

ハ グ ミ ン

～美幌町子育てサポートファイル～

令和７年４月

美　幌　町

はじめに

●目的

　美幌町で生まれた子どもたちが、育ち、就学し、就職するまで切れ目なく一貫して見守り、支えていくことを目的に作成するものです。困りごとやサポートの内容のみに焦点をあてるのではなく、その子がもつ強みを生かしながら、家庭と関係者がお子さんについて情報を共有することで、子育てに関する「新しい発見」や「ヒント」として活用されることを願っています。

●ハグミン～美幌町子育てサポートファイル～の使い方

　①お子さんとその保護者の皆さんに向けて配布します。

　　すべてのページに記入する必要はありません。保護者さんが記入していくことを基本としますが、必要に応じて、関係者とも相談しながら作成していきます。

②子どもの育ちには個性があります。それぞれの違いがあって当たり前です。お子さんの成長や変

化をありのまま記入します。

　③母子手帳を活用し、子育ての記録として残しておきたいことやお子さんに関係者に知ってほしいことや伝えたいことを記入することが大切です。

●本人・保護者の方へ

貴重な個人情報です。大切に取り扱いましょう。各種相談や健診・手続きなどの際、「母子手帳」と同様に、この「ハグミン～美幌町子育てサポートファイル～」を持参してください。

●関係者の方へ

一つ一つの情報が、継続したサポートには大変重要です。本人・保護者の情報はもちろんですが、お子さんに関わる皆さんの情報も、お子さんの育ちに欠かすことができません。



シートの利用記録

　作成したシートを確認したり、お子さんの成長ともに必要シートを追加して活用することができます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 様式 | 時期 | 記入者 | シートの名称 | 確認欄 |
| 基本シート | 様式１ | 出生時～ | 保護者 | プロフィール票①（基本情報） |  |
| 様式２ | 出生時～ | 保護者 | プロフィール票②  （かかりつけ医等） |  |
| 様式３ | 妊娠中～  新生児期 | 保護者 | プロフィール票➂  （妊娠、出産、発育の様子） |  |
| 様式４-1・2 | 出生時や  お誕生日等 | 保護者 | 保護者の願い |  |
| 様式５ | 乳幼児期 | 保護者 | 乳幼児期の成長記録 |  |
| 様式６ | 乳幼児期 | 保護者 | 乳幼児健診・相談の記録 |  |
| 様式７ | 入　園 | 保護者 | 保育園・幼稚園・学校在籍の記録 |  |
| 様式８ | 入　園 | 保護者 | 保育園・幼稚園の記録  （年少・年中・年長） |  |
| 活用シート  ※担任と保育者が話し合って作成 | 様式９ | 入園してから  4～5月頃・随時 | 保護者  保育者 | 個別の教育支援計画  （保育園・幼稚園） |  |
| 基本シート | 様式10 | 小学1年生～ | 保護者 | 小学校の記録（　　　　年生） |  |
| 様式11 | 中学1年生～ | 保護者 | 中学校の記録（　　　　年生） |  |
| 様式12 | 高校1年生～ | 保護者 | 高等学校の記録（　　　　年生） |  |
| 様式13 | 小学1年生～ | 保護者 | 小学校～高等学校　成長の記録 |  |
| 活用シート  ※担任と保護者が話し合って作成 | 様式14-1・2 | 入学してから  4～5月頃・随時 | 担任  保護者 | 個別の教育支援計画（小学校用） |  |
| 様式15 | 入学してから  4～5月頃・随時 | 担任  保護者 | 個別の教育支援計画（中学校用） |  |
| 様式16 | 入学してから  4～5月頃・随時 | 担任  保護者 | 個別の教育支援計画（高等学校用） |  |
| 参考資料 | 資料１ | 子育て支援・相談窓口 | | |  |
| 資料２ | 子育て支援・相談窓口　連絡先一覧 | | |  |

基本シート　様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：出生時から随時〉

プロフィール票①（基本情報）

作成日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人 | ふりがな | | | 性　別 | | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 氏　名 | | | 男・女 | | 携帯電話 | | |
| 住  所 | 〒 | | | | | 電話 | | |
| 家  族 | 続柄 | 氏　　名 | 生年月日 | | 職　場（学校）・電話 | | 携帯電話 | 同居・別居 |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |

＊変更がある場合は二重線で消し、新しい住所等を書き足してください。

基本シート　様式２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：出生時から随時〉

プロフィール票②（かかりつけ医等）

作成日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| かかりつけ医療機関  〇  受診日：　　　　年　　　月　　　日 | 診断名・担当医（者）  〇 |
| かかりつけ医療機関  〇  受診日：　　　　年　　　月　　　日 | 診断名・担当医（者）  〇 |
| かかりつけ医療機関  〇  受診日：　　　　年　　　月　　　日 | 診断名・担当医（者）  〇 |
| かかりつけ医療機関  〇  受診日：　　　　年　　　月　　　日 | 診断名・担当医（者）  〇 |
| 医療機関名（入院・手術）  〇  〇期間：　　　　年　　　月　　　日～  　　　　　　　　年　　　月　　　日 | 診断名・担当医（者）  〇 |
| 医療機関名（入院・手術）  〇  〇期間：　　　　年　　　月　　　日～  　　　　　　　　年　　　月　　　日 | 診断名・担当医（者）  〇 |
| その他の医療機関  〇  〇 | 診断名  〇  〇 |
| 服用している薬 | |
| 食べ物のアレルギー | |
| 薬のアレルギー（副作用など） | |
| その他（特異体質など） | |

基本シート　様式３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：妊娠時から新生児期〉

プロフィール票➂（妊娠、出産、発育の様子）

母子手帳・健診などで確認したことを記入しましょう

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 妊　娠　中 | 妊娠時 | 既往歴：なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 妊娠経過 | 正常・切迫流早産・高血圧・糖尿病・貧血  　　　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | 妊娠期に気になったこと | |
| 出　産　・　出　生　時 | ＜分娩時の様子＞  通常分娩　・　帝王切開（計画・緊急）  特記事項： | | | | 医師の診断や出産時に気になったこと | |
| ＜出産場所の名称＞  北見赤十字病院・中村記念愛成病院・網走厚生病院  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| <出生（分）日＞　　　　年　　　月　　　日　　　　＜妊娠期間＞　　　週　　日 | | | | | |
| 体重　　　　　　　g | | 身長　　　　　　　　㎝ | 頭囲　　　　　　 ㎝ | | 胸囲　　　　　　　　㎝ |
| ＜出生時や出生直後の所見・処置＞  正常・仮死（APS　　点）・強い黄疸・その他（　　　　　　　　　　）  光線療法・保育器使用・酸素使用・その他（　　　　　　　　　　　） | | | | 出生時・新生児期に気になったこと | |
| 新　生　児　期 | 新生児聴覚検査（自動ABR・OAE）：パス・リファー  栄養（ 母乳・混合栄養・人工乳 ）  哺乳の状況（ 普通・吸てつが弱い） | | | |





基本シート　様式４-１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：出生時やお誕生日等〉

保護者の願い

※この記録は、保護者の皆さまが記入・追記をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区 分 | 年齢・学年 | 保護者の願い |
| 保育園  幼稚園  認定こども園 | ０歳児 |  |
| １歳児 |  |
| ２歳児 |  |
| ３歳児 |  |
| ４歳児 |  |
| ５歳児 |  |
| 小学校 | １年生 |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| ４年生 |  |
| ５年生 |  |
| ６年生 |  |

基本シート　様式４-２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：お誕生日等〉

保護者の願い

※この記録は、保護者の皆さまが記入・追記をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 保護者確認欄 | 保護者の願い |
| 中学校 | １年生 |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| 高等学校 | １年生 |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| 自由記載 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

基本シート　様式５　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：乳幼児期に随時〉

乳幼児期の成長記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〇乳幼児期の様子 | | | | | |
| 運動発達のようす | | 保健師  確　認 | 精神発達のようす | | 保健師  確認 |
| 首がすわる | 歳　　カ月 |  | あやすと笑う | 歳　　カ月 |  |
| 寝返り | 歳　　カ月 |  | おもちゃに手を伸ばす | 歳　　カ月 |  |
| お座り | 歳　　カ月 |  | 人の顔を見て声を出す | 歳　　カ月 |  |
| はいはい | 歳　　カ月 |  | 人見知りする | 歳　　カ月 |  |
| つかまり立ち | 歳　　カ月 |  | 指をさす方向を見る | 歳　　カ月 |  |
| つたい歩き | 歳　　カ月 |  | 親のまねをする | 歳　　カ月 |  |
| 一人で歩く | 歳　　カ月 |  | 意味のある単語を話す | 歳　　カ月 |  |
| 走る | 歳　　カ月 |  | 二語文 | 歳　　カ月 |  |
| 一人で階段を上る | 歳　　カ月 |  | ごっこ遊び | 歳　　カ月 |  |
| ケンケンする | 歳　　カ月 |  | 名前が言える | 歳　　カ月 |  |
| 自転車に一人で乗れる | 歳　　カ月 |  | 質問に答える | 歳　　カ月 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

基本シート　様式６　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：乳幼児期に随時〉

乳幼児健診・相談の記録

氏　名



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 担当者が記入 | | 保護者の方が記入 |
| 実　　施　　日  機関・担当者名 | 内容・結果・サポート方法等  (保護者の方と確認したこと) | 経　　過  （家庭でやってみたこと、  変わったこと、エピソード等） |
|  |  |  |  |

　※各機関の担当者へお願い

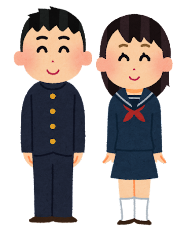
　　相談等を行った場合は、概要等を記載してください。

　　資料や検査結果のコピーなども可能な限り綴じてください

基本シート　様式７　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：入園から毎年（4～5月）〉

保育園・幼稚園・学校在籍の記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 園・学校 | 学級担任 | | 在籍期間 | 備考 |
| 保育園幼稚園 |  | ０歳児 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| １歳児 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ２歳児 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ３歳児 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ４歳児 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ５歳児 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| 小学校 |  | １年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ２年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ３年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ４年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ５年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ６年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| 中学校 |  | １年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ２年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ３年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| 高　校 |  | １年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ２年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |
| ３年生 |  | ．　．　～　　．　． |  |









基本シート　様式８　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：健診時など〉

保育園・幼稚園の記録（年少・年中・年長）



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育園  幼稚園 |  | | | | |
| 年少時（　　　組） | | | 年中時（　　　組） | 年長時（　　　組） |
| 担任名 |  | | |  |  |
| 運動の様子 |  | | |  |  |
| 食事  好き嫌い |  | | |  |  |
| 生活リズム |  | | |  |  |
| 友達関係 |  | | |  |  |
| 健康面 |  | | |  |  |
| 体格 | |
| 年　月　日 | | 年少･年中･年長 | 身長・体重 | | 備考 |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |
| . . | |  | cm、　　　 kg | |  |

様式９　　　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：入園から4～5月頃に作成・随時更新等〉

個別の教育支援計画（保育園・幼稚園）

**№　　　　作成年月日　　　年　　月　　日**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者の確認（　有 ・ 無　）

１本人に関する情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼児名 |  | 性別 |  | 生年月日 |  |
| 保育園・幼稚園名 |  | クラス |  | | |
| 担任名 |  | 補助教諭 |  | | |

２願い

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の願い |  |
| 保護者の願い |  |

３本人について（〇得意なこと、好きなこと　　　□苦手なこと、気になること）

|  |
| --- |
| 基本的生活習慣（食事、トイレ、着替え等） |
| ことば（表出・理解）や運動 |
| その他（遊び、興味の様子等） |

４サポートの方向性

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目標 | 長期目標 | |
| 前期目標 | |
| 後期目標 | |
| 手立て | | |
| 本人への働きかけ | | 環境整備の工夫 |
| サポート方法（個別の指導計画へ） | | |

５合理的配慮を含むサポート内容

|  |
| --- |
|  |

※合理的配慮～本人から助けを求められた際に、負担が重すぎない範囲で対応に努めること。

６目標に対する関係機関等との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 関係機関名 | サポート内容 |
|  |  |
|  |  |

７評価

|  |  |
| --- | --- |
| 目標に対する評価 |  |
| 合理的配慮を含む　サポート内容の  評価 |  |

※年度途中に評価する場合も有り得るので、その都度、評価の年月日と結果を記入すること。

８備考（特に配慮すべき点など）

|  |
| --- |
|  |

９確認

このシートの情報を「各担当者と共有すること」及び「進学先等に引き継ぐこと」に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　保護者氏名

基本シート　様式10　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：入学してから随時〉

小学校の記録（　　　　年生）

|  |  |
| --- | --- |
| 小学校名 |  |
| 学校での様子 | |
| 生活習慣 |  |
| 学習面 |  |
| 運動面 |  |
| 友達関係 |  |
| 課外活動  （少年団・学童等） |  |
| 自由記載 |  |

基本シート　様式11　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　〈記入時期：入学してから随時〉

中学校の記録（　　　　年生）

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 学校での様子 | |
| 生活習慣 |  |
| 学習面 |  |
| 運動面 |  |
| 友達関係 |  |
| 課外活動 |  |
| 自由記載 |  |

基本シート　様式12　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　〈記入時期：入学してから随時〉

高等学校の記録（　　　　年生）

|  |  |
| --- | --- |
| 高等学校名 |  |
| 学校での様子 | |
| 生活習慣 |  |
| 学習面 |  |
| 進　路 |  |
| 友達関係 |  |
| 課外活動 |  |
| 自由記載 |  |

基本シート　様式13　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：年齢に応じて随時〉

小学校～高等学校　成長の記録

体格（小学校）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 学年 | 身長cm 体重 ｋg | 備考 |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |

体格（中学校）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 学年 | 身長cm 体重 ｋg | 備考 |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |

体格（高等学校）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 学年 | 身長cm 体重 ｋg | 備考 |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |
| . . |  | cm、　　　 kg |  |

様式14-1　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：入学から4～5月頃に作成・随時更新等〉

個別の教育支援計画（小学校１～３学年用）

**作成年月日　　　年　　月　　日（小学校入学時）**

１　本人に関する情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※保護者の確認（　有 ・ 無　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 |  | | | 性別 | | | |  | | 生年月日 | |  |
| 学校名 |  | | | クラス | | | |  | | | | |
| 小1　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 小2　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 小3　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 学びの場 | □　通常学級 | | | | | | | | | | | |
| □　通級による指導（自校・他校・巡回）　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| □　特別支援学級　　　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| 障がいの状態等 | 主障害 |  | | | | | 他の障がい | | |  | | |
| 診断名 |  | | | | | | | | | | |
| 手帳の  有無 | 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 教育歴  （在籍年月日） | 幼稚園等 | 園　名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～ 　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 小学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～ 　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 転出入等 |  | | | | | | | | | | |
| 検査 | 検査名 |  | | | | 検査名 | | |  | | | |
| 実施機関 |  | | | | 実施機関 | | |  | | | |
| 実施日 |  | | | | 実施日 | | |  | | | |
| 結果 |  | | | | 結果 | | |  | | | |
| 資料 | □有　　□無 | | | | 資料 | | | □有　　□無 | | | |

２願い

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の願い |  |
| 保護者の願い |  |

３本人について（〇得意なこと、好きなこと　　　□苦手なこと、気になること）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・家庭での  様子 | 得意なこと・好きなこと |
| 苦手なこと |

※「苦手なこと」の欄には、学校生活、家庭生活で、特に支障をきたしている状況を記入すること。

４サポートの方向性

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目標 | 長期目標 | |
| 前期目標 | |
| 後期目標 | |
| 手立て | | |
| 本人への働きかけ | | 環境整備の工夫 |
| サポート方法（個別の指導計画へ） | | |

５合理的配慮を含むサポート内容

|  |
| --- |
|  |

※合理的配慮～本人から助けを求められた際に、負担が重すぎない範囲で対応に努めること。

６目標に対する関係機関等との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 関係機関名 | サポート内容 |
|  |  |
|  |  |

７評価

|  |  |
| --- | --- |
| 目標に対する評価 |  |
| 合理的配慮を含む　サポート内容の  評価 |  |

※年度途中に評価する場合も有り得るので、その都度、評価の年月日と結果を記入すること。

８備考（特に配慮すべき点など）

|  |
| --- |
|  |

９確認

このシートの情報を「各担当者と共有すること」及び「進学先等に引き継ぐこと」に同意します。

　　　　年　　月　　日　　　保護者氏名

様式14-2　　　　　　　　　　　　　　　　〈記入時期：第4学年の4～5月頃に作成・随時更新等〉

個別の教育支援計画（小学校４～６学年用）

**作成年月日　　　年　　月　　日（小学校第4学年進学時）**

１　本人に関する情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※保護者の確認（　有 ・ 無　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 |  | | | 性別 | | | |  | | 生年月日 | |  |
| 学校名 |  | | | クラス | | | |  | | | | |
| 小4　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 小5　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 小6　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 学びの場 | □　通常学級 | | | | | | | | | | | |
| □　通級による指導（自校・他校・巡回）　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| □　特別支援学級　　　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| 障がいの状態等 | 主障害 |  | | | | | 他の障がい | | |  | | |
| 診断名 |  | | | | | | | | | | |
| 手帳の  有無 | 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 教育歴  （在籍年月日） | 幼稚園等 | 園　名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～ 　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 小学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～ 　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 転出入等 |  | | | | | | | | | | |
| 検査 | 検査名 |  | | | | 検査名 | | |  | | | |
| 実施機関 |  | | | | 実施機関 | | |  | | | |
| 実施日 |  | | | | 実施日 | | |  | | | |
| 結果 |  | | | | 結果 | | |  | | | |
| 資料 | □有　　□無 | | | | 資料 | | | □有　　□無 | | | |

２願い

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の願い |  |
| 保護者の願い |  |

３本人について（〇得意なこと、好きなこと　　　□苦手なこと、気になること）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・家庭での  様子 | 得意なこと・好きなこと |
| 苦手なこと |

※「苦手なこと」の欄には、学校生活、家庭生活で、特に支障をきたしている状況を記入すること。

４サポートの方向性

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目標 | 長期目標 | |
| 前期目標 | |
| 後期目標 | |
| 手立て | | |
| 本人への働きかけ | | 環境整備の工夫 |
| サポート方法（個別の指導計画へ） | | |

５合理的配慮を含むサポート内容

|  |
| --- |
|  |

※合理的配慮～本人から助けを求められた際に、負担が重すぎない範囲で対応に努めること。

６目標に対する関係機関等との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 関係機関名 | サポート内容 |
|  |  |
|  |  |

７評価

|  |  |
| --- | --- |
| 目標に対する評価 |  |
| 合理的配慮を含む　サポート内容の  評価 |  |

※年度途中に評価する場合も有り得るので、その都度、評価の年月日と結果を記入すること。

８備考（特に配慮すべき点など）

|  |
| --- |
|  |

９確認

このシートの情報を「各担当者と共有すること」及び「進学先等に引き継ぐこと」に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　保護者氏名

様式15　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：入学から4～5月頃に作成・随時更新等〉

個別の教育支援計画（中学校１～３学年用）

**作成年月日　　　年　　月　　日（中学校入学時）**

１　本人に関する情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※保護者の確認（　有 ・ 無　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒名 |  | | | 性別 | | | |  | | 生年月日 | |  |
| 学校名 |  | | | クラス | | | |  | | | | |
| 中1　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 中2　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 中3　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 学びの場 | □　通常学級 | | | | | | | | | | | |
| □　通級による指導（自校・他校・巡回）　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| □　特別支援学級　　　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| 障がいの状態等 | 主障害 |  | | | | | 他の障がい | | |  | | |
| 診断名 |  | | | | | | | | | | |
| 手帳の  有無 | 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 教育歴  （在籍年月日） | 幼稚園等 | 園　名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 小学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～ 　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 中学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　年　月　日～ 　 年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 転出入等 |  | | | | | | | | | | |
| 検査 | 検査名 |  | | | | 検査名 | | |  | | | |
| 実施機関 |  | | | | 実施機関 | | |  | | | |
| 実施日 |  | | | | 実施日 | | |  | | | |
| 結果 |  | | | | 結果 | | |  | | | |
| 資料 | □有　　□無 | | | | 資料 | | | □有　　□無 | | | |

２願い

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の願い |  |
| 保護者の願い |  |

３本人について（〇得意なこと、好きなこと　　　□苦手なこと、気になること）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・家庭での  様子 | 得意なこと・好きなこと |
| 苦手なこと |

※「苦手なこと」の欄には、学校生活、家庭生活で、特に支障をきたしている状況を記入すること。

４サポートの方向性

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目標 | 長期目標 | |
| 前期目標 | |
| 後期目標 | |
| 手立て | | |
| 本人への働きかけ | | 環境整備の工夫 |
| サポート方法（個別の指導計画へ） | | |

５合理的配慮を含むサポート内容

|  |
| --- |
|  |

※合理的配慮～本人から助けを求められた際に、負担が重すぎない範囲で対応に努めること。

６目標に対する関係機関等との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 関係機関名 | サポート内容 |
|  |  |
|  |  |

７評価

|  |  |
| --- | --- |
| 目標に対する評価 |  |
| 合理的配慮を含む　サポート内容の  評価 |  |

※年度途中に評価する場合も有り得るので、その都度、評価の年月日と結果を記入すること。

８備考（特に配慮すべき点など）

|  |
| --- |
|  |

９確認

このシートの情報を「各担当者と共有すること」及び「進学先等に引き継ぐこと」に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　保護者氏名

様式16　　　　　　　　　　　　　　　　　 〈記入時期：入学から4～5月頃に作成・随時更新等〉

個別の教育支援計画（高等学校１～３学年用）

**作成年月日　　　年　　月　　日（高校入学時）**

１　本人に関する情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※保護者の確認（　有 ・ 無　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒名 |  | | | 性別 | | | |  | | 生年月日 | |  |
| 学校名 |  | | | クラス | | | |  | | | | |
| 高1　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 高2　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 高3　担任名 |  | | 交流担任 | |  | | | | 特支Co | |  | |
| 学びの場 | □　通常学級 | | | | | | | | | | | |
| □　通級による指導（自校・他校・巡回）　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| □　特別支援学級　　　障害種別： | | | | | | | | | | | |
| 障がいの状態等 | 主障害 |  | | | | | 他の障がい | | |  | | |
| 診断名 |  | | | | | | | | | | |
| 手帳の  有無 | 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 手帳（　年　月交付） | | | | | | | | 等級 | |  |
| 教育歴  （在籍年月日） | 幼稚園等 | 園　名：　　　　　　　　　　　　　　年　月　日～　年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 小学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　　年　月　日～　年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 中学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　　年　月　日～　年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 高等学校 | 学校名：　　　　　　　　　　　　　　年　月　日～　年　月　日 | | | | | | | | | | |
| 転出入等 |  | | | | | | | | | | |
| 検査 | 検査名 |  | | | | 検査名 | | |  | | | |
| 実施機関 |  | | | | 実施機関 | | |  | | | |
| 実施日 |  | | | | 実施日 | | |  | | | |
| 結果 |  | | | | 結果 | | |  | | | |
| 資料 | □有　　□無 | | | | 資料 | | | □有　　□無 | | | |

２願い

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の願い |  |
| 保護者の願い |  |

３本人について（〇得意なこと、好きなこと　　　□苦手なこと、気になること）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・家庭での  様子 | 得意なこと・好きなこと |
| 苦手なこと |

※「苦手なこと」の欄には、学校生活、家庭生活で、特に支障をきたしている状況を記入すること。

４サポートの方向性

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目標 | 長期目標 | |
| 前期目標 | |
| 後期目標 | |
| 手立て | | |
| 本人への働きかけ | | 環境整備の工夫 |
| サポート方法（個別の指導計画へ） | | |

５合理的配慮を含むサポート内容

|  |
| --- |
|  |

※合理的配慮～本人から助けを求められた際に、負担が重すぎない範囲で対応に努めること。

６目標に対する関係機関等との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 関係機関名 | サポート内容 |
|  |  |
|  |  |

７評価

|  |  |
| --- | --- |
| 目標に対する評価 |  |
| 合理的配慮を含む　サポート内容の  評価 |  |

※年度途中に評価する場合も有り得るので、その都度、評価の年月日と結果を記入すること。

８備考（特に配慮すべき点など）

|  |
| --- |
|  |

９確認

このシートの情報を「各担当者と共有すること」及び「進学先等に引き継ぐこと」に同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　保護者氏名

〈参考資料１〉

子育て支援・相談窓口

**保健機関**・美幌町役場保健福祉課

**子育機関**・美幌町子育て支援センター

**子育機関**・美幌町発達支援センター（なないろ）

**教育機関**・町内各幼稚園・保育園

**福祉機関**・美幌町社会福祉課

**福祉機関**・北見児童相談所

**医療機関**・美幌療育病院

**保健機関**・美幌町役場保健福祉課

**教育機関**・美幌町教育委員会

・町内小中学校・高等学校

・ことばの教室（美幌小学校内）

**福祉機関**・美幌町社会福祉課

**福祉機関**・北見児童相談所

**医療機関**・美幌療育病院

**小学校**

**中学校**

**高等学校**

**誕生**

**幼児期**

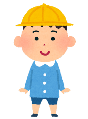
**保育園**

**幼稚園**

は ぐのんの

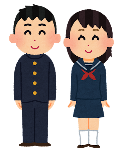














〈参考資料２〉

子育て支援・相談窓口　連絡先一覧

|  |
| --- |
| ★遊び場や親子教室等について |
| **子育て支援センター**  〒092-0015　新町1丁目37-1  TEL 73-3240 |

|  |
| --- |
| ★乳幼児相談・健診、子どもの発達や療育支援等について |
| **子ども発達支援センター**  〒092-0004　仲町1丁目142-69  TEL 73-3014 |



**【総合窓口】**

|  |
| --- |
| ★就学や学校に関すること |
| **美幌町教育委員会（学校教育グループ）**  〒092-8650　東2条北2丁目25  TEL 77-6557 |

|  |
| --- |
| ★幼稚園や保育園、乳幼児一時預かり、学童保育の相談等について |
| **美幌町社会福祉課**  **（児童支援グループ）**  〒092-8650　東2条北2丁目25  TEL 77-6541 |

|  |
| --- |
| ★就学や学校に関すること  （小学校） |
| **美幌小学校**  〒092-0062　西2条北4丁目  TEL 73-2019 |
| **東陽小学校**  〒092-0012　栄町3丁目  TEL 73-2324 |
| **旭小学校**  〒092-0027　稲美140-2  TEL 73-4422 |

|  |
| --- |
| ★就学や学校に関すること  （中学校・高等学校） |
| **美幌中学校**  〒092-0027　稲美130-5  TEL 73-2939 |
| **北中学校**  〒092-0003　鳥里4丁目  TEL 73-2441 |
| **美幌高等学校**  〒092-0017　報徳94  TEL 73-4136 |

**〒092-8650　東2条北2丁目25**

**TEL 77-6554**

**〇妊婦・育児・栄養・健康等について**

|  |
| --- |
| ★就学や学校に関すること  （特別支援学校） |
| **北見支援学校**  〒090-0807　北見市川東229-1  TEL 0157-61-0447 |
| **網走養護学校**  〒099-2421　網走市呼人149-2  TEL 0152-48-2137 |

|  |
| --- |
| ★心身障害や発達障害等について |
| **美幌療育病院**  〒092-0030　美富9  TEL 73-3145 |

|  |
| --- |
| ★いじめや虐待、非行、不登校、心身障害等について |
| **北見児童相談所**  〒090-0061　北見市東陵町36-3  TEL 0157-24-3498 |



発行　美幌町

作成　美幌町特別支援教育連携協議会