|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　すこやか支援シート 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№ |  |



　このシートは、病院や療育施設などの関係機関等で、家庭でこんなことをしてはどうですかと提案されたり、こんなことを取り組んでみようと思ったりしたことなどを書いて、お子さまと家族の皆様が一緒に取り組むためのシートです。支援シートの中身について、関係機関等の方に見てもらいましょう。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入年月日年 齢 |  |
| 子どもの状態 |  |
| 家族の願い |  |
| 支援の内容 |  |
| 結 果 |  |
| 気付いたこと思ったこと考えたこと |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入年月日年 齢 |  |
| 子どもの状態 |  |
| 家族の願い |  |
| 支援の内容 |  |
| 結 果 |  |
| 気付いたこと思ったこと考えたこと |  |