

支援シート

年度	西暦	作成日
----	----	-----

氏名	性別	現在の学年	年	組
			年	組
			年	組
			年	組
			年	組
			年	組

入学前の前歴	
進学先	

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
出席すべき日数													
出席日数													
内学級以外(※)													
欠席日数													
不登校による欠席													

※保健室などの別室や教育支援センター、校長が指導要録上出席扱いとしている民間施設など
対応者

①学級担任	②校長	③副校長	④主幹教諭	⑤生活指導主任	⑥養護教諭	⑦特別支援教育コーディネーター	⑧その他	⑨の具体的な対応者
()	()	()	()	()	()	()	()	

利用している学校外の関係機関	クリック
----------------	----------------------

		現在の状況・様子	特徴・その他	良さ・長所
身体・健康面	睡眠		ここをクリック	
	食事運動		ここをクリック	
	疾患 体調不良		ここをクリック	
	特別な教育的 ニーズ		ここをクリック	
	その他		ここをクリック	
心理面	学力 学習		ここをクリック	
	情緒		ここをクリック	
	社交性 集団行動		ここをクリック	
	自己有用感 自己肯定感		ここをクリック	
	関心 意欲		ここをクリック	
	過去の経験		ここをクリック	
	その他		ここをクリック	
社会・環境面	児童・生徒間の 関係		ここをクリック	
	教職員との関係		ここをクリック	
	学校生活		ここをクリック	
	家族関係 家庭背景		ここをクリック	
	地域での人間 関係		ここをクリック	
	その他		ここをクリック	

効果のあった学校の対応

① ()	② ()	③ ()	④ ()	⑤ ()	⑥ ()	⑦ ()	⑧ ()	⑨ ()	⑩ ()	⑪ ()	⑫ ()	⑬ ()	⑭ ()	⑭の内容
担任の電話や家庭訪問等	担任以外の教員の声掛け	不登校対応担当教員の声掛けや電話	養護教諭の声掛け、保健室での相談	SCによる相談	友人関係を改善するための指導	教員との関係改善	授業方法を改善、分かる授業の工夫	本人の興味・関心の高い授業や行事の取組	保健室登校など、別室での指導	登校を促す電話や家庭訪問	保護者への啓発	特別支援教室の利用	①～⑬以外	

	本人	保護者
思い 願い		
短期 目標		

支援会議の実施日	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫

※実施日が12回を超える場合は次年度への引継ぎ事項欄に追記すること。

	1学期(前期) 主な支援内容	効果	2学期(後期) 主な支援内容	効果	3学期 主な支援内容	効果
身体・健康面						
長期休業						

	1学期(前期) 主な支援内容	効果	2学期(後期) 主な支援内容	効果	3学期 主な支援内容	効果
心理面						
長期休業						

	1学期(前期) 主な支援内容	効果	2学期(後期) 主な支援内容	効果	3学期 主な支援内容	効果
社会・環境面						
長期休業						

[重要] 次年度への引継ぎ事項・家庭に関する引継ぎ事項