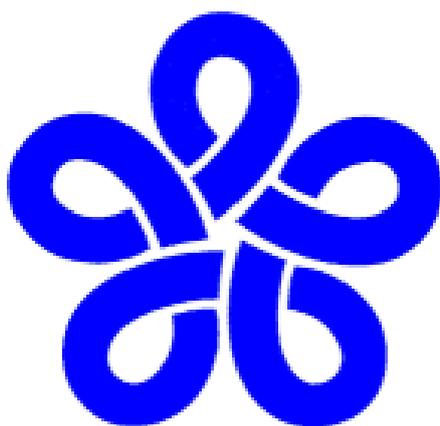


ふくおか 就学サポートノート



福岡県・福岡県教育委員会

ふくおか就学サポートノートの作り方・使い方

ふくおか就学サポートノートは、関係者がお子さんのことをよく理解し、お子さんが一貫した継続性のある支援を受けることができるように作成するものです。お子さんの情報を整理して小学校等へ伝えることで、安心した学校生活のスタートにつながります。

1 「ふくおか就学サポートノート」を入手する。

このノートは、福岡県教育委員会のHPから、自由にダウンロードできます。ページを追加したり、縮小印刷したりするなど、工夫して活用することができます。

ふくおか就学サポートノート

検索

2 情報を記入して保管する。

記入にあたっては、保護者や本人だけでなく、幼稚園、保育所（園）、認定こども園の先生方に協力してもらいながら記入します。項目の全てを記入する必要はなく、書けるところから書き始めるとよいでしょう。

また、作成したサポートノートは、将来、支援を考える際のヒントになるので、母子健康手帳などとともに大切に保管しましょう。

3 「引き継ぎシート」を使って学校に伝える。

保護者が、情報を知ってほしい相手（学校や相談機関など）に、このノートを直接見せたり必要な部分の写し（コピー）を渡したりします。

就学・進学先の学校に伝える際は、「引き継ぎシート」を活用してください。その際、保護者が直接伝える方法もありますが、幼稚園、保育所（園）や学校、教育委員会等を通じて伝えるとスムーズです。

記載内容は、お子さんの大切な個人情報です！

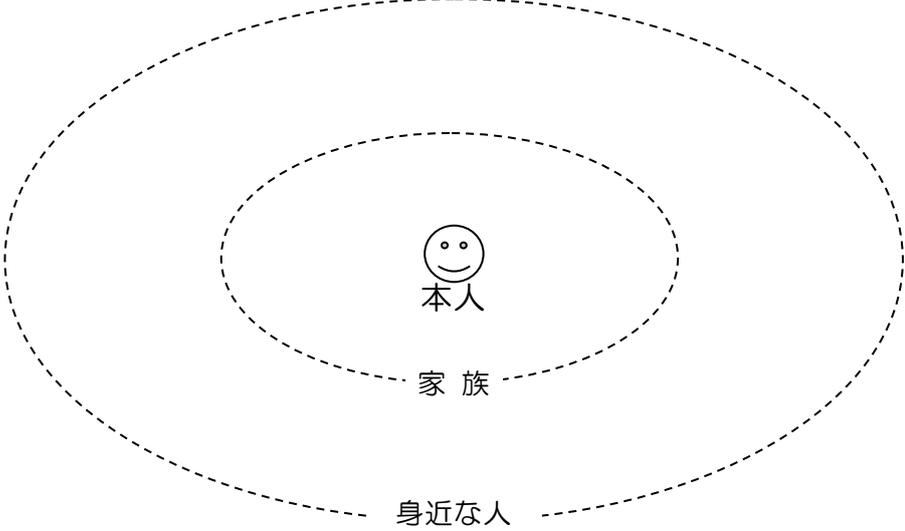
- ふくおか就学サポートノートの管理は、保護者（本人）が行います。
- 記載内容については、保護者（本人）が許可した関係者だけが活用できます。許可された関係者であっても、無断で第三者に情報提供することはできません。

も く じ

- ① プロフィール（その1～4）
- ② 外出先で…「こうすれば、大丈夫です！」
- ③ 相談・受診・健康診断等の記録
- ④ 資料等の貼付欄
- ⑤ 引き継ぎシートA
〔幼稚園・保育所（園）・認定こども園 → 小学校等・特別支援学校〕
- ⑥ 引き継ぎシートB 〔小学校等 → 中学校等・特別支援学校〕
- ⑦ 引き継ぎシートC 〔中学校等 → 高等学校等・特別支援学校〕
- ⑧ 引き継ぎシートD 〔高等学校等 → 進学・就職先等〕

プロフィール (その1)

〔作成日： 年 月 日〕

(ふりがな) 本人の名前	性別	写 真
愛称(呼び名)		
生年月日	年 月 日	
連絡先	〒 福岡県 TEL ()	
緊急連絡先	① ②	
支えてくれる人 (記入例) 	 <p>※ 本人を支えてくれる人について、図に記入します。</p>	
保育・教育歴	年 月 ～ () 年 月 ～ () 年 月 ～ () 学校 年 月 ～ () 学校 年 月 ～ () 学校	
就学に向けた 保護者の願い		

プロフィール（その2）

本人の特徴	
診断名	
かかりつけの医療機関等	
持病・服薬等 (アレルギー等)	

	実施日（年齢）	実施機関	結果等
診断・検査等の記録			

プロフィール (その3)

○ 好きなこと、得意なこと

○ 嫌いなこと、苦手なこと

○ 興味・関心、こだわりなど

プロフィール（その4）

感覚過敏 （視覚・聴覚・触覚・味覚・嗅覚など）

コミュニケーション手段 （ことば、文字、絵や写真の使用など）

その他、特に配慮が必要なこと （排泄、外出、初めての場所など）

外出先で・・・「こうすれば、大丈夫です！」

※ 場面の例：トイレ、交通機関、公共施設、買い物、病院（歯科）など

場 面	困難が予想される状況	〇〇〇すれば、□□□できます。

外出先で・・・「こうすれば、大丈夫です！」

※ 場面の例：トイレ、交通機関、公共施設、買い物、病院（歯科）など

場 面	困難が予想される状況	〇〇〇すれば、□□□できます。

相談・受診・健康診断等の記録

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

相談・受診・健康診断等の記録

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

実施日 年 月 日	相談内容・助言内容など
相談先等	
連絡先：	
担 当：	

資料等の貼付欄

(受診結果や個別の教育支援計画など)

資料等の貼付欄

(受診結果や個別の教育支援計画など)

引き継ぎシートA

〔幼稚園・保育所(園)・認定こども園 → 小学校等・特別支援学校〕

このシートは、お子さんに必要な支援内容・方法などについて就学先の学校に伝える際に活用するものです。

シートの記入や就学先の学校への引き継ぎに際しては、幼稚園や保育所(園)などの先生方に協力してもらうことが大切です。

幼稚園名		お子さん (本人) の名前	
保育所名			
こども園名			

引き継ぎシートA (幼稚園・保育所(園)・認定こども園 → 小学校等・特別支援学校)

(ふりがな) 本人の名前		性別	
生年月日	年 月 日		記入者(所属・氏名)

本人の将来の夢・希望	
好き・得意なこと	嫌い・苦手なこと

項目	幼稚園・保育所等での状況	こうすれば大丈夫(有効な支援)
健康・生活	健康面	
	視覚	
	聴覚	
	移動	
	食事	
	排泄	
行動・社会性・学習準備	衣服着脱	
	感覚過敏	
	危険行為	
	パニック	
	こだわり	
	指示理解	
	注意持続	
	多動・衝動	
集団参加		
対人関係		
日常会話		
意思伝達		
文字・数		

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 就学後も継続してほしい配慮事項など【幼稚園・保育所(園)・認定こども園から】

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

○ 学校生活に関する期待・要望など（保護者から）

本シートを就学先の学校へ提供することに同意します。

※添付資料〔〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

引き継ぎシートの記入にあたって

公立・私立共通

引き継ぎシートA (幼稚園・保育所(園)・認定こども園 → 小学校等・特別支援学校)

(ふりがな) 本人の名前		性別	記入者(所属・氏名)
生年月日	年 月 日		

本人の将来の夢・希望

好き・得意なこと

嫌い・苦手なこと

項目	各項目に関する記入の観点例	
健康・生活	健康面	睡眠・栄養・生活リズムに関すること、発作の有無など
	視覚	視力、色覚など、視覚に関すること
	聴覚	聴力、補聴器の使用など、聴覚に関すること
	移動	歩行の状況(階段昇降、坂道など)
	食事	好き嫌い、食物アレルギー、食事上の配慮など
	排泄	排便・排尿の状況、排便後の処理など
	衣服着脱	着る、脱ぐなど
行動・社会性・学習準備	感覚過敏	視覚・聴覚・触覚・嗅覚などに関する感覚過敏など
	危険行為	交通、危険な場所や高所への立入、火気や刃物の使用、異食など
	パニック	パニックの有無など
	こだわり	こだわりの有無など
	指示理解	指示の理解・遂行など
	注意持続	注意の持続、不注意など
	多動・衝動	多動性・衝動性の有無など
	集団参加	集団行動への参加、ルール理解など
	対人関係	教師や友達とのかかわりなど
	日常会話	会話の成立など
意思伝達	言葉、身振り、サイン、絵・文字カード使用など	
文字・数	名前の読み、数唱など	

このような観点を参考にして、有効な支援等を記入してください。

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 就学後も継続してほしい配慮事項など【幼稚園・保育所(園)・認定こども園から】

これまでに幼稚園・保育所(園)・認定こども園で行われてきた効果的な支援など、就学後も継続してほしい事柄について記入します。

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

お子さんにかかわりのある関係機関や担当者について記入します。

○ 学校生活に関する期待・要望など（保護者から）

学校生活での保護者の願いを記入します。

本シートを就学先の学校へ提供することに同意します。

※添付資料〔 **学習の記録や個別の教育支援計画、個別の指導計画などの資料を添付すると参考になります。** 〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

記載内容は、個人情報なので、必ず保護者の同意が必要です。

引き継ぎシートB

〔小学校等 → 中学校等・特別支援学校〕

このシートは、お子さんに必要な支援内容・方法などについて進学先の学校に伝える際に活用するものです。

シートの記入や進学先の学校への引き継ぎに際しては、小学校（義務教育学校前期課程を含む）の先生方に協力してもらうことが大切です。

学校名		お子さん （本人） の名前	
-----	--	---------------------	--

引き継ぎシートB〔小学校等 → 中学校等・特別支援学校〕

(ふりがな) 本人の 名前		性別
生年月日	年 月 日	

記入者（所属・氏名）

本人の将来の夢・希望	
------------	--

好き・得意なこと、得意な教科	嫌い・苦手なこと、苦手な教科
----------------	----------------

項目		小学校などでの状況	こうすれば大丈夫（有効な支援）
健康・生活	健康面		
	視覚・聴覚		
	移動		
	食事		
	排泄		
	衣服着脱		
行動・社会性・学習	感覚過敏		
	パニック		
	こだわり		
	指示理解		
	注意持続		
	多動・衝動		
	集団参加		
	困ったときの意思表示		
	対人関係		
	日常会話		
	意思伝達		
	読み・書き 計算・推論		

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 進学後も継続してほしい配慮事項など（小学校等から）

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

○ 学校生活に関する期待・要望など（保護者から）

本シートを進学先の学校へ提供することに同意します。

※添付資料〔 〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

引き継ぎシートB〔小学校等 → 中学校等・特別支援学校〕

(ふりがな) 本人の名前		性別
生年月日	年 月 日	

記入者(所属・氏名)

本人の将来の夢・希望	
好き・得意なこと、得意な教科	嫌い・苦手なこと、苦手な教科

項目	各項目に関する記入の観点例	
健康・生活	健康面	睡眠・栄養・生活リズムに関すること、発作の有無など
	視覚・聴覚	視力、色覚、聴力、補聴器など、視覚や聴覚に関すること
	移動	歩行の状況(階段昇降、坂道など)
	食事	好き嫌い、食物アレルギー、食事上の配慮など
	排泄	排便・排尿の状況、排便後の処理など
	衣服着脱	着る、脱ぐなど
行動・社会性・学習	感覚過敏	視覚・聴覚・触覚・嗅覚などに関する感覚過敏など
	パニック	パニックの有無など
	こだわり	こだわりの有無など
	指示理解	指示の理解・遂行など
	注意持続	注意の持続、不注意など
	多動・衝動	多動性・衝動性の有無など
	集団参加	集団行動への参加、ルール理解など
	困ったときの意思表示	困ったときの意思表示の有無、方法など
	対人関係	教師や友達とのかかわりなど
	日常会話	会話の成立など
意思伝達	言葉、身振り、サイン、絵・文字カード使用など	
読み・書き 計算・推論	読む、書く、計算する、推論するなど	

このような観点を参考にして、有効な支援等を記入してください。

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 進学後も継続してほしい配慮事項など（小学校等から）

これまでに小学校等で行われてきた効果的な支援など、進学後も継続してほしい事柄について記入します。

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

お子さんにかかわりのある関係機関や担当者について記入します。

○ 学校生活に関する期待・要望など（保護者から）

学校生活での保護者の願いを記入します。

本シートを進学先の学校へ提供することに同意します。

※添付資料〔 **学習の記録や個別の教育支援計画、個別の指導計画などの資料を添付すると参考になります。** 〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

記載内容は、個人情報なので、必ず保護者の同意が必要です。

引き継ぎシートC

〔中学校等 → 高等学校等・特別支援学校〕

このシートは、お子さんに必要な支援内容・方法などについて進学先の学校に伝える際に活用するものです。

シートの記入や進学先の学校への引き継ぎに際しては、中学校等(義務教育学校後期課程、中等教育学校前期課程を含む)の先生方に協力してもらうことが大切です。

学校名		生徒氏名	
-----	--	------	--

引き継ぎシートC〔中学校等 → 高等学校等・特別支援学校〕

(ふりがな) 生徒氏名		性別
生年月日	年 月 日	

記入者（所属・氏名）

本人の将来の夢・希望	
好き・得意なこと、得意な教科	嫌い・苦手なこと、苦手な教科

項目		中学校などでの状況	こうすれば大丈夫（有効な支援）
健康・生活	健康面		
	視覚・聴覚		
	移動		
	食事		
	排泄		
	衣服着脱		
行動・社会性・学習	感覚過敏		
	パニック		
	こだわり		
	計画性		
	交通機関		
	指示理解		
	多動・衝動		
	困ったときの意思表示		
	対人関係		
	日常会話		
	意思伝達		
	読み・書き 計算・推論		

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 進学後も継続してほしい配慮事項など（中学校等から）

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

○ 学校生活に関する期待・要望など（本人・保護者から）
（本人の願い）

（保護者の願い）

本シートを進学先の学校へ提供することに同意します。

※添付資料〔 〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

引き継ぎシートの記入にあたって

公立・私立共通

引き継ぎシートC〔中学校等 → 高等学校等・特別支援学校〕

(ふりがな) 生徒氏名		性別
生年月日	年 月 日	

記入者(所属・氏名)

本人の将来の夢・希望	
好き・得意なこと、得意な教科	嫌い・苦手なこと、苦手な教科

項目	各項目に関する記入の観点例	
健康・生活	健康面	睡眠・栄養・生活リズムに関すること、発作の有無など
	視覚・聴覚	視力、色覚、聴力、補聴器など、視覚や聴覚に関すること
	移動	歩行の状況(階段昇降、坂道など)
	食事	好き嫌い、食物アレルギー、食事上の配慮など
	排泄	排便・排尿の状況、排便後の処理など
	衣服着脱	着る、脱ぐなど
行動・社会性・学習	感覚過敏	視覚・聴覚・触覚・嗅覚などに関する感覚過敏など
	パニック	パニックの有無など
	こだわり	こだわりの有無など
	計画性	見通し、計画性など
	交通機関	公共交通機関の利用など
	指示理解	指示の理解・遂行など
	多動・衝動	多動性・衝動性の有無など
	困ったときの意思表示	困ったときの意思表示の有無、方法など
	対人関係	教師や友達とのかかわりなど
	日常会話	会話の成立など
意思伝達	言葉、身振り、サイン、絵・文字カード使用など	
読み・書き 計算・推論	読む、書く、計算する、推論するなど	

このような観点を参考にして、有効な支援等を記入してください。

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 進学後も継続してほしい配慮事項など（中学校等から）

これまでに、中学校等（義務教育学校後期課程、中等教育学校前期課程を含む）で行われてきた効果的な支援など、進学後も継続してほしい事柄について記入します。

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

お子さんにかかわりのある関係機関や担当者について記入します。

○ 学校生活に関する期待・要望など（本人・保護者から）
（本人の願い）（保護者の願い）

本人や保護者の願いを記入します。

本シートを進学先の学校へ提供することに同意します。

※添付資料〔

学習の記録や個別の教育支援計画、個別の指導計画などの資料を添付すると参考になります。〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

記載内容は、個人情報なので、必ず保護者の同意が必要です。

引き継ぎシートD

〔高等学校等 → 進学・就職先等〕

このシートは、お子さんに必要な支援内容・方法などについて進学・就職先等に伝える際に活用するものです。

シートの記入や進学・就職先等への引き継ぎに際しては、高等学校等(中等教育学校後期課程を含む)の先生方に協力していただくことが大切です。

学校名		生徒氏名	
-----	--	------	--

引き継ぎシートD〔高等学校等 → 進学・就職先等〕

(ふりがな) 生徒氏名		性別	記入者(所属・氏名)
生年月日	年 月 日		

本人の将来の夢・希望	
好き・得意なこと、得意な教科	嫌い・苦手なこと、苦手な教科

項 目	高等学校などでの状況	こうすれば大丈夫(有効な支援)
健康・生活	健康面	
	視覚・聴覚	
	移 動	
	食 事	
	排 泄	
	衣服着脱	
行動・社会性・学習	自己理解	
	環境調整	
	諸 手 続	
	計 画 性	
	交通機関	
	指示理解	
	困ったときの 意思表示	
	対人関係	
	日常会話	
意思伝達		
読み・書き 計算・推論		

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 進学・就職後も継続してほしい配慮事項など（高等学校等から）

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

○ 生活に関する期待・要望など（本人・保護者から）

（本人の願い）

（保護者の願い）

本シートを進学先の学校や就職先等へ提供することに同意します。

※添付資料〔 〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

引き継ぎシートD (高等学校等 → 進学・就職先等)

(ふりがな) 生徒氏名		性別	記入者(所属・氏名)
生年月日	年 月 日		

本人の将来の夢・希望

好き・得意なこと、得意な教科

嫌い・苦手なこと、苦手な教科

このような観点を参考にして、有効な支援等を記入してください。

項目		各項目に関する記入の観点例
健康・生活	健康面	睡眠・栄養・生活リズムに関すること、発作の有無など
	視覚・聴覚	視力、色覚、聴力、補聴器など、視覚や聴覚に関すること
	移動	歩行の状況(階段昇降、坂道など)
	食事	好き嫌い、食物アレルギー、食事上の配慮など
	排泄	排便・排尿の状況、排便後の処理など
	衣服着脱	着る、脱ぐなど
行動・社会性・学習	自己理解	自分の強み・弱みの理解など
	環境調整	環境を調整する必要性など
	諸手続	講義の選択や単位履修、その他の諸手続に関する支援の有無など
	計画性	見通し、計画性など
	交通機関	公共交通機関の利用など
	指示理解	指示の理解・遂行など
	困ったときの意思表示	困ったときの意思表示の有無、方法など
	対人関係	教師や友達とのかかわりなど
	日常会話	会話の成立など
	意思伝達	言葉、身振り、サイン、絵・文字カード使用など
読み・書き 計算・推論	読む、書く、計算する、推論するなど	

※ 支援を要する項目に☑(チェック)を入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入する。

○ 進学・就職後も継続してほしい配慮事項など（高等学校から）

これまでに高等学校等（中等教育学校後期課程を含む）で行われてきた効果的な支援など、進学・就職後も継続してほしい事柄について記入します。

○ 関係機関（医療・療育・福祉、地域生活など）

本人にかかわりのある関係機関や担当者について記入します。

○ 学校生活に関する期待・要望など（本人・保護者から）
（本人の願い）
（保護者の願い）

本人や保護者の願いを記入します。

本シートを進学先の学校や就職先等へ提供することに同意します。

※添付資料〔

学習の記録や個別の教育支援計画、個別の指導計画などの資料を添付すると参考になります。〕

年 月 日

保護者氏名

（署名 又は 記名押印）

記載内容は、個人情報なので、必ず保護者の同意が必要です。