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	<i>☆</i> 》						
"			J 12	Χ//			作成日	年	月	
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 2年 3年 4年 5年 6年			先生 先生 先生 先生 先生 先生
家庭環境 及び 友人関係 について	○家族環境について				〇友ノ	人関係に				<u> </u>
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	3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	Ŧ.			高学年	Ξ		
困っていること 悩んでいること	低学年 中学:			高学年 高学年						
本人や保護者の願い										
※いずれかをO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)										
口次の学科	交等へ引き継ぐお [:]	子様の長	所及び	短列	前等(学	≦校の先	5生の意見])		

学校》

					1′	F		月	<u> </u>	
担任	1年	先生	2年		先生	3年		先生	<u>-</u>	
家庭環境 及び 友人関係 について	○家族環境につ	ハて		〇友	人関係にこ	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	ているのな	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O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	子様の長点	ガ及び	短所等(5	学校の先生	の意見))			

学校》

						11	-	干	月	
担任	1年	先生	2年			先生	3年		2	先生
家庭環境 及び 友人関係 について	○家族環境につ	NT		(〇友人	関係につ) VIT			
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	っている	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O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										
口次の学校	等へ引き継ぐお	子様の長所	所及び	短所等	等(学	校の先生	の意見))		