NO.８-３

【５　次の学校への引継ぎ事項（転校時・卒業時に記載）】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在籍状況 | □通常の学級 　□特別支援学級 | 通級の利用 | 有 ・ 無 | ＳＣの利用 | 有 ・ 無 |
| 在籍時期 |  | 通級利用時期 |  | ＳＣ利用時期 |  |
| 医療情報 | 病院名 |  | 主治医 |  |
| 服薬 | 有 ・ 無 | 薬名 |  |
| 診断名 | 有 ・ 無 |  | 診断時期 |  |
| 相談機関 |  | 担当者名 |  | 相談期間 |  |
| **領域** | **項目と必要な支援** |
| コミュニケーション | □友人がいない　　　　　　　　　　□友人が欲しいと望んでいる　□話せる友人が数名いる　　　　　　□教師とは話せる　□相談できる人がいる　　　　　　　□表現が拙い　　□ＳＯＳが出しにくい　　　　　　　□困り感の自覚がない　□協力を要請できる　　　　　　　　□相手の感情理解が苦手□字義通り受け取る　　　　　　　　□親切心がある　　□積極的に人と関わる　　　　　　　□受け身で自分から関係を築きにくい□偉そうに言う　 |
| ＜必要な配慮・支援＞ |
| 学習 | □読みの苦手さがある　　　　　　　□書きの苦手さがある　□計算の苦手さがある　　　　　　　□漢字や絵など形を捉えにくい□ノートの作成が苦手　　　　　　　□聞きながら書くことが苦手□板書（視写）が遅い　　　　　　　□学習に消極的□集中しにくい　　　　　　　　　　□提出期限を守るための段取りが苦手□発表を避ける　　　　　　　　　　□衝動的に発言する□筆記用具やプリント等がなくなりやすい |
| ＜必要な配慮・支援＞ |
| 日常生活 | □指導されても同じことを繰り返す　　　□集中が難しい　　□指示が通りにくい　　　　　　　　　　□集団活動より一人を好む□自傷・他害がある　　　　　　　　　　□不器用さがある　□衝動性が強い　　　　　　　　　　　　□こだわりがある　□ゲーム等の物質や人に依存しやすい　　□マイペースである□礼儀正しい　　　　　　　　　　　　　□感覚過敏・鈍麻がある□友人の援助を借りやすい　　　　　　　□友人の援助が借りにくい |
| ＜必要な配慮・支援＞ |

NO.８-４

【次の学校への引継ぎ事項】

|  |  |
| --- | --- |
| **領域** | **項目と必要な支援** |
| 感情コントロール | □ストレスを抱えやすい　　　　　　□カッとなりやすい　　□穏やか　　　　　　　　　　　　　□不安を抱えやすい　□フラッシュバックがある　　　　　□想定外が起こると不安定になる□自己中心性が強い　　　　　　　　□幼さがある　　　　　□自分の感情に気づきにくい　　　　□感情の切り替えがしにくい　　　　　　　□相手の言動を被害的・猜疑的・攻撃的に捉えやすい　　□自分の感情を話すのが苦手 |
| ＜必要な配慮・支援＞ |
| 本人の特性理解 | □本人告知を受け、診断名を知っている　　□本を読むなど学ぼうとしている□診断名は知らないが、特性は知っている　□障害特性を特に気にしていない□診断名も特性も知らない　　　　□障害特性・診断名を友人には話している□診断を前向きにとらえている　　□診断名を誰にも言っていない□診断を悲観的にとらえている　　　　　　 |
| ＜必要な配慮・支援＞ |
| 部活動・本人の趣味・得意なこと | 所属部活動名:　　　　　　　　　　　　 |
| 本人の希望(将来の夢) |  |
| 保護者の希望 |  |
| 検査等その他参考になる事 |  |

※保護者の方へ

進学先(転校先)へ、サポートファイルの提出を希望しますか？　**（はい ・ いいえ）**

　「はい」の方は、下の同意欄に署名をお願いします。

　「いいえ」の方は、後日学校から原本をお返しします。

上記記載内容を**高等学校等に情報提供する事について**同意します。

（※**ボールペンで**記入してください）

　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　保護者氏名

　**上記記載内容について確認しました。**

**学校長名[　　　　　　　　　　　　　　　]**