オプション②－支援者に知っておいてほしいこと（学齢期～）

保護者から　　　　へ伝えたいこと

記入日（　　　　　年　　月　　日）

★保護者が記入しましょう。わからない時は、現在の所属先の先生に相談しましょう。

★家庭や学校などで作成した資料（個別の教育支援計画など）があれば一緒に綴じておきましょう。

★個別の支援方法で、写真などの資料があれば添付しましょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  名　前 |  | 生年月日 | 年　　月　　日  （　　　歳） |

記入者（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| からだのこと  （運動・聴力・視力・病気・薬など） |  |
| 基本的な生活習慣  （食事・排泄・着脱・睡眠・清潔など） |  |
| 学習に関すること  （読み・書き・計算など） |  |
| ことば  コミュニケーション |  |
| 興味・関心 （得意なこと・苦手なことなど） |  |
| 行動等の特徴  （社会性・対人関係） |  |
| その他伝えておきたいこと  （保護者の願いなど） |  |
| 担任（担当）より  所属：  名前： |  |