

# 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。**