|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個別支援シート（就学前の機関用） Ａ** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |
| ふりがな | | | |  | | | | | | 性　別 | 生 年 月 日 | | | | |
| 幼児氏名 | | | |  | | | | | |  |  | | | | |
| 障害等  の状況 | | | |  | | | | | | 手帳等 | 平成　年　月　　日交付 | | | | |
|  | | | | |
| 住　所 | | | | 〒　　　－ | | | | | | 連絡先 |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |
| 保護者  氏　名 | | | |  | | | | | | 緊　急　　　　　連絡先 |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |  |  | | | | | | | |  | |
|  | | | 支援機関/担当者/連絡先 | | | | | | 具体的な支援内容・所見等 | | | | | | |
| 在籍園 | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 医 療・  療育機関 | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 保 健・  福 祉 | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |  |  | | | | | | | |  | |
| 支 援 会 議（予定も含む） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日　時 | | | | 参 加 者 | | | | | 協議内容・引継ぎ事項等 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| 作成日　平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | ○○○立　　　　　　　園　作成担当 | | | | | | | | |  |
| **個別支援シート（就学前の機関用）Ｂ** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | からだ・せいかつ | | | | | | コミュニケーション | | | すきなこと・きらいなこと、行動のようす | | | | |
|  |  | からだ・健康 | | | 日常生活 | | | 人とのかかわり | | コミュニケーション | すき・とくいなこと | | | 行動のようす | |
|  |  | きらい・にがてなこと | | |
| 保護者から | 実態について |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| 願い |  | | | | | | | | | | | | | |
| 幼稚園保育所等から | 実態について |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| つけたい力 |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| 支援の手立て |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| 就 学 に 向 け て |  | 大切にしてきたこと・支援のポイント | | | | | | | | 就学後の支援に向けて | | | | | |
| 保護者より |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| 幼稚園保育所より |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |
| 医療・療育 機関より |  | | | | | | | | | | | | | |
| 引継事項（就学後に、引継支援が必要な内容や配慮事項） | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | |