様式13-2

保護者保管用取扱注意

引継ぎシート(小学校→中学校・特別支援学校中学部)

（ 小学校第 　学年→第 　学年 ）（ 小6→中学校第　 学年→第　 学年 ）

　　　　年　　月　　日 記入 　・ 　学校名、電話番号［ 　　　　　　　 　　　　　　　　☎　　　　　　　　　］

記入者（職・名前）［　　　　　　　　　　　　　］

対象幼児児童の詳細な理解については、個別の支援計画「すくらむ」の様式8、様式９を参照

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒名 | （ふりがな） | 生年月日 | 平成　 　年　　 月　　 日 | 性別 : 男・女 |
|  |
| 住所 |  |
| 保護者名 |  |
| 園、学校生活等での自立に向けて取り組んできた内容と成果（成果は◎、○、△の3段階で記入） |
| 生活面 |
| 課題 | 必要な配慮（環境調整） | 成果 | 現状 |
|  |  |  |  |
| 行動・性格・感情・感覚 |
| 課題 | 必要な配慮（環境調整） | 成果 | 現状 |
|  |  |  |  |
| 学習 |
| 課題 | 必要な配慮（環境調整） | 成果 | 現状 |
|  |  |  |  |
| 場面やルールの理解 |
| 課題 | 必要な配慮（環境調整） | 成果 | 現状 |
|  |  |  |  |
| 友達や教師との関わり、コミュニケーション |
| 課題 | 必要な配慮（環境調整） | 成果 | 現状 |
|  |  |  |  |
| 入学や進級当初（入学式や初めての学級）について |
| 想定される行動 | 必要な支援（本人および環境） |
|  |  |
| その他アレルギーなど |  |
| 保護者の願い |  | 進路の希望 | □中学校（通常の学級）□特別支援学校□中学校（特別支援学級） □未定□その他［　　　　　 　］ |