳　　　ヶ月　 | 一人歩き | 　歳　　　ヶ月　 |
| あやすと笑う | 　歳　　　ヶ月　 | 人見知り | 　歳　　　ヶ月　 |
| 指差し | 　歳　　　ヶ月　 | 後追い | 　歳　　　ヶ月　 |
| バイバイと手を振る | 　歳　　　ヶ月　 | 動作の模倣 | 　歳　　　ヶ月　 |
| 始語 | *はじめての意味のあることば（「マンマ」「ワンワン」など）を話す*歳　　　ヶ月（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 二語文 | *二語を組み合わせて（「マンマ　ナイ」「オンモ　イク」など）話す*歳　　　ヶ月（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| おしっこやうんちを知らせる | 歳　　　ヶ月　 |
| 昼間おむつが完全にいらなくなる | 歳　　　ヶ月　 |
| 夜もおむつが完全にいらなくなる | 歳　　　ヶ月　 |
| この時期に気になったことはありますか（あてはまる項目すべてにチェックしてください） |
| [ ] 落ち着きない　[ ] おとなしい　[ ] 寝てばかりいた　[ ] あまり寝ない　[ ] よく動き回る[ ] かんしゃく　[ ] 気持ちのきりかえ　[ ] 湿疹　[ ] 下痢　[ ] 便秘　[ ] 風邪　[ ] 病気がち[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【乳幼児期にかかった大きな病気等】***※ひきつけ・ぜんそく・川崎病・心臓病など*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　期（年　齢） | 診断名 | 症　状 |
| 　年　　月（　　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 　年　　月（　　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 　年　　月（　　　歳　　ヶ月） |  |  |

**【健診の記録】**

シート②－２（本人の生育歴）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３～４か月児健診 | [ ]  受けていない[ ]  受けた　【健康・要観察・その他】健康診査での様子　　　　　　　　　　　　　　　 | ＜場所＞[ ]  羽村市保健センター[ ]  その他（　　　　　　　　　） |
| １歳６か月児健診 | [ ]  受けていない[ ]  受けた　【健康・要観察・その他】健康診査での様子　　　　　　　　　　　　　　　 | ＜場所＞[ ]  羽村市保健センター[ ]  その他（　　　　　　　　　） |
| ３歳児健診 | [ ]  受けていない[ ]  受けた　【健康・要観察・その他】健康診査での様子　　　　　　　　　　　　　　　 | ＜場所＞[ ]  羽村市保健センター[ ]  その他（　　　　　　　　　） |
| その他の健診（　　　　）健診 | [ ]  受けていない[ ]  受けた　【健康・要観察・その他】健康診査での様子　　　　　　　　　　　　　　　 | ＜場所＞ |
| 保健センターで継続的に受けた相談はありますか | [ ]  なし　　[ ]  あり　*（下の表にわかる範囲でご記入ください）* |
| 時　期 | 相　談　の　内　容 | 相談の担当者等 |
| 　　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| その他、気付いたこと |

**【からだの状態】**　　　　　　　　　　記入日：　　　年　　　月　　　日

本人の様子

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身　長 | ㎝ | 体　重 | ㎏ | 平　熱 | ℃ |
| 健康状態 | [ ]  良好　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| 視　力 | あてはまる項目にチェックしてください。[ ]  良好[ ]  近視　[ ]  遠視　[ ]  弱視　[ ]  斜視　[ ]  その他（　　 　　　） |
| 眼鏡使用 | [ ]  無　[ ] 　有 |
| 聴　力 | あてはまる項目にチェックしてください。[ ]  良好[ ]  難聴　[ ]  聴力低下　[ ]  その他（　　　　　　　　　　 　　　） |
| 補聴器使用 | [ ]  無　[ ] 　有 |
| 利き手はどちらですか | 鉛　筆 | [ ] 右　[ ] 左　[ ] 両手　[ ] はっきりしない |
| 箸 | [ ] 右　[ ] 左　[ ] 両手　[ ] はっきりしない |
| ボール | [ ] 右　[ ] 左　[ ] 両手　[ ] はっきりしない |

**【持病・体質など】**

シート③－１（本人の様子）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| アレルギー | 食物アレルギー | [ ]  無　[ ]  有（原因：　　　　　 　　　　　） |
| 薬アレルギー | [ ]  無　[ ]  有（原因：　　　　　 　　　　　） |
| ぜんそく | [ ]  無　[ ]  有 |
| 鼻炎 | [ ]  無　[ ]  有 |
| てんかん | てんかん発作 | [ ]  無　[ ]  有（タイプ：　　　　 　　　　　） |
| 薬の使用 | [ ]  無　[ ]  有（薬名：　　　　　　 　　　　） |
| 禁忌薬（飲んではいけない薬） | [ ]  無　[ ]  有（薬名：　　　　　　 　　　　） |
| その他慢性的な病気 | 診断名：薬　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　治療内容： |
| 診断名：薬　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　治療内容： |

**【発達に関する相談・検査等について】**

*お子さんのことで、現在あるいは過去に、相談や受診、指導を受けていたらご記入ください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談内容 | 時　期 | どこで・どなたに | 結果、診断名、服薬等 |
| 【記入例】乳幼児健康相談 | 平成２８年６月頃 | 保健センター　〇〇医師 | 医療機関受診をすすめられる |
| 同上 | 平成２８年９月頃 | 〇〇〇病院　〇〇医師 | ADHD診断　薬：〇〇〇 |
|  | 年 月頃 ~ 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 ~ 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 ~ 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 ~ 年 月頃 |  |  |

*お子さんが受けた検査（知能検査、脳波検査、ＭＲＩ等）がありましたら、ご記入ください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検　査　名 | 時　期 | 受　け　た　所 | 結　　　果 |
| 【記入例】WISC-Ⅳ | 平成２８年７月頃 | 教育相談室 | 全検査IQ〇〇（言語・知覚・WM・処理） |
|  | 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 |  |  |
|  | 年 月頃 |  |  |

シート③－２（本人の様子）

（　　　年　　　月　　　日現在　　歳　　ヶ月）

現在の状況（幼児期）

**【就学前機関】***今まで通った保育園、幼稚園、療育機関等の内容についてご記入ください。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機　関　名 | 期　間 | 担任名・担当者名や様子など |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |

**【基本的生活習慣】***あてはまる項目に記入およびチェックをしてください。*

シート④－１（現在の状況-幼児期-）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食　事 | 食べ方 | [ ]  自分で食べる（[ ]  箸　[ ]  スプーン・フォーク　[ ]  手づかみ）[ ]  一部手助けが必要（内容：　　　　　　　　　　　　　　）[ ]  全部手助けが必要 |
| 食べる様子 | [ ]  落ち着いて食べる　[ ]  遊び食べ　[ ]  その他（　　　　　） |
| 好きなもの |  | 嫌いなもの |  |
| 食事時間 | １回　　　　　分位 | 偏　食 | [ ]  なし　[ ]  あり |
| 睡　眠 | 起床時間 | 時頃 | 就寝時間 | 時頃 |
| 昼　寝 | [ ]  なし　[ ]  あり | 夜泣き | [ ]  なし　[ ]  あり |
| 寝起き | [ ]  良い　[ ]  ふつう　[ ]  わるい |
| 寝つき | [ ]  良い　[ ]  ふつう　[ ]  わるい |
| 排　泄 | 意思表示 | [ ]  あり　[ ]  なし | 夜　尿 | [ ]  なし　[ ]  あり |
| トイレ | [ ]  一人でできる　　[ ]  手伝いが必要 |
| 着替え | 洋　服 | [ ]  できる　[ ]  手伝えばできる　[ ]  全部やってもらう |
| 靴 | [ ]  できる　[ ]  手伝えばはける　[ ]  全部やってもらう |

**【成長の様子】***あてはまる項目にすべてチェックをしてください。*

シート④－２（現在の状況-幼児期-）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 言葉 | 言葉の表出 | [ ]  単語　[ ]  二語文　[ ]  多語文　[ ]  言葉で要求する |
| 言葉の理解等 | [ ]  身近な物の名前を理解している　[ ]  カードや写真を使った指示が分かる[ ]  単語だけの指示が分かる[ ]  文章で話しかけた内容が分かる[ ]  出来事などを人に伝えることができる[ ]  相手に合わせて話すことができる[ ]  分からないことを尋ねることができる |
| 感情 | 感情の表現 | [ ]  笑う、泣くなど表情や動作で表現できる[ ]  その場にあった表情ができる[ ]  困った時にSOSを出すことができる |
| 感情の理解 | [ ]  相手の気持ちを理解することができる[ ]  相手の表情を読み取ることができる[ ]  絵や文章の中で感情を読み取ることができる |
| 集団活動 | 集団生活 | [ ]  一人で着席ができる　 [ ]  順番を待つことができる[ ]  一人で支度ができる　 [ ]  集団活動に参加できる[ ]  一斉指示で行動できる [ ]  個別の指示があれば行動できる[ ]  ルールや約束を守ることができる |
| あそび | [ ]  一人で遊ぶことが好き　[ ]  友達と遊ぶことが好き[ ]  大人と遊ぶことが好き　[ ]  体を動かして遊ぶことが好き[ ]  室内で静かに遊ぶことが好き |
| 運動等 | 運動 | [ ]  ジャンケンができる　 [ ]  ケンケンができる[ ]  ボールを投げることができる |
| 手先の動き | [ ]  ハサミで紙を切れる　 [ ]  のりを付けて紙を貼れる[ ]  折り紙を折れる |

**【気になっていること】***お子さんの発達で気になっていることをチェックしてください。*

*（あてはまる項目にすべてチェックをしてください。）*

シート④－３（現在の状況-幼児期-）

|  |  |
| --- | --- |
| 言葉の表出 | [ ]  発音不明瞭　[ ]  吃音（どもる、言葉がなかなか出てこない等） |
| 人とのかかわり | [ ]  視線が合わない　　　　　 　[ ]  人見知りが強い[ ]  一人でいることが多い　　 　[ ]  他者に興味がない[ ]  一方的に主張する　　 [ ]  同年齢の児よりも年上と遊ぶ[ ]  同年齢の児よりも年下と遊ぶ [ ]  同年齢の児よりも大人と遊ぶ[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運動 | [ ]  姿勢が崩れやすい　　　 [ ]  すぐに寝そべる[ ]  転びやすい [ ]  つま先立ちになる[ ]  ぎこちない動きがある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 動きの様子 | [ ]  いつも動き回っている　 　[ ]  じっと座っていられない[ ]  思いつきで行動する [ ]  迷子になることがよくある[ ]  急に飛び出す　　　　　 　[ ]  高いところに登る[ ]  乱暴なところがある [ ]  しゃべり続ける[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 情緒面の様子 | [ ]  不安が強い　　　　　　 　[ ]  環境の変化が苦手[ ]  マイペースなところがある[ ]  思い通りにならないとパニックを起こしやすい　　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 注意深さ等 | [ ]  なくし物が多い　　　　　 　[ ]  集中時間が短い[ ]  呼びかけても返事をしない [ ]  危険への意識が弱い[ ]  怪我が多い[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 感覚の敏感さ | [ ]  大きな音・特定の音が苦手　 [ ]  においに敏感[ ]  光に敏感　　　　　　　　 　[ ]  味に敏感[ ]  体に触れられることが苦手 　[ ]  苦手な感触がある[ ]  苦手な食べ物がある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| こだわり | [ ]  回る物にこだわる　　　　 　[ ]  物にこだわる[ ]  やり方にこだわる [ ]  衣類にこだわる[ ]  道順にこだわる[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【日常生活の状況】***※足りない場合はコピーしてください*

記入する内容例

（食事、排泄、衣類の着脱、睡眠、歩行、お気に入りのものや場所・苦手なものや場所、

パニックの回避の方法、介助者がしてはいけないことや子どもにさせてはいけないこと　等）

P.6　　乳幼児健診等の状況

シート④－４（現在の状況-幼児期-）

現在の状況（学齢期）

★学齢期は小学校から中学校までの時期です。

　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　月　　　日現在　　歳　　年生）

**【小・中学校】***今まで通った小学校、中学校、療育機関等の内容についてご記入ください。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名・機関名 | 期　間 | 担任名・担当者名や様子など |
| 小学校 | 年　　月から年　　月まで | １年：　　　　２年：　　　　３年：４年：　　　　５年：　　　　６年： |
| 中学校 | 年　　月から年　　月まで | １年：　　　　２年：　　　　３年： |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |

**【基本的生活習慣】**　*あてはまる項目に記入およびチェックをしてください。*

シート⑤－１（現在の状況-学齢期-）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食　事 | 食べ方 | [ ]  自分で食べる（[ ]  箸　[ ]  スプーン・フォーク　[ ]  手づかみ）[ ]  一部手助けが必要（内容：　　　　　　　　　　　　　　）[ ]  全部手助けが必要 |
| 食べる様子 | [ ]  落ち着いて食べる　[ ]  遊び食べ　[ ]  その他（　　　　　） |
| 好きなもの |  | 嫌いなもの |  |
| 食事時間 | １回　　　　　分位 | 偏　食 | [ ]  なし　[ ]  あり |
| 睡　眠 | 起床時間 | 時頃 | 就寝時間 | 時頃 |
| 昼　寝 | [ ]  なし　[ ]  あり | 夜泣き | [ ]  なし　[ ]  あり |
| 寝起き | [ ]  良い　[ ]  ふつう　[ ]  わるい |
| 寝つき | [ ]  良い　[ ]  ふつう　[ ]  わるい |
| 排　泄 | 意思表示 | [ ]  あり　[ ]  なし | 夜　尿 | [ ]  なし　[ ]  あり |
| トイレ | [ ]  一人でできる　　[ ]  手伝いが必要 |
| 着替え | 洋　服 | [ ]  できる　[ ]  手伝えばできる　[ ]  全部やってもらう |
| 靴 | [ ]  できる　[ ]  手伝えばはける　[ ]  全部やってもらう |

**【成長の様子】**あてはまる項目にすべてチェックをしてください。

シート⑤－２（現在の状況-学齢期-）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 言葉 | 言葉の表出 | [ ]  単語　[ ]  二語文　[ ]  多語文　[ ]  文章で表現 |
| 言葉の理解等 | [ ]  身近な物の名前を理解している　[ ]  カードや写真を使った指示が分かる[ ]  単語だけの指示が分かる[ ]  文章で話しかけた内容が分かる[ ]  出来事などを人に伝えることができる[ ]  相手に合わせて話すことができる[ ]  分からないことを尋ねることができる |
| 感情 | 感情の表現 | [ ]  笑う、泣くなど表情や動作で表現できる[ ]  その場にあった表情ができる[ ]  困った時にSOSを出すことができる |
| 感情の理解 | [ ]  相手の気持ちを理解することができる[ ]  相手の表情を読み取ることができる[ ]  絵や文章の中で感情を読み取ることができる |
| 学校生活 | 集団生活 | [ ]  一人で着席ができる　 [ ]  順番を待つことができる[ ]  一人で支度ができる　 [ ]  集団活動に参加できる[ ]  一斉指示で行動できる [ ]  個別の指示があれば行動できる[ ]  ルールや約束を守ることができる |
| 読み・書き | [ ]  ひらがなを読む 　　　 [ ]  カタカナを読む[ ]  漢字を読む　 　　　　 [ ]  数字を読む[ ]  ひらがなを書く　 　　 [ ]  カタカナを書く[ ]  漢字を書く　　　　　　　　　　[ ]  数字を書く[ ]  黒板の文字をノートに書き写す　[ ]  作文を書く　　　　　　　　 |
| 計算 | [ ]  簡単な足し算・引き算　 [ ]  簡単な暗算（＋・－）[ ]  簡単な掛け算・割り算　 [ ]  簡単な暗算（×・÷）[ ]  簡単な文章題　　　　　　　　　[ ]  複雑な文章題 |
| 運動等 | 運動 | [ ]  ボールを投げる 　　　　　 [ ]  ボールを取る[ ]  ボールを蹴る　　　　　　　　　[ ]  スキップをする |
| 手先の動き | [ ]  ハサミで線にそって紙を切る　 [ ]  のりを付けて紙を貼る[ ]  折り紙を折る |

**【気になっていること】***あてはまる項目にすべてチェックをしてください。*

シート⑤－３（現在の状況-学齢期-）

|  |  |
| --- | --- |
| 言葉の表出 | [ ]  発音不明瞭　[ ]  吃音（どもる、言葉がなかなか出てこない等） |
| 人とのかかわり | [ ]  視線が合わない　　　　　 　[ ]  人見知りが強い[ ]  一人でいることが多い　　 　[ ]  他者に興味がない[ ]  一方的に主張する　　 [ ]  同年齢の子よりも年上と遊ぶ[ ]  同年齢の子よりも年下と遊ぶ [ ]  同年齢の子よりも大人と遊ぶ[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運動 | [ ]  姿勢が崩れやすい　　　 [ ]  すぐに寝そべる[ ]  転びやすい [ ]  つま先立ちになる[ ]  ぎこちない動きがある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 動きの様子 | [ ]  いつも動き回っている　 　[ ]  じっと座っていられない[ ]  思いつきで行動する [ ]  迷子になることがよくある[ ]  急に飛び出す　　　　　 　[ ]  高いところに登る[ ]  乱暴なところがある [ ]  しゃべり続ける[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 情緒面の様子 | [ ]  不安が強い　　　　　　 　[ ]  環境の変化が苦手[ ]  マイペースなところがある[ ]  思い通りにならないとパニックを起こしやすい　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 注意深さ等 | [ ]  忘れ物が多い　　　　　　 　[ ]  集中時間が短い[ ]  呼びかけても返事をしない [ ]  危険への意識が弱い[ ]  うっかりミスをする　　　 　[ ]  気が散りやすい[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 感覚の敏感さ | [ ]  大きな音・特定の音が苦手 　[ ]  においに敏感[ ]  光に敏感　　　　　　　　 　[ ]  味に敏感[ ]  体に触れられることが苦手 　[ ]  苦手な感触がある[ ]  苦手な食べ物がある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| こだわり | [ ]  物にこだわる　　　　　 　　[ ]  やり方にこだわる [ ]  衣類にこだわる [ ]  道順にこだわる[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【日常生活の状況】**　*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑤－３（現在の状況-学齢期-）

記入する内容例

（食事、排泄、衣類の着脱、睡眠、歩行、お気に入りのものや場所・苦手なものや場所、

パニックの回避の方法、介助者がしてはいけないことや子どもにさせてはいけないこと　等）

P.6　　乳幼児健診等の状況

シート⑤－４（現在の状況-学齢期-）

　（　　　年　　　月　　　日現在）

★青年期Ⅰは中学校卒業から

就労するまでの時期です。

現在の状況（青年期Ⅰ）

**【高等学校・専門学校・大学・療育機関等】**

*今まで通った高等学校、専門学校、大学、*

*療育機関等の内容についてご記入ください。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名・機関名 | 期　間 | 担任名・担当者名や様子など |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |
|  | 年　　月から年　　月まで |  |

**【生活習慣】**　*あてはまる項目にすべてチェックをしてください。*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食　事 | 食べ方 | [ ]  自分で食べる（[ ]  箸 　[ ]  スプーン・フォーク 　[ ]  手づかみ）[ ]  一部手助けが必要（内容：　　　　　　　　　　　　　　）[ ]  全部手助けが必要 |
| 食べる様子 | [ ]  落ち着いて食べる　[ ]  遊び食べ　[ ]  その他（　　　 　） |
| 好きなもの |  | 嫌いなもの |  |
| 食事時間 | １回　　　　　分位 | 偏　食 | [ ]  なし　[ ]  あり |
| 睡　眠 | 起床時間 | 時頃 | 就寝時間 | 時頃 |
| 昼　寝 | [ ]  なし　[ ]  あり | 夜泣き | [ ]  なし　[ ]  あり |
| 寝起き | [ ]  良い　[ ]  ふつう　[ ]  わるい |
| 寝つき | [ ]  良い　[ ]  ふつう　[ ]  わるい |
| 排　泄 | 意思表示 | [ ]  あり　[ ]  なし | 夜　尿 | [ ]  なし　[ ]  あり |
| トイレ | [ ]  一人でできる　　[ ]  手伝いが必要 |
| 着替え | 洋　服 | [ ]  できる　[ ]  手伝えばできる　[ ]  全部やってもらう |
| 靴 | [ ]  できる　[ ]  手伝えばはける　[ ]  全部やってもらう |

**【成長の様子①】***あてはまる項目にすべてチェックをしてください。*

シート⑥－１（現在の状況-青年期Ⅰ-）

|  |  |
| --- | --- |
| 言葉の理解等 | [ ]  文章で話しかけた内容が分かる[ ]  出来事などを人に伝えることができる[ ]  暗黙のルールや冗談が分かる[ ]  相手に合わせて話すことができる[ ]  分からないことを尋ねることができる |
| 感情の表現 | [ ]  笑う、泣くなど表情や動作で表現できる[ ]  自分の気持ちを言葉で伝えることができる[ ]  自分の気持ちを文章で表現することができる[ ]  みんなの前で自分の気持ちを伝えることができる |
| 感情の理解 | [ ]  相手の気持ちを理解することができる[ ]  相手の表情を読み取ることができる[ ]  絵や文章の中で感情を読み取ることができる[ ]  周囲の人を励ましたり慰めたりすることができる |

**【成長の様子②】***あてはまる項目にすべてチェックをしてください。*

シート⑥－２（現在の状況-青年期Ⅰ-）

|  |  |
| --- | --- |
| 状況の理解 | [ ]  具体的な説明があれば状況を理解することができる[ ]  周囲の人と一緒にその場を楽しむことができる[ ]  静かにするべき時は黙っていることができる[ ]  周りの動きを見て動くことができる[ ]  場の雰囲気を察して適切に行動することができる[ ]  状況を予測して動くことができる |
| 関わりの状況 | [ ]  名前を呼ばれたら返事をすることができる[ ]  自分から場面にあった挨拶をすることができる[ ]  困ったことを相談することができる[ ]  嫌なことは断ることができる |
| 学校生活 | 集団生活 | [ ]  一人で支度ができる　 　　　[ ]  一人で登校ができる[ ]  集団行動に参加ができる [ ]  一斉指示で行動ができる[ ]  ルールや約束を守ることができる[ ]  着席して授業を受けることができる　　　　　 |
| 読み | [ ]  ひらがなを読む 　　　 [ ]  カタカナを読む[ ]  漢字を読む　 　　　　 [ ]  数字を読む[ ]  アルファベットを読む |
| 読みの特徴 | [ ]  スムーズに読める 　　　 [ ]  ゆっくりだが読める[ ]  初めて見た言葉や文章だと時間がかかる[ ]  音読でところどころ、つっかえるところがある[ ]  語句や行の読み飛ばしがある[ ]  勝手に文章を作って読むことがある[ ]  内容の要点を読み取ることができる |
| 書き | [ ]  ひらがなを書く　 　　 [ ]  カタカナを書く[ ]  漢字を書く　　　　　　　　　　[ ]  数字を書く[ ]  黒板の文字をノートに書き写す　[ ]  作文を書く |
| 書きの特徴 | [ ]  スムーズに書ける　 　　 [ ]  時間がかかる[ ]  話を聞きながらメモを取れる　　[ ]  独特な書き順になる[ ]  鏡文字になる　　　　　　　　　[ ]  書き飛ばしがよくある[ ]  書き間違いがよくある　　　　　[ ]  文字のバランスが悪い[ ]  句読点を抜かしたり打ち間違えたりする |
| 計算 | [ ]  簡単な足し算・引き算　 [ ]  簡単な暗算（＋・－）[ ]  簡単な掛け算・割り算　 [ ]  簡単な暗算（×・÷）[ ]  簡単な文章題　　　　　　　　　[ ]  複雑な文章題[ ]  計算はできるが時間がかかる |

**【気になっていること】***あてはまる項目にすべてチェックをしてください。*

シート⑥－３（現在の状況-青年期Ⅰ-）

|  |  |
| --- | --- |
| 言葉の表出 | [ ]  口数が少ない　[ ]  おしゃべり　[ ]  オウム返しが多い[ ]  独り言が多い　[ ]  同じ話を繰り返す [ ]  発音不明瞭　[ ]  吃音（どもる、言葉がなかなか出てこない等） |
| 人とのかかわり | [ ]  視線が合わない　　　　　 　[ ]  人見知りが強い[ ]  一人でいることが多い　　 　[ ]  他者に興味がない[ ]  一方的に主張する　　 [ ]  同年齢の人よりも年上と関わる[ ]  同年齢の子よりも年下と遊ぶ [ ]  大人とはあまり関わらない[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運動 | [ ]  姿勢が崩れやすい　　　 [ ]  すぐに寝そべる[ ]  転びやすい [ ]  つま先立ちになる[ ]  ぎこちない動きがある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 動きの様子 | [ ]  いつも動き回っている　 　[ ]  じっと座っていられない[ ]  思いつきで行動する [ ]  迷子になることがよくある[ ]  急に飛び出す　　　　　 　[ ]  危険の察知や回避が苦手[ ]  乱暴なところがある [ ]  順番を待つことが苦手[ ]  相手が話していても話してしまう[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 情緒面の様子 | [ ]  不安が強い　　　　　　 　[ ]  環境の変化が苦手[ ]  マイペースなところがある[ ]  思い通りにならないとパニックを起こしやすい　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 注意深さ等 | [ ]  忘れ物が多い　　　　　　 [ ]  うっかりミスをする[ ]  活動等に集中する時間が短い [ ]  気が散りやすい [ ]  話を聞いていないようにみえることがある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 感覚の敏感さ | [ ]  大きな音・特定の音が苦手 　[ ]  においに敏感[ ]  光に敏感　　　　　　　　 　[ ]  味に敏感[ ]  体に触れられることが苦手 　[ ]  苦手な感触がある[ ]  苦手な食べ物がある[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| こだわり | [ ]  物にこだわる　　　　　　 　[ ]  やり方にこだわる [ ]  衣類にこだわる [ ]  道順にこだわる[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【日常生活の状況】**　*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑥－３（現在の状況-青年期Ⅰ-）

シート⑤－３（現在の状況-学齢期-）

記入する内容例

（食事、排泄、衣類の着脱、睡眠、歩行、お気に入りのものや場所・苦手なものや場所、

パニックの回避の方法、介助者がしてはいけないことや本人にさせてはいけないこと　等）

P.6　　乳幼児健診等の状況

シート⑥－４（現在の状況-青年期Ⅰ-）

**【就職先】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　月　　　日現在）

★青年期Ⅱは就労状況です

現在の状況（青年期Ⅱ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現在の状況 | [ ]  一般就労 | [ ]  正規社員　　　[ ]  契約社員　　[ ]  アルバイト[ ]  一般（障害者雇用） [ ]  特例子会社（障害者雇用）[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ]  就労等支援機関 | [ ]  就労移行支援　 |
| [ ]  福祉的就労 | [ ]  就労継続支援A型 　[ ]  就労継続支援B型　　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ]  自営業　　　　　　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ]  家事手伝い |
| [ ]  就職のため学校に通っている　学校名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ]  在宅で何もしていない |
| [ ]  その他　　　　　　　　　　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 現在の就労先 | 【名称】【住所】　　　　　　　　　　　　　　　　【電話番号】【いつから】　　　　年　　　月　　　日から |

**【仕事に関して】**

シート⑦－１（現在の状況-青年期Ⅱ-）

|  |  |
| --- | --- |
| 働く意欲 | [ ]  強い　　　　　　　[ ]  普通　　[ ]  弱い |
| 働くための体力 | [ ]  十分に持っている　[ ]  普通　　[ ]  不足している |
| 挨拶やマナー | [ ]  しっかりできる　　[ ]  できる　[ ]  できないことが多い |
| 報告・連絡・相談 | [ ]  しっかりできる　　[ ]  できる　[ ]  できないことが多い |
| 欠勤や遅刻等の連絡 | [ ]  しっかりできる　　[ ]  できる　[ ]  できないことが多い |
| 働くために必要な知識や技術 | [ ]  十分に持っている　[ ]  普通　　[ ]  不足している |
| 必要な知識技術を得るための努力 | [ ]  十分に行っている　[ ]  行っている　[ ]  何もしていない |
| 困った時に相談できる人 | [ ]  大勢いる　　　　　[ ]  何人かいる　[ ]  ほとんどいない |
| 仕事をしていて楽しいこと | *あてはまる項目すべてにチェックしてください。*[ ]  給料をもらって自分の好きな物を買えたこと[ ]  安定した収入が得られたこと[ ]  社会に出られたこと[ ]  働いて周りからほめられたこと[ ]  友達ができたこと[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 仕事をしていてつらいこと | *あてはまる項目すべてにチェックしてください。*[ ]  朝早く起きること[ ]  仕事がうまくできなかったこと[ ]  職場で注意されたことがなかなか改善できないこと[ ]  職場の仲間とうまくつきあえなかったこと[ ]  職場で話ができる人がいないこと[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【就労に向けて】**

|  |  |
| --- | --- |
| 得意なこと | *あてはまる項目すべてにチェックしてください。*[ ]  体を使うこと　　　　　　　[ ]  手先を使うこと　[ ]  パソコンを使うこと　　　　[ ]  書類を整理すること　[ ]  整理・整頓すること　　　　[ ]  文字を書くこと　[ ]  同じ作業を続けること　　　[ ]  皆と一緒に作業をすること[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 不得意なこと | *あてはまる項目すべてにチェックしてください。*[ ]  体を使うこと　　　　　　　[ ]  手先を使うこと　[ ]  パソコンを使うこと　　　　[ ]  書類を整理すること　[ ]  整理・整頓すること　　　　[ ]  文字を書くこと　[ ]  同じ作業を続けること　　　[ ]  皆と一緒に作業をすること[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資格や免許 | [ ]  持っている　　　　　　　　[ ]  持っていない【持っている資格や免許】 |
| 特　技 |  |
| 就労についてアピールしたいこと |  |
| 将来の生活 | *あてはまる項目すべてにチェックしてください。*[ ]  一般就労（障害者雇用含む）したい[ ]  福祉的就労（作業所など）をしたい[ ]  就職のための学校等に通いたい[ ]  ずっと家ですごしたい[ ]  アパート等で一人暮らしがしたい[ ]  グループホーム等で暮らしたい[ ]  自宅で家族と暮らしたい[ ]  結婚してその相手と暮らしたい[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* *自由欄（気になっていることや、自分が苦労して周りに知ってほしいことなどがあったら、書きとめておきましょう！！）*

シート⑦－２（現在の状況-青年期Ⅱ-）



**令和　年度（令和　年4月就学児用）**

**就学支援シート**

**（はばたきファイル　シート⑧）**



お子さんの楽しい

学校生活のために

子どもには、様々な個性があり、豊かな可能性があります。得意なこともあれば、苦手なこともあるものです。小学校への入学を控え、家庭や幼稚園・保育園等、就学前の相談機関（相談機関・医療機関・療育機関等）で今まで大切にしてきたことや、小学校に引き継ぎたいことがあれば、このシートを使って教えてください。

一人ひとりのお子さんが、楽しく充実した学校生活を送ることができるよう、お子さんに必要と思われる支援や配慮について、一緒に考え、共有していきましょう。

【保護者記入】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）****お子さんのお名前** |  | **生年****月日** | **年　　月　　日** | **性別** |  |
| **保護者のお名前** |  | **続柄** |  |
| **連絡先** | **住所　〒****電話番号　　　　（　　　　）** |
| **就学予定小学校** | **羽村市立　　　　　　　　　　　　　　小学校** |

【園及び関係機関記入】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **幼稚園・****保育園等名** |  | **記入者** |  |
| **就学前の相談機関****（相談・医療・療育等）** |  | **記入者** |  |

**羽村市教育委員会**

シート⑧－１（支援シート）

**これまで取り組んできた支援等の内容や方法、工夫してきた点、伝えておきたいことについてご記入ください。**

**記入の順番　お子さんについて幼稚園・保育園等が記入（保護者から依頼してください）⇒ 保護者が記入。**

**※就学前の相談機関に定期的に通っている方は、【その他専門機関（相談・医療・療育等）から】の欄もできるだけ**

**記入してください。**

**（１）就学前の状況**

**【幼稚園・保育園等から】**　※わかる範囲でご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在籍園 | （旧→新） | （　　　　　　　）幼稚園・保育園・その他 | （　　　　　）歳から（　　　　　）年間 |
| （　　　　　　　）幼稚園・保育園・その他 | （　　　　　）歳から（　　　　　）年間 |
| （　　　　　　　）幼稚園・保育園・その他 | （　　　　　）歳から（　　　　　）年間 |
| 年　齢 | 担任名・担当者名 | 年　齢 | 担任名・担当者名 |
| ０歳児 |  | ３歳児 |  |
| １歳児 |  | ４歳児 |  |
| ２歳児 |  | ５歳児 |  |

**【保護者の方から】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就学前の相談機関※該当するところに〇をお願いします。 | 教育委員会 | 就学相談　教育相談室　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 子育て相談課 | 保健センターにおける相談（こども相談　乳幼児健康相談　その他）幼稚園・保育園等巡回相談　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 専門機関 | 医療機関　療育機関　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**（２）成長・発達の様子**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項 目** | **内　容** | **【幼稚園・保育園等から】****記入日　令和　　年　　月　　日** | **【保護者の方から】****記入日　令和　　年　　月　　日** |
| **身体・健康** | ○健康・身体の状況○視覚・聴覚○服薬○アレルギー○運動制限○補装具等の使用○その他 |  |  |
| **身体の動き** | ○身体全体を使った運動○道具を使った運動○遊具を使った運動遊び○手先を使った作業○その他 |  |  |
| **日常生活** | ○食事○排泄○着替え○片付け○挨拶○登園状況○その他 |  |  |
| **人との関わり** | ○人の関わり（大人・子ども）○集団への参加○聞くこと・話すこと○指示・ルールの理解○意思の疎通について○その他 |  |  |

シート⑧－２（支援シート）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項 目** | **内　容** | **【幼稚園・保育園等から】** | **【保護者の方から】** |
| **学習等** | ○言葉（発音・言語等）○平仮名○数字○描画・製作○その他 |  |  |
| **興味・関心** | ○性格の特徴○行動の特徴○好きなこと（場面）○苦手なこと（場面）○その他 |  |  |

**【幼稚園・保育園等から】**

**（３）指導や保育の中での配慮と工夫（支援で大切にしてきたこと）**

|  |
| --- |
| ＊教材や教具･環境や働きかけの工夫､支援のコツ､トラブルが起こったときの対応､効果のあった指導など |

**（４）就学後も引き続き、配慮や工夫をしてほしいこと**

|  |
| --- |
| ＊これまでの支援により伸びたこと､これからも伸ばしてほしいことなど |

**【その他専門機関（相談・医療・療育等）から】**

**（５）支援等の中での配慮と工夫（保護者が専門機関から聞き取った内容を記入しても構いません）**

|  |
| --- |
| ＊今までの支援等で大切にしてきたことや就学後も必要と思われる内容・配慮事項等（専門機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【保護者の方から】**

**（６）就学後の生活に関する家庭の意向､要望､期待など**

シート⑧－３（支援シート）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校生活 |  |
| 家庭生活 |  |
| その他 | ＊書ききれなかったこと、項目以外で必要なことを自由に記入してください。 |

**就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）**

**作成と活用の流れ**

**１　１０月初旬から**

**「就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）」の配布**

**（記入要領の説明文と合わせて配布します）**

・就学時健康診断の際に保護者全員に配布します。

・作成、提出は任意です。

・通っている幼稚園・保育園等に申し出て､書類を受け取ることもできます。

保護者が提出

**２　就学前機関（幼稚園・保育園等、相談・医療・療育機関等）による記入**

記入場所：就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）（１）（２）の一部、（３）、（４）、（５）

・保護者の方は就学前機関に「就学支援シート」への記入をお願いしてください。

・就学前の相談機関（相談・医療・療育等）に関わっている場合は（５）の記入をお願

いしてください。

・複数の就学前機関に関わっている場合は、必要に応じてシートをコピーしたり、別紙

保護者に返却

で資料を添付したりしてお使いください。

**３　保護者による記入**

記入場所：就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）

**例えば・・・**

○お子さんのよいところ・得意なこと・好きなことなど楽しく学校生活を送るための工夫やヒント

○苦手なこと・気持ちが抑えられないときの対応の仕方

○課題に意欲的に取り組める工夫、環境設定の方法や配慮

○学校へ引き継ぎたいこと、学校に望むこと

（１）（２）の一部、（５）、（６）

・就学前機関が記入した内容を保護者の方が確認

したうえで、保護者の方も記入してください。

　　　　　・相談の担当者や医療・療育等の主治医や指導の先生

から聞いていることを（５）に記入してください。

保護者が持参

**４　所属する幼稚園・保育園等に提出**

・保護者の方は通っている幼稚園・保育園等に提出してください。

・幼稚園・保育園等で 写し をとり、 原本 を保護者に返却します。

・ 原本 は、保護者が保管します。（「はばたきファイル」にとじてください）

園等が持参

**５　１２月末まで**

　　幼稚園・保育園等は、**「就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）」の　写し**を

教育委員会に提出してください。

教育委員会は、就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）の 写し を就学先の小学校に送付します。

小学校は、必要に応じて幼稚園・保育園等との引き継ぎや保護者との個人面談等を実施しながら、シートの内容を入学後の指導に活用します。

**【就学支援シート（はばたきファイルシート⑧）を受け取った小学校の活用例】**

お子さんへの配慮と支援　　　　　保護者との個人面談

幼稚園・保育園等との引継ぎ　　　関係機関による個別支援会議の資料など

****

お問い合わせ、ご相談は、

**羽村市教育委員会生涯学習部教育支援課　特別支援教育係**

**ＴＥＬ　０４２－５５５－１１１１　　　　(内線)　３７３ ・ ３５９**

シート⑧－４（支援シート）

**【かかりつけの医療機関】**

医療の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 |  | 診療科目 |  |
| 電　話 |  |
| 主治医担当心理師（士）担当訓練士 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 初診日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備　考（薬・補装具等） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 |  | 診療科目 |  |
| 電　話 |  |
| 主治医担当心理師（士）担当訓練士 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 初診日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備　考（薬・補装具等） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 |  | 診療科目 |  |
| 電　話 |  |
| 主治医担当心理師（士）担当訓練士 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 初診日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備　考（薬・補装具等） |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

**【受診の記録】**

シート⑨－１（医療の記録）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月　日（　　歳　　か月） | 診断名や症状 | 医療機関名 |
| 【記入例】平成26年4月1日3歳4ヶ月 | ・脳波の検査を受け、異常なし・川崎病と診断された・42度の高熱が出た | ○○病院　小児科 |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |
| 年　　月　　日　　　　　（　　歳　　ヶ月） |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑨－２（医療の記録）

福祉の記録

**【手帳の取得状況】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳 | [ ]  無　　[ ]  有 | 内容：　　種　　　級　　交付日：　　年　　月　　日障害名：　　　　　　　　　　　　 |
| （変更）内容：　　種　　　級　　交付日：　　年　　月　　日障害名：　 |
| 愛の手帳 | [ ]  無　　[ ]  有 | 内容：　　　　　　度　　交付日：　　年　　月　　日次回更新日：　　年　　月　　日 |
| （更新）内容：　　　　　　度　　交付日：　　年　　月　　日次回更新日：　　年　　月　　日 |
| （更新）内容：　　　　　　度　　交付日：　　年　　月　　日次回更新日：　　年　　月　　日 |
| 精神障害者保健福祉手帳 | [ ]  無　　[ ]  有 | 内容：　　　　　　級　　交付日：　　年　　月　　日有効期限：　　年　　月　　日 |
| （更新）内容：　　　　　　級　　交付日：　　年　　月　　日有効期限：　　年　　月　　日 |
| （更新）内容：　　　　　　級　　交付日：　　年　　月　　日有効期限：　　年　　月　　日 |

**【利用している事業所・関係機関】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所・関係機関名 | 利用しているサービス内容等 | 備考（開始日等） |
| 【記入例】〇〇〇〇〇 | 放課後等デイサービス | 令和2年４月～担当：〇〇〇 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　

シート⑩－１（福祉の記録）

**【療育・訓練などの記録】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施期間 | 実施機関名 | 療育・訓練の種類 | 内容 |
| 　年 　月　 日(　 )歳( ) ヶ月～　　　年 　月　 日(　 　)歳( 　 ) ヶ月 | 　　　 | 　　　 | 　 |
|  |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　 )歳( ) ヶ月～　　　年 　月　 日(　 　)歳( 　 ) ヶ月 | 　　　 | 　　　 | 　 |
|  |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　 )歳( ) ヶ月～　　　年 　月　 日(　 　)歳( 　 ) ヶ月 | 　　　 | 　　　 | 　 |
|  |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　 )歳( ) ヶ月～　　　年 　月　 日(　 　)歳( 　 ) ヶ月 | 　　　 | 　　　 | 　 |
|  |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　 )歳( ) ヶ月～　　　年 　月　 日(　 　)歳( 　 ) ヶ月 | 　　　 | 　　　 | 　 |
|  |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　 )歳( ) ヶ月～　　　年 　月　 日(　 　)歳( 　 ) ヶ月 | 　　　 | 　　　 | 　 |
|  |
| 　 |
| 　 |
| 備考 |

シート⑩－２（福祉の記録）

**【相談の記録（発達に関する相談・教育相談等）】***※今まで利用した相談の記録をお書きください。*

相談の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日/年齢 | 支援機関（場所）等 | 担当者 | 概　　要 |
| 【記入例】令和元年4月1日　　　　　　　　　５歳 | 羽村市保健センター（子育て相談課）訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 | ○○保健師 | 言葉の遅れが気になり相談に行った。子の興味に合わせての声かけや、やり取り遊びをするといいとのこと。次回、３か月後に約束。 |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑪－１（相談の記録）

**【相談の記録（発達に関する相談・教育相談等）】***※今まで利用した相談の記録をお書きください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日/年齢 | 支援機関（場所）等 | 担当者 | 概　　要 |
| 【記入例】令和元年4月1日　　　　　　　　　５歳 | 羽村市保健センター（子育て相談課）訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 | ○○保健師 | 言葉の遅れが気になり相談に行った。子の興味に合わせての声かけや、やり取り遊びをするといいとのこと。次回、３か月後に約束。 |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑪－２（相談の記録）

**【相談の記録（その他）】***※発達に関する相談や教育相談以外の相談の記録をお書きください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日/年齢 | 支援機関（場所）等 | 担当者 | 概　　要 |
| 【記入例】令和元年８月1日　　　　　　　　　５歳 | 羽村市障害福祉課訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 | ○○ | 来年度小学生就学のため放課後等デイサービスの手続きについて説明を受けた。事業所のリストを受け取る。 |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑪－３（相談の記録）

**【相談の記録（その他）】***※発達に関する相談や教育相談以外の相談の記録をお書きください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日/年齢 | 支援機関（場所）等 | 担当者 | 概　　要 |
| 【記入例】令和元年８月1日　　　　　　　　　５歳 | 羽村市障害福祉課訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 | ○○ | 来年度小学生就学のため放課後等デイサービスの手続きについて説明を受けた。事業所のリストを受け取る。 |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |
| 年 　月 　日歳 | 訪問・電話・メール・家庭訪問・その他 |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑪－４（相談の記録）

**【就学・進学・進路選択に関わる相談の記録】**

*※進路相談・学校見学・体験入学などの記録をお書きください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日/年齢 | 見学や相談をした学校・施設名 | 担当者 | 概　　　要 |
| 【記入例】令和元年４月２４日１１歳 | 就学相談初回面接 | 〇〇相談員 | 市役所　３階教育支援課にて相談 |
| 【記入例】令和元年７月１２日１１歳 | 学校体験羽村一中８組 | 〇〇先生 | 午前中　体験 |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑪－５（相談の記録）

**【就学・進学・進路選択に関わる相談の記録】**

*※進路相談・学校見学・体験入学などの記録をお書きください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日/年齢 | 見学や相談をした学校・施設名 | 担当者 | 概　　　要 |
| 【記入例】令和元年４月２４日１１歳 | 就学相談初回面接 | 〇〇相談員 | 市役所　３階教育支援課にて相談 |
| 【記入例】令和元年７月１２日１１歳 | 学校体験羽村一中８組 | 〇〇先生 | 午前中　体験 |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |
| 年　 月 　日歳 |  |  |  |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑪－６（相談の記録）

**【心理検査・知能検査などの記録】**

検査の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査実施日 | 実施機関名 | 検査の種類 | 検査結果内容 |
| 【記入例】平成３０年８月１２日(　８歳 　６ヶ月) | 　羽村市　教育相談室 | WISC-Ⅳ | 全検査　IQ 80 |
| 言語理解78　　　知覚推理98 |
| ワーキングメモリー60　 処理速度96 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑫－１（検査の記録）

**【心理検査・知能検査などの記録】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査実施日 | 実施機関名 | 検査の種類 | 検査結果内容 |
| 【記入例】平成３０年８月１２日(　８歳 　６ヶ月) | 　羽村市　教育相談室 | WISC-Ⅳ | 全検査　IQ 80 |
| 言語理解78　　　知覚推理98 |
| ワーキングメモリー60　 処理速度96 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　年 　月　 日(　　 歳 　　ヶ月) | 　　　 | 　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |

*※足りない場合はコピーしてください*

シート⑫－２（検査の記録）

**【小学校、特別支援学校小学部　等】***※担任等のお名前を記録してください。*

教育の記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名（所属名） | 所属機関 | クラス | 担任 | 通級指導学級（特別支援教室） |
| １年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ２年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ３年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ４年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ５年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ６年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |

**【中学校、特別支援学校中学部　等】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名（所属名） | 所属機関 | クラス | 担任 | 通級指導学級（特別支援教室） |
| １年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ２年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ３年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |

**【高等学校、特別支援学校高等部　等】***※担任等のお名前を記録してください。*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名（所属名） | 所属機関 | クラス | 担任 | 通級指導学級 |
| １年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ２年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |
| ３年 |  | 年　月～年　月 |  |  | 無有：【学校名】　　　　　　　　　 【担当者名】 |

シート⑬－１（教育の記録）

**【小・中学校（　　）年生シート】**記入日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 担任の氏名 |  |
| 特別支援教室の利用 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 開始　　年　　月　　日～　 | 担当者名： |
| 通級指導学級の利用 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 開始　　年　　月　　日～　 | [ ]  聴覚　[ ]  視覚[ ]  ことばときこえの教室学校名：担当者名： |
| スクールカウンセラー対応 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | カウンセラー名： |
| 教育相談対応 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 教育相談担当者名： |
| 支援機関 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 子育て相談課 | 保健センター・子ども家庭支援センター |
| 障害福祉課 | 障害福祉課 |
| 専門機関 | 医療機関・療育機関　 |
| その他 |  |
| 本人の願い（希望） |  |
| 保護者の願い（希望） |  |

シート⑬－２（教育の記録）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 良いところ・伸ばしたところ | 不安なところ・気になるところ |
| 生活習慣例）食事・着替え・トイレ・片付け |  |  |
| 学習例）授業・宿題・校外活動 |  |  |
| 友人関係例）人との関わり方・好きな友達 |  |  |
| 運動機能面例）運動・手作業 |  |  |
| 登下校時の様子例）ひとり下校・ルールがわかる |  |  |
| 学校外での集団活動例）趣味・余暇活動・塾 |  |  |
| 家庭での様子例）親子関係・兄弟関係 |  |  |
| その他 |  |  |

**【生活の記録】***※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。*

シート⑬－３（教育の記録）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 出　来　事 |
|  |  |

**【高等学校・専門学校（　　）年生シート】**記入日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 担任の氏名 |  |
| 通級指導学級の利用 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 開始　　年　　月　　日～　 | 学校名：担当者名： |
| スクールカウンセラー対応 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | カウンセラー名： |
| 教育相談対応 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 教育相談担当者名： |
| 支援機関 | [ ] 無・[ ] 有⇒ | 子育て相談課 | 保健センター・子ども家庭支援センター |
| 障害福祉課 | 障害福祉課 |
| 専門機関 | 医療機関・療育機関　 |
| その他 |  |
| 本人の願い（希望） |  |
| 保護者の願い（希望） |  |

シート⑬－４（教育の記録）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 良いところ・伸ばしたところ | 不安なところ・気になるところ |
| 生活習慣例）食事・着替え・トイレ・片付け |  |  |
| 学習例）授業・宿題・校外活動 |  |  |
| 友人関係例）人との関わり方・好きな友達 |  |  |
| 運動機能面例）運動・手作業 |  |  |
| 登下校時の様子例）ひとり下校・ルールがわかる |  |  |
| 学校外での集団活動例）趣味・余暇活動・塾 |  |  |
| 家庭での様子例）親子関係・兄弟関係 |  |  |
| その他 |  |  |

**【生活の記録】***※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。*

シート⑬－５（教育の記録）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 出　来　事 |
|  |  |

**学校生活支援シート**

（個別の教育支援計画）　　　年度～　　年度

このシートは、学校をはじめ、お子さんと関わる様々な人達が共通理解し、同じ視点でお子さんを支えるために作成するものです。

お子さんが安心して豊かな学校生活を送ることができるよう、学校での学習や生活で配慮してほしいこと、「こんな子どもに育ってほしい」という願いを基に、指導や支援の計画を立てていきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　　　　　　　　 | 性別 | 学年・組 |
| 氏名 |  |  | 年　　　組 |
| 学校 |  | 校長名 |  |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| １　学校生活への期待や成長への願い（こんな学校生活がしたい、こんな子ども（大人）に育ってほしい、など） |
| 本人から |  |
| 保護者から |  |

シート⑬－６（教育の記録　「学校生活支援シート」）

|  |
| --- |
| ２　支援機関の支援 |
| 在籍校 | 年度　　年　　組　担任名：　　　　　　　　　　　　　年度　　年　　組　担任名：　　　　　　　　　　　　年度　　年　　組　担任名：　　　　　　　　　　　　　年度　　年　　組　担任名：　　　　　　　　　　　　年度　　年　　組　担任名：　　　　　　　　　　　　　年度　　年　　組　担任名：　　　　　　　　　　 |
| 特別支援学級 | 支援機関：　　　　　学級　支援期間：　　　年　　　月～ |
| 支援内容： |
| 　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　 |
| 特別支援教室 | 支援機関：はばたき教室　支援期間：　　　年　　　月～ |
| 支援内容： |
| 　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　　　　　　　　　　年生：　　　 |
|  | 支援機関：　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 支援内容： |
| 支援期間：　（　　　　　　　　　　　）～（　　　　　　　　　　　　） |
|  | 支援機関：　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 支援内容： |
| 支援期間：　（　　　　　　　　　　　）～（　　　　　　　　　　　　） |

児童・生徒名：

シート⑬－７（教育の記録　「学校生活支援シート」）

|  |
| --- |
| ３　支援会議の記録 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |
| 日時　　　年　　月　　日　：　　　　　～　　　　　： | 参加者： | 協議内容・引継事項等 |

（　　　　年度）

【　　　年　　　組】氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　担任名：

|  |
| --- |
| 現在のお子さんの様子（得意なこと・頑張っていること、不安なことなど）  |
| 〇得意なこと・頑張っていること〇不安なこと〇その他 |

|  |
| --- |
| 支援の目標 |
|  |
| 学校の指導・支援 | 家庭の支援 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 　成長の様子 |
|  |
| 来年度への引継ぎ |
|  |

以上の内容について了解し確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　　日　　　保護者氏名　　　　　名

シート⑬－８（教育の記録　「学校生活支援シート」）

**【高等学校卒業後・進学の記録】**記入日　　　年　　　月　　　日

高等学校卒業後の記録

|  |
| --- |
| [ ]  専門学校等進学（　　　年 　　月～　　　年　　　月）学校名：学科名：[ ]  大学進学（　　　年 　　月～　　　年　　　月）学校名：学科名： |
| ○登校状況　　　　　　　　　　　　　　　[ ]  ほぼ休まず登校した[ ]  試験や行事の前などに休むことがあった[ ]  登校を渋る時期があった[ ]  長期に登校できない時期があった　[ ]  卒業した[ ]  留年した[ ]  転編入した[ ]  中退した理由：○部活動・サークル活動など（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）○趣味・余暇活動など（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |

シート⑭－1（高等学校卒業後の記録）

**【生活の記録】***※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。*

シート⑭－２（高等学校卒業後の記録）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 出　来　事 |
|  |  |

**【学業終了後・就労の記録】**記入日　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労先等 | [ ]  作業所（事業所）名（　　　　　　　　　　　）　　　　　 　　　年 　月～　　年　　月[ ]  会社名（　　　　　　　　　　　）　　　　　 　　　年 　月～　　年　　月[ ]  就職活動中　　　年 　月～　　年　　月 　　[ ]  就労していない | [ ]  すぐに就労先が決まった[ ]  就労先がなかなか決まらず苦労した[ ]  書類審査は通過するが、面接試験で不合格になることが多かった[ ]  継続して勤務している[ ]  勤務したが長続きしなかった[ ]  転職した（　　　　　　回）理由： |
| 備考 |

シート⑭－3（高等学校卒業後の記録）

**【生活の記録】***※思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。*

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 出　来　事 |
|  |  |

シート⑭－4（高等学校卒業後の記録）

**【の】　No.**

|  |
| --- |
| な：　　　　　　　　　　　　　　　めた：　　．　　．　 |
|  |
| りり（など） | にかってがんばったこと（な） | まだむずかしい\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\困った顔.png | すこし\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\驚いた顔(オレンジ）.pngできる | ときどき\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\スマイルマーク.pngできる | かなり\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\笑顔マーク.pngできる |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| な：　かんじょうのコントロールができるようになる**【記入例】**　　　　　　　　　　　　　　　めた： H26．3．20  |
|  |
| １ | （な）ともだちとけんかをしたときにてをださずに、ことばでつたえる。 |  | ○ |  |  |
| ２ | ともだちとけんかをしたときにてをださずに、ことばでつたえる。 |  |  | ○ |  |

※りないはコピーしてください

シート⑮－２（　の）

**【の】　No.**

|  |
| --- |
| な：　　　　　　　　　　　　　　　めた：　　．　　．　 |
|  |
| りり（など） | にかってがんばったこと（な） | まだむずかしい\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\困った顔.png | すこし\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\驚いた顔(オレンジ）.pngできる | ときどき\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\スマイルマーク.pngできる | かなり\\intfile-sv\教育支援課\課内庶務\継続\イラスト関係\マーク\笑顔マーク.pngできる |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |
| 　　　　　 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| な：　かんじょうのコントロールができるようになる**【記入例】**　　　　　　　　　　　　　　　めた： H26．3．20  |
|  |
| １ | （な）ともだちとけんかをしたときにてをださずに、ことばでつたえる。 |  | ○ |  |  |
| ２ | ともだちとけんかをしたときにてをださずに、ことばでつたえる。 |  |  | ○ |  |

※りないはコピーしてください

シート⑮－２（　の）

※ったこと・じたことをにおきください。コピーしておいください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | で　　き　　ご　　と |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

シート⑮－3（）

※ったこと・じたことをにおきください。コピーしておいください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | で　　き　　ご　　と |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

シート⑮－4（）