

# 瑞穂町 就学支援シート

太枠内は、保護者をご記入してください。

フリガナ お子さまのお名前		生年月日	平成 年 月 日
保護者のお名前	(お子さまとの関係： )		
住所・連絡先	〒 瑞穂町 電話番号 ( )		
就学予定の小学校	瑞穂町立瑞穂第 小学校		

お子さまについて、気になることや支援・配慮を希望する（知っておいてほしい）ことをご記入ください。

①～⑥は該当するものにチェックを、⑦・⑧については記入をお願いいたします。

① 食事や衣服の着脱、トイレについて  <input type="checkbox"/> 偏食がある（具体的に ) <input type="checkbox"/> 一部支援が必要（具体的に ) <input type="checkbox"/> 自立している	② 指示を聞いて理解し、行動することについて  <input type="checkbox"/> 再度声掛けを行うなどの支援が必要 <input type="checkbox"/> 時間が必要 <input type="checkbox"/> すぐに行動することができる
③ 家庭でのルールや約束を守った行動について  <input type="checkbox"/> ルールや約束を守ることは苦手である <input type="checkbox"/> 声掛けを行うなどの支援が必要 <input type="checkbox"/> ルールや約束を守った行動ができる	④ 自分の意思を相手に伝えることについて  <input type="checkbox"/> 言葉で伝えることは苦手 <input type="checkbox"/> 問いかけなどの支援があると伝えられる <input type="checkbox"/> 自分から言葉で伝えられる
⑤ 気持ちをコントロールすることについて  <input type="checkbox"/> 落ち着くまで時間を要する <input type="checkbox"/> 声掛けを行うことでコントロールできる <input type="checkbox"/> 概ね自分でコントロールできる	⑥ 危険な場所の認識や行動について  <input type="checkbox"/> 飛び出すことなどがあるため手をつなぐ <input type="checkbox"/> 声掛けがあれば気をつけることができる <input type="checkbox"/> 認識しており適切な行動ができる
⑦ お子さまの性格や得意なこと、苦手なこと	⑧ 就学にあたり心配なこと、希望していること

裏面を含め、記載内容をご確認ください。

<p>就学支援シートの記載内容を確認しました。 就学先の小学校へ引き継ぐことに同意します。</p> <p>令和 年 月 日（保護者 最終確認日）</p> <p>保護者氏名（自署） _____</p>
---

※ ご記入後は、瑞穂町教育委員会 教育指導課 指導係（役場庁舎3階 16番窓口）へご提出ください。

## 瑞穂町 就学支援シート（裏面）

お子さまのお名前		関係機関名	
シート記入者		記入日	令和 年 月 日

支援や配慮をしている項目にチェックをしてください。必要に応じて、右欄のご記入をお願いいたします。

内容	項目	具体的な様子・支援
生活面	<input type="checkbox"/> 着替え・トイレ	
	<input type="checkbox"/> 整理整頓	
行動・性格面	<input type="checkbox"/> 不安・緊張	
	<input type="checkbox"/> パニック	
	<input type="checkbox"/> こだわり	
	<input type="checkbox"/> 落ち着き	
	<input type="checkbox"/> 集団行動	
	<input type="checkbox"/> 感情のコントロール	
	<input type="checkbox"/> 多動・衝動	
	<input type="checkbox"/> 感覚過敏	
コミュニケーション面	<input type="checkbox"/> 聞く・話す・伝える	
	<input type="checkbox"/> 人との関わり	
	<input type="checkbox"/> 言葉（言葉遣い・発音など）	
	<input type="checkbox"/> 視線・表情	
	<input type="checkbox"/> 共有・共感	
活動・学習面	<input type="checkbox"/> 注意力・集中力	
	<input type="checkbox"/> ルール理解	
	<input type="checkbox"/> 読み書き	
	<input type="checkbox"/> 手指・身体の動作	
	<input type="checkbox"/> 指示理解	
活動や遊びなど日常生活の中で、工夫や配慮していること		
小学校就学後の支援に向けて、学校へ伝えたいこと		

※ 関係機関でのご記入後は、保護者へお渡しください。