

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。学校生活が始まっ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》

作成日 年 月 日

| | | | | | |
|----------------------------|-----------|----|-----------|------|--|
| ふりがな 氏名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| ふりがな 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 |
| 家庭環境 及び 友人関係 について | ○家族環境について | | ○友人関係について | | |

地域でお世話になっている支援機関及び支援内容

| | 支援機関名 | 連絡先 | 支援内容（どんなことを支援してもらっているのか） |
|------|-------|-----|--------------------------|
| 学校等 | | | |
| 医療 | | | |
| 相談機関 | | | |
| 福祉関係 | | | |
| その他 | | | |

| | | | |
|--------------------|-----|-----|-----|
| 得意なこと 好きなこと | 低学年 | 中学年 | 高学年 |
| 困っていること 悩んでいること | 低学年 | 中学年 | 高学年 |
| 本人や保護者 の願い | | | |

※いずれかを○で囲みましょう

学校でこのサポートプランのコピーを保管し、利用することを
(希望します 希望しません)

□次の学校等へ引き継ぐお子様の長所及び短所等（学校の先生の意見）

| |
|--|
| |
|--|

中学校等

《

学校》

作成日 年 月 日

| | | | |
|--|-----------|-------|---------------------------|
| 担任 | 1年 先生 | 2年 先生 | 3年 先生 |
| 家庭環境 及び 友人関係 について | ○家族環境について | | ○友人関係について |
| 地域でお世話になっている支援機関及び支援内容 | | | |
| | 支援機関名 | 連絡先 | 支援内容 (どんなことを支援してもらっているのか) |
| 学 校 等 | | | |
| 医 療 | | | |
| 相談機関 | | | |
| 福祉関係 | | | |
| その他 | | | |
| 得意なこと 好きなこと | 1年 | 2年 | 3年 |
| 困っていること 悩んでいること | 1年 | 2年 | 3年 |
| 本人や保護者 の願い | | | |
| 現時点での 将来の目標 | 1年 | 2年 | 3年 |
| ※いずれかを○で囲みましょう 学校でこのサポートプランのコピーを保管し、利用することを (希望します 希望しません) | | | |
| □次の学校等へ引き継ぐお子様の長所及び短所等 (学校の先生の意見) | | | |

高等学校等

《

学校》

作成日 年 月 日

| | | | |
|--|-----------|-------|---------------------------|
| 担任 | 1年 先生 | 2年 先生 | 3年 先生 |
| 家庭環境 及び 友人関係 について | ○家族環境について | | ○友人関係について |
| 地域でお世話になっている支援機関及び支援内容 | | | |
| | 支援機関名 | 連絡先 | 支援内容 (どんなことを支援してもらっているのか) |
| 学 校 等 | | | |
| 医 療 | | | |
| 相談機関 | | | |
| 福祉関係 | | | |
| その他 | | | |
| 得意なこと 好きなこと | 1年 | 2年 | 3年 |
| 困っていること 悩んでいること | 1年 | 2年 | 3年 |
| 本人や保護者 の願い | | | |
| 現時点での 将来の目標 | 1年 | 2年 | 3年 |
| ※いずれかを○で囲みましょう 学校でこのサポートプランのコピーを保管し、利用することを (希望します 希望しません) | | | |
| □次の学校等へ引き継ぐお子様の長所及び短所等 (学校の先生の意見) | | | |