保育所・幼稚園の記録（一覧表） №

　このシートは、「子供とかかわりのあった支援機関一覧表」と併せて使います。一覧表に記入した保育所・幼稚園で受けた支援等について、詳しく記入しましょう。　　　　　　　※　保護者が記入します

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 園・所名 | 年 度 | 組 名 | 担 任 名 | 主な支援の内容 |
|  園・所名 連絡先入園年月日（ 年 月 日）卒（転）園年月日（ 年 月 日） |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|

保育所・幼稚園の記録（一覧表） №

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 園・所名 | 年 度 | 組 名 | 担 任 名 | 主な支援の内容 |
|  園・所名 連絡先入園年月日（ 年 月 日）卒（転）園年月日（ 年 月 日） |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|

保育所・幼稚園の記録（支援シート） №１

※　保育所・幼稚園で記入してくださるとありがたいです。

 記録者

|  |  |
| --- | --- |
| 園　　　　　　　名 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 担 任 名 |  |
|  本記録の期間 |  年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 引 継 事 項前担任、医療保健・療育機関などから |  |
| アレルギー・服薬等 |  |
|   子供の状態像 （本期間開始時） | 基本的生活習慣 |  |
| 社会性遊びの様子 |  |
| 言語・コミュニケーション |  |
| 運 動 機 能 |  |
| その他検査結果等 |  |
|  保護者の願い |  |
| 担 任 の 願 い |  |
|

 №２

|  |  |
| --- | --- |
|   長期目標 |  |
| 短期目標 | ４月～８月 |  |
| ９月～12月 |  |
| １月～３月 |  |
| 支援の内容支援の手立て | ４月～８月 |  |
| ９月～12月 |  |
| １月～３月 |  |
|  子どもの変容 評価 | ４月～８月 |  |
| ９月～12月 |  |
| １月～３月 |  |
| 今後に向けて（引継事項） |  |
| （保護者記入欄）支援の終了時点 での保護者の感 想 等 |  |
|

 **個 別 の 就 学 支 援 計 画**  №１

※　幼稚園・保育所・児童発達支援事業所等で記入してくださるとありがたいです。

 記録者

|  |  |
| --- | --- |
|  計画の記録期間 |  年 月 日 ～ 年 月 日 |
|  本人の願い 保護者の願い |  （ 年 月 日記入） |
|  （ 年 月 日記入） |
|   就学までの 相談・見学 などの記録 | 期 日 | 相談・見学先 （担当者） | 結 果 や 感 想 など |
|   年 月 日 |  |  |
|  年 月 日 |  |  |
|  年 月 日 |  |  |
|  年 月 日 |  |  |
|  関係機関からの 支援・意見など |  機 関 名 |  担 当 者 |  支援・意見などの内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|

 №２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   就 学 相 談 の 記 録   |  期 日 |  担 当 者  |  相 談 の 内 容 |
|  年 月 日 |  |  |
|  年 月 日 |  |  |
| 市 町 村教育委員会と の 記 録 |  （ 年 月 日記入） |
|  （ 年 月 日記入） |
| 就学までの支援体制 | 家 庭 |  |
| 幼稚園保育所療育施設 |  |
| 市町村教委就学先の学校 |  |
| 福祉・医療保健その他 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 就 学 先 |  |
| 連 絡 先 | 住 所 | 〒 |
| 電 話 番 号 | ＴＥＬ （ 　） |
| 就学までの主な日程 | 年 月 日 |  |
| 年 月 日 |  |
| 年 月 日 |  |
| 年 月 日 |  |
|

