

すべての項目を記入していただく必要はありません。「特に伝えたいこと」「知っていてほしいこと」を記入してください。

記入例

1 現在のお子さんの様子（得意なこと、頑張っていること、心配なこと、不安なこと）

- ・決められた家の役割は、欠かさずに行うことができる。何事にも真面目に一生懸命に取り組む。
- ・友達と仲良くしたいと思い、話しかけていくが、自分のことばかり話してしまう。
- ・友達とのやりとりでうまくいかなかった時は、しばらく興味が治まらないことがある。
- ・文章を読むことはできるが、内容の理解が難しいことがある。

2 小学校入学後、学校生活への期待や成長への願いを教えてください。（保護者記入）

本人の願い	勉強が分かるようになりたい。 友達と仲良くしたい。
保護者の願い	学習面の力を伸ばしたい。 友達とうまく付き合えるようになってほしい。

3 小学校でのより良い生活のために、現在のお子さんの成長・発達等のこと、また家庭で行っている支援があればその内容を記入してください。

項目	保護者記入欄		保育園・幼稚園等記入欄	療育機関等記入欄
	該当する数字に○をつけてください。	支援や配慮が必要な場面 支援や工夫しているところ	支援、配慮が必要な場面 効果的な手立て等	
	1 できる	2 どちらともいえない	3 苦手	
基本的 生活習慣	着替えが一人でできる ① 2 3	・着替えは一人でできますが、脱いだ服をたたむのが苦手です	・生活面はど自立的で	・出来ないこと、苦手なこと、どういった支援、配慮をすればいいのか。 ・これまでのお子さん主体の活動すること、今後伸ばしてほしいこと ・就学後も必要と思われる支援の内容
	大便・小便が一人でできる ① 2 3	・拭き残しが時々あります	・ほかのお便を食へないです。	
	箸やスプーンを使って一人で食事ができる 1 ② 3	・スプーンは使えるが練習中です。	・マイペーパーで、声掛けの時間を伝えます。	
	一人で準備・片づけ（整理整頓）ができる 1 ② 3	・声掛けをしながら、することができるようになります。		
運動	走る、跳ぶ、投げる等、全身を使った運動ができる ① 2 3	・体を動かすことはできます	・手先を使った作業は大人が指導します。はさみとぐり切ることになります	
	はさみを使う等、手指を使った作業ができる 1 ② 3	・塗り絵や折紙などがあります。		

すべての項目を記入していただく必要はありません。
「特に伝えたいこと」「知っていてほしいこと」を記入してください。

	保護者記入欄		保育園・幼稚園等記入欄	療育機関等記入欄
表現・理解（学習の基礎）	困っていることを伝えることができる 1 2 (3)	・自分の気持ちを伝えようとするが、そのことをなかなか伝えられません。	・うまく言葉が出ず、伝えられないことが多いので、こちらから声掛けを行っています。	既にお持ちの資料を提出する場合は、この欄の記入は不要です。
	自分の名前（ひらがな）を読める、書ける (1) 2 3	「すべての項目を記入していただく必要はありません。特に伝えたいこと」「知ってほしいこと」を記入してください。	・ひらがな、カタカナは、ほぼ読めます。	
	1から10まで数えられる (1) 2 3			
対人関係・社会性・行動	親以外の大人と話ができる 1 (2) 3	・初対面の人は苦手と普通に会話することができず、かしがり屋の側面があります。	・特定の職員とコミュニケーションをとることが出来ます。 ・友達と一緒にすることが好きで、もその中心にいます。 ・小さい子のお世話をしてくれます。	
	友達と協力しながら遊ぶことができます (1) 2 3	・やさしく、思いやります。		
	身の回りの物を大切にすることができます (1) 2 3	・遊びに夢中になると夢中になり、順番を守れないことがある。	・夢中になると他のやり取りがなくなるので、相手の手助けを代弁したことで、落ちるようなことを防いでいます。 ・当番活動は強制的にやらせています。	
	遊具遊びなど順番を待つことができます 1 (2) 3			
	家のお手伝いや係活動ができる (1) 2 3			
音・触られること・人ごみ・匂い等を気にせず過ごせる 1 (2) 3	・急に大きな音（サイレンなど）がするとパニックになることがある。	・避難訓練時は事前にサイレンが鳴ることを伝えてしています。		
資料の添付		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

4 保育園、幼稚園等（保育園、幼稚園等記入）

機関名（担当者名）	()		連絡先	
支援期間	年 月 から		年 月 まで	

5 療育機関等（療育機関等記入）

機関名（担当者名）	()		連絡先	
支援期間	年 月 から		年 月 まで	

6 情報共有の同意

就学支援シートの内容を、関係する機関等と共有・連携することに同意します。

年 月 日

保護者氏名（自署）