

育ちの支援・引継ぎシート （記入例 B）

ふりがな お子さんの名前	なめりかわ けい 滑川 蛍	保護者記入。 お子さんの名前にはふりがなをつけてください。
保護者の名前	滑川 太郎	
連絡先 (住所・電話番号)	滑川市〇〇一丁目△△番地 (tel; △△△-△△△△-△△△△)	

1 発達・行動・学習等の状況（家庭での様子）

保護者記入。

※これまで子育ての中で大切にしてきたことや、学校でも気をつけてみてほしいこと。
(すべての項目を記入する必要はありません。必要な部分のみ記入してください。)

項 目	よいところ・得意なこと	気になるところ・苦手なこと	てだて（配慮）
身辺自立 ・食事 ・排泄 ・衣服の着脱	自分でやろうとする意欲がある。	大人がやってくれると思うと、やろうとしなくなる。食事はスプーン使用。	着替え・片付け等、自分でできることは励まして見守っている。スプーンは持ち手が握りやすい物を使用。
身体運動 ・移動 ・手指動作		小さな物をつまんだり、水筒の蓋を開けたりすることが難しい。	できないことは手伝っている。
コミュニケーション ・指示理解 ・対人関係	人と関わるのが大好き。	言葉だけの指示では理解できないことが多い。	実際にやってみせたり、身振りやイラストを使ったりして伝える。家では、〇〇のカードを利用。
行動・情緒 ・家での様子 ・興味関心	笑顔が多い。 音楽が好きで（特に〇〇の曲）、リズムに合わせて踊っている。	気になる物があると急にその方へ行ってしまうため、安全面に配慮が必要。	外出時は、常に手をつないでいる。
学 習 ・聞く ・話す ・読む ・書く ・数	絵本を見るのは好き。 数への興味が出てきている。	文字を読んだり書いたりすることは難しい。	持ち物に名前を大きく書いたり、ことば絵本を読んだりしている。
そ の 他 ・特に気になること	元気。	便秘をしやすい。	野菜を多く摂れるようにしている。

2 現在・将来についての思いや願い

保護者記入。

本 人	保 護 者
「小学生になること」は楽しみなようです。鉛筆や本を自分から持ってきたりもするので、やりたい気持ちはあるようです。 お子さんに、小学校に向けての思いを聞いて記入してください。	好きなことを活かして、のびのび経験を拡げてほしいです。 生活の中で、自分でできることが増えればと思っています。 ことばがあまり話せないため、意思表示がもっとできるようになるといいと思います。

3 学校に伝えておきたいこと

保護者記入。

素直な性格ですが、思い通りにならないとかんしゃくを起こすこともあります。
できるだけ事前に分かりやすく見通しを示していただければ、落ち着いて過ごせると思います。
(どうしても気持ちの切り替えが難しいときは、〇〇を提示すると落ち着きます。)

1. 2で記入したことをもとに、特に伝えておきたいことを記入してください。

記入日； △ 年 △ 月 △ 日

記入者； 滑川 花子（母）

4 幼児期の利用機関

在園機関名	滑川こども園（週2日） 〇〇学園（週3日）	在籍 △ 年 △ 月 ~
その他 （相談歴等）	・ 出生後～、〇〇病院。定期受診（年2回） ・ △年△月～、県こども支援センター リハビ	保護者記入。 これまで相談に行かれたところ があったら記入してください。

5 発達・行動・学習等の状況（集団場面での様子）

※これまで保育・教育の中で大切にしてきたことや、就
（すべての項目を記入する必要はありません。必要

担任の先生に記入を依頼してください。

日程に余裕をもって、記入依頼してください。

（担任の先生から話を聞いて、保護者が記入し
てもかまいません）

項 目	よいところ・得意なこと	気になること	
身辺自立 ・ 食事 ・ 排泄 ・ 衣服の着脱	定時排泄が定着しつつあ る。	排尿の間 誘っても がある。	
身体運動 ・ 移動 ・ 手指動作	音楽に合わせ、教師の動き を模倣しながら体を動かす ことが好き。	身体の使い方が不器用なた め、嫌がる活動もある。	できそうなことを選んで取り 組めるように何パターンか用 意したりしている。
コミュニケーション ・ 指示理解 ・ 対人関係	友達との関わりを楽しんで いる。	距離が近すぎたり、不意に手 が出てしまうことがあるた め、距離感に配慮が必要。	4人掛けテーブルを使用。余裕 をもって座り活動できるよう にしている。
行動・情緒 ・ 集団活動 ・ 興味関心		不意に教室から出て行こうと することがある。	〔トイレ〕〔園庭〕等のイラ ストカードを貼ったボードを 置いておき、行きたい場所の カードを担当に渡すようにし ている。
学 習 ・ 聞く ・ 話す ・ 読む ・ 書く ・ 数	数や文字等の理解はまだ難 しいが、皆と一緒に着席し て取り組もうとする。		好きな絵本や知育玩具等を 使って、文字や数に馴染む機 会を設定している。
そ の 他 ・ 特に気になること		手洗は両手をこすり合わせる ことは難しく、うがいは水を 口に含むだけなので、衛生面 での不安がある。	そばについて言葉掛けをして いる。

記入日； △ 年 △ 月 △ 日

記入者； 5歳児担任 ○○

6 相談支援機関での状況

※これまで相談してきたこと・様

担当者に記入を依頼してください。

（担当者から話を聞いて、保護者が記入してもかまいません）

*リハビリについて

#作業療法（月2回）；全身を使った活動
→ 姿勢を保つことが難しかったため、身体
椅子の座面に滑り止めシートを敷い
自分でできるととても嬉しそうなので

どうすればいいか迷ったら、在籍園や裏面の問い合わせ先に相
談してください。

#言語聴覚療法（月2回）；おくちの体操、本人の好きな玩具やお菓子等のカードを使ったコミュニケーション
ボード作成
→ なんとなく皆と一緒にいるけれど、何か聞かれてもすべて「はい」と言ってしまうため、本人が本当に
やりたいことは何か・本人の意思を丁寧に確認するようにしてきました。
身振りサインも試してきましたが、指先が不器用なため上手にできません。コミュニケーション手段を
増やしていきたいです。

*〇〇学園での支援内容等については、別紙参照。

記入日； △ 年 △ 月 △ 日

記入者； 滑川 花子（母）