




| | 現在の状況 | 保護者としての願い |
|--|-------|-----------|
| 生活習慣 身辺自立  | | |
| 運動面の発達  | | |
| ことばや対人関係 の発達  | | |
| その他 | | |



対人関係

◎:好きな人 □:苦手な人 ★:キーパーソン



✦ 生活のリズム（幼児期）

<平日>

午前

午後

2

4

6

8

10

12

2

4

6

8

10

12

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

<休日>

午前

午後

2

4

6

8

10

12

2

4

6

8

10

12

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

☆医療的関わり

☆支援機関



興味・関心のあるもの・こと（遊びなど）



支援するときに配慮してほしいこと

幼児期の記録

| 年齢または日付 | 記 録 | 有効な手立て ○ 失敗した手立て △ |
|---------|-----|-----------------------|
| | | |

個別の教育支援計画（幼児期用）

| | | | |
|--------------------------------------|--------|------|-----|
| ふりがな 氏名 | | | |
| 長期 目標 | | | |
| 項 目 | 保護者の願い | 支援目標 | 機 関 |
| 生活 習慣・ 身辺 自立 | | | |
| 運 動 面 | | | |
| こ と ば や 対 人 関 係 | | | |
| そ の 他 | | | |

| | | | |
|--|----------|----|-------|
| 幼稚園・認定こども園 保育所 (園) 名 | | | |
| 支援内容と支援計画について | | | |
| | 支援内容・手立て | 評価 | 機関・担当 |
| 教育・保育 | | | |
| 保健・福祉 | | | |
| 医療 | | | |
| その他 | | | |
| <引継事項> | | | |
| 作成日 年 月 日【新規・更新(回)】 | | | |
| 園(所)名 | | | |
| 作成担当 | | | |

私は以上の内容を了解し、確認しました。

年 月 日

氏名

印