

全ての項目を記入する必要はありません。お子さんのことで「特に小学校へ伝えたい内容」のみご記入ください

いわきっ子入学支援シート

～切れ目のない支援のために～

子ども氏名	ふりがな	いわき たろう	性別	生年月日
	氏 名	磐城 太郎	(男) ・ 女	〇〇年 〇月 〇日
住 所		〒〇〇〇-〇〇〇〇 いわき市〇〇町A番B		
保護者氏名		磐城 一郎	電話番号	〇〇-〇〇〇〇

1 小学校入学後、お子さんに対する願いを教えてください。(保護者記入)

保護者の願い	お友達と仲良く過ごすこと。勉強や運動など、学校生活が楽しいと思える経験をいっぱい積んでいって欲しいです。
--------	--

2 小学校入学に向けて、お子さんのことで、現在、心配なことや不安なことを教えてください。(保護者記入)

保護者より	集団生活の中で、先生の指示に従って行動できるかどうか、また、お友達とトラブルなくすごせるかどうか心配です。
-------	---

3 小学校でのより良い生活のために、現在のお子さんの状況の中で「特に」小学校へ伝えておきたいことを記入してください。

項目	次の項目について、現在の様子の当てはまる数字に○をつけてください。	家族記入欄		保育所・幼稚園等記入欄	その他の機関（児童発達支援事業所等）記入欄		
		(家族がていねいに関わってきたこと) (1はい 2どちらともいえない 3いいえ)		(園での手立て、取り組みの様子とその結果)	(行ってきたことや配慮してきたこととその結果)		
基本的 生活習慣	・着脱衣を一人で行える	①	2 3	特になし	児童発達支援事業所等から資料を提出する場合は、この欄の記入は任意で結構です。		
	・大便が一人で行える（始末も）	①	2 3				
	・小便が一人で行える（始末も）	①	2 3				
	・食事が一人で行える	①	2 3				
	・好き嫌いをなく食べることができる	1	② 3				
	・自分の持ち物を一人で準備・片づけができる	1	② 3				
運動 ・健康	・全身を使った運動（走る・跳ぶ・投げる・階段の昇降等）ができる	①	2 3	特になし		・体を動かすことは好きなようです。	
	・手指を使った作業（はさみ等）ができる	①	2 3				・手指を使う活動は、やや苦手ですが、完成品を見せることで取り組むことができました。個別指示を出しやすい先生の席の近くに座らせていました。
	・健康面で特別な配慮の必要がない	①	2 3				
表現・理解（学習の基礎）	・指示や話の内容を理解する	1	② 3	・言葉による指示理解はできませんが、一度に複数の指示だと、抜けてしまうことがあります。言葉で指示する際には、簡潔に一つずつ伝えるようにしてきました。今何を理解するのかを端的に伝えると理解が得られます。 ・自分の思いを伝えることが苦手です。本人の気持ちを受け止めながら、お友達との仲介に入ったり、人との関わりの中での必要なコミュニケーションについて、具体的場面で伝えてきました。			
	・自分の考えを言葉で伝える	1	2 ③				
	・自分の名前を読める	①	2 3				
	・10まで数えられる	①	2 3				
	・人らしい絵を描ける	①	2 3				

項目	次の項目について、現在の様子の当てはまる数字に○をつけてください。	家族記入欄		保育所・幼稚園等記入欄	その他の機関（児童発達支援事業所）等記入欄
		（家族がいていないに関わってきたこと）		（園での手立て、取り組みの様子とその結果）	（行ってきたことや配慮してきたこととその結果）
対人関係・社会性・行動	・親以外の大人と会話ができる	1	② 3	・人と会話することは好きだが、一方的になってしまい、相手がとまどってしまうこともあった。 ・ルールは理解しているが、勝ち負けで怒ってしまうことがある。	・約束やルールは事前に確認するようにしました。紙に書いて貼っておくことで、本人も受け入れやすいようでした。
	・友達と一緒に遊ぶことができる	①	2 3		
	・皆と一緒に行動（集団行動）ができる	1	② 3		
	・じゃんけん等の簡単なルールを理解し遊ぶことができる	1	② 3		
	・思うようにいかないときに気持ちをコントロールする	1	2 ③	・勝ちな負けや、自分の思い通りにいかない時などに、イライラしてしまうことがありました。その際には、集団から離れたほうが落ち着きやすいようです。落ち着くまで待ったうえで、話を聞いたり次の活動に誘ったりしました。	
	・順番を待つことができる	1	② 3		
	・活動中、座っていることができる	1	② 3		
	・周りの雰囲気や状況に合わせて行動できる	1	2 ③	・初めてのことや場所、行事は苦手なようで、混乱してしまうこともありました。イラストや写真などで、スケジュールを伝えてあげると安心が得られるようです。 ・避難訓練時のサイレンは苦手でした。あらかじめ、訓練があることを伝えていきます。イヤーマフを使うことも有効でした。	
	・人の話を最後まで聞いて行動に移すことができる	1	2 ③		
	・音・触られること・人ごみ・匂い等を気にせず生活できる	1	② 3		
その他、配慮が必要な点				・行動の切り替えが苦手なため、時計を使って見通しを伝えていました。	
お子さんの良さ、興味関心のあること、好きな遊び等		・体を使って遊ぶこと、外遊び ・昆虫博士。図鑑をよく読んでおり、家でもカブトムシをクワガタムシを飼育しています。		・苦手なことにも、少しずつ取り組む姿勢が見られています。本人に合わせた目標から成功体験を積んで、取り組む意欲を伸ばしてもらいたいです。	

4 このシートを記入した方

	記入機関および記入者名（児との関係）	連絡先電話番号	記入年月日
保護者	磐城 花子 （母）	〇〇-〇〇〇〇	〇年 〇月 〇日
保育所 幼稚園等	〇〇保育所 〇〇 〇〇 （担任）	△△-△△△△	〇年 〇月 〇日
児童発達支援 事業所等	〇〇〇〇センター （〇〇）	□□-□□□□	〇年 〇月 〇日

5 その他(発達・発育に関する相談歴等)

サポートブックの有無	①有 ・ 無
医療機関受診の有無	有 （病院名 主治医名 ） ・ 無
関係機関利用の有無	①有 （機関名 / ） ・ 無 相談会名（ ） 相談日時 年 月 日

6 入学支援会議 開催希望の有無

①有 ・ 無

＊入学支援会議とは、入学前後に保護者・関係機関が集まり、お子さんが円滑に入学できるよう具体的な配慮について話し合うものです。実施や時期、参集範囲の判断及び連絡調整は、小学校が行います。

上記4以外で入学支援会議への出席を希望する方がいる場合のみ記入してください。

担当者名	所属機関	連絡先電話番号	担当者名	所属機関	連絡先電話番号
〇〇 〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇			
□□ □□	□□□□□□□	□□-□□□□			

7 情報共有の同意

このシートの内容を、関係する機関等と共有・連携することに同意します。

令和 〇年 〇月 〇日

保護者氏名 磐城 一 郎