

育ちの支援・引継ぎシート（記入例 C）

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。
保護者の名前	滑川 太郎	お子さんの名前にはふりがなをつけてください。
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、学校生活で大切にしたいこと。
(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	食に対する欲求はある。スプーンを見ると口を開ける。	身体が大きくなってきて、介助が少し大変になってきた。	熱がこもりやすいので、体位変換・保冷剤の使用・空調等の工夫をしている。
身体運動 ・移動 ・手指動作	右手の方が、左よりもよく動く。	左手は握り込みがち。	爪を短く整えたり、こまめにマッサージをしてほぐしたりしている。
コミュニケーション ・指示理解 ・対人関係	家族（特に姉）の声を聞くと口元が緩む。	わずかな表情変化を読み取っているの、本当にこれでもいいのか不安になることがある。	食べ物や音楽等、本人が好きそうなものときは意識して様子をみている。
行動・情緒 ・家での様子 ・興味関心	特定の曲（〇〇）を聞くと表情が緩み、右手が動く。初めての場では無表情で、緊張しているのが分かる。		静かに過ごしていることが多いので、音楽をかけたり、話し掛けたり、できるだけ外出したりしている。
学 習 ・聞く ・話す ・読む ・書く ・数			
そ の 他 ・特に気になること		体調がよくないときは、吸引の回数がかなり増える。	体調管理・適度な加湿を心掛けている。

2 現在・将来についての想いや願い

保護者記入。

本 人	保 護 者
不明 (「もうすぐ小学生だね」と周りが楽しそうに話していると、本人もよく右手を動かします。話の内容がどこまで理解できているか分かりませんが、周りが成長を喜ぶ雰囲気になってきているようです。)	本人なりに「楽しい」と思えることを増やしていければと思います。 家族だけでなく、様々な人と関わることで経験を増やしていきたいです。
お子さんに、小学校に向けての想いを聞いて記入してください。	

3 学校に伝えておきたいこと

保護者記入。

表出が少ないので、感情が読み取りにくいのですが、人に関わってもらうことは嫌ではないようなので、積極的に言葉掛け・スキンシップをしていただければと思います。 本人が関心を示すようなことがあったら、ぜひお知らせください。
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）
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 リハビリ

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、就学
（すべての項目を記入する必要はありません。必要な部分

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	
身辺自立 ・ 食事 ・ 排泄 ・ 衣服の着脱	食の好みははっきりしている（〇〇は好き・〇〇は苦手）。	この1年でも増えた。介助負担かる。	
身体運動 ・ 移動 ・ 手指動作		介助の仕方が合っているのか心配になることがある。	分からないことは、随時保護者さんに確認したり、リハビリに同行し訓練の様子を見させてもらったりしている。
コミュニケーション ・ 指示理解 ・ 対人関係	友達と一緒にいるときは穏やかな表情で過ごしている。		
行動・情緒 ・ 集団活動 ・ 興味関心	園でも〇〇の曲が流れると穏やかな表情で右手をよく動かしており、好きなことがはっきりしている。	もっと活動に主体的に参加できる方法があるのではないかと悩んでいる。	二学期中に〇〇学園での様子を見学してもらい、園での活動内容の検討に活かす。
学 習 ・ 聞く ・ 話す ・ 読む ・ 書く ・ 数	知らない人や初めて聞く曲のときは反応が乏しいので、「聞き分けている」のだと思われる。		反応の違いをきめ細やかに受け止めてフィードバックしていく。
そ の 他 ・ 特に気になること			保護者さんや看護師さんとのこまめな情報交換を行っている。

記入日； △ 年 △ 月 △ 日

記入者； 5歳児担任 〇〇

6 相談支援機関での状況

※これまで相談してきたこと

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

#理学療法（PT）；姿勢管理、拘縮
→ 家でできる工夫、家族の負

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。

#作業療法（OT）；感覚刺激の活用
→ 手のマッサージ、スヌーズレンのお部屋で音や光や揺れ等を感じる経験

#言語聴覚療法（ST）；摂食指導、VOCAの検討
→ 誤嚥しないような食事の与え方

ボタンを押したら好きな曲が流れるスイッチのお試し 等

*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）