

A 学校生活支援シート

作成日（令和 年 月 日）

このシートは、お子さんの学校生活を充実したものにするため、ご家族と学校、関係する様々な立場の人が、お子さんをどのように支えていくか話し合い、記録していくものです。
お子さんが、充実した豊かな学校生活を送ることができるよう、学校での学習や家庭での生活について、一緒に考えていきましょう。

フリガナ		性別	学年・組（交流級）
氏名		男・女	年 組
学校	世田谷区立松沢小学校	校長名	
		担任名	
通級・通室 学級	くすのき学級	検査・診断 取得手帳 備考 等	

1 学校生活への期待や成長への願い

本人から	
保護者から	

2 お子さんの様子

得意なこと 頑張っていること	
不安なこと	

3 支援方法

学校の指導・支援	家庭の支援
	・

4 支援機関の支援					
在籍校	令和 年度	小学校	年	組	担任名：
	令和 年度	小学校	年	組	担任名：
	令和 年度	小学校	年	組	担任名：
医療 福祉 <input type="radio"/> その他	支援機関：	担当者：	連絡先：		
	支援内容：				
	支援期間：() ～ ()				
医療 福祉 <input type="radio"/> その他	支援機関：	担当者：	連絡先：		
	支援内容：				
	支援期間：() ～ ()				
医療 福祉 <input type="radio"/> その他	支援機関：	担当者：	連絡先：		
	支援内容：				
	支援期間：() ～ ()				

↑いずれかに○を付けてください。医療（主治医、かかりつけ医、PT・OT、訪問看護など）
福祉（放課後デイなど） その他（習い事、学童など）

5 ケース会議の記録		
日時：	参加者：	
日時：	参加者：	

6 成長の様子と来年度への引継ぎ

以上の内容について了解し確認しました。

年 月 日 保護者氏名 _____