

学校生活支援シート 保護者アンケート

記入日

令和 年 月 日

(個別の教育支援計画)

幼稚部  
小学部  
初めて

本人	フリガナ		性別	
	氏名		男・女	平成・令和 年 月 日生
	住所	保護者氏名		
	障害名	緊急連絡先		
	障害の様子	【裸耳】右 dB・左 dB ( 月 日測定) 【装用閾値】右 dB・左 dB ( 月 日測定) 【補聴器・人工内耳 機種・シリアルNo】 右( No. ) 左( No. ) 【その他】	医療・健康	【服薬】  【アレルギー】  【身長・体重】 cm/ Kg( 年 月測定)
備考	資格、受賞歴等			

【プロフィール欄】  
できるだけ詳しくご記入ください。

支援機関の支援 (医療・健康、教育相談、専門機関、福祉、余暇、習い事、地域、家庭生活、交流等)

在籍校	年度	学年	組	担任名	担任名	【副担任】	学年	組

【支援機関の記入欄】

【医療・健康】 主治医、医療機関、ST

【専門機関】療育機関、発達、心理など

【福祉】ヘルパー、ケースワーカー、民生委員、区市相談員など

【家庭生活】祖父母宅、ファミリーサポート

【地域・余暇】学童保育、デイサービスなど

※4か所以上ある場合は、利用頻度が高い施設やサポート、耳鼻科  
に関わる主治医等を選んでご記入ください。

支援内容：( )  
支援期間：( )~( )

幼児・児童名

御記入ください。

学校生活への期待や成長への願い（将来の夢、こんな子供（大人）に育ってほしい、

本人から

保護者から

現在のお子さんの様子

項目	お子さんの様子 成長したことや今後に期待すること など	家庭で取り組んでいること、 頑張っていること
【コミュニケーション】 ・聴覚活用 ・補聴器 ・コミュニケーション手段 ・手話 など	<b>【期待や成長への願い・現在の様子・引継ぎ事項】</b>  学校生活への期待や、家庭での様子や、引き継いでほしいことを詳しく御記入ください。	
【生活面】 ・食事 ・排泄 ・衣服の着脱 ・生活リズム など		
【心身及び社会性】 ・対人関係 ・集団参加 ・運動面 ・登下校 など		
ひよこ組・幼稚部 【遊び・表現・言語面】 小学部 【学習面・言語面】 各教科について など		
【その他】 ・特に配慮を要する事 ・好きなこと(物) ・苦手なこと(物) ・進路、将来について ・地域参加 など		

前年度から引き継ぎ事項（お子さんについて学年・学部を知っておいてもらいたいこと、継続してほしいことなど）

【コミュニケーション】

【生活面】

【心身及び社会性】

【遊び・表現】(ひよこ組・幼稚部) 【学習面】(小学部)

【その他】