**令和８年度　入学者用就学支援シート**

**保護者・就学前機関の皆様へ**

西東京市教育委員会では、次年度小学校に入学するお子さまのための「就学支援シート」を活用しています。

　子どもは、それぞれ興味の持ち方や物事へのこだわり方、友達とのかかわり方なども様々です。小学校への入学に向けて、今まで大切にしてきたことや配慮してきたこと、小学校に引き継ぎたいことがあれば教えてください。

このシートは、一人ひとりのお子さまが、充実した学校生活を送ることができるよう、お子さまに必要と思われる支援や配慮する事項を引き継ぐためのものです。スムーズに小学校へ移行できるよう「就学支援シート」を是非ご活用ください。

＊必要に応じて、保護者との面談や、幼稚園・保育園との引き継ぎに活用されます。

|  |  |
| --- | --- |
| お子さまのお名前 | （ふりがな） |
|  |
| 所属（在園名等） |  |
| 就学予定の学校名 | 西東京市立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校 |

【提出期限】

（１）保護者 ⇒ 幼稚園・保育園・通所施設等　　所属園にお問合せください。

* 幼稚園・保育園に出さずに、個人で直接就学先の小学校へ提出することは、お控えください。
* 通所施設等に所属していない場合は、幼稚園・保育園等のみの記載で結構です。

（２）幼稚園・保育園等 ⇒ 教育委員会

**第1回〆切：令和８年１月30日（金）
第２回〆切：令和８年２月27日（金）必着**

* 教育委員会を介さず、就学先の小学校へ提出することはお控えください。
* 要録と同時送付は、締切に間に合わない可能性がありますので、お控えください。

**西東京市教育委員会**

１　就学前機関記入用（幼稚園・保育園・通所施設等）

Ⅰ　記入者氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子さまのお名前 |  | 作成年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 記入機関名 |  | 記入者氏名 |  |

配慮が必要な項目に✅を付け、詳細を記入してください。（複数選択可）

Ⅱ　成長･発達の様子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会性 | 人とのかかわり | [ ] 友だち　　　[ ] 大人　　　[ ] 面識のない人※特定の相手や場面によって、あらわれる本児の行動特性について記載 |
| 集団への参加 | [ ] 人数による　[ ] 相手による　[ ] 場面による　※人数や相手、特定のシチュエーション等について記載 |
| 意思疎通の方法 | [ ] 一斉指示の理解　　　　　　　　　　　[ ] ルールの理解[ ] 他者の気持ちを理解する　　　　　　　[ ] 自分の気持ちを表現する |
| 生活 | [ ] 着替え　[ ] トイレ　[ ] 食事　[ ] 片付け　[ ] 挨拶　[ ] 睡眠　※必要な配慮があれば記入 |
| 運動・行動 | [ ] 身体全体を使った動作　[ ] 手先を使った作業　[ ] 場面緘黙　[ ] 自閉症傾向※配慮の必要な動作や行動の特徴（多動性、パニック、指しゃぶり、爪噛など）について記載 |
| ことば | □発音（発音しにくい音がある）　□吃音　　□語彙の少なさ・偏り　□乱暴な言葉づかい　□日本語に不慣れ（家庭での会話が日本語以外など） |
| 活動 | [ ] 文字　[ ] 数字　[ ] 絵画　[ ] 工作　[ ] 音楽　※書字・数唱・作図の課題や、苦手な文具・楽器などについて記載 |
| その他 | [ ] 医療機器（ヘルメット、補聴器など）　[ ] 感覚過敏（音や感触など） |

Ⅲ　指導内容、方法の工夫や必要な配慮などに関すること

[ ] 教育的支援が必要な内容がある（言語指導など）

[ ] 使用教具や環境設定に工夫が必要（視覚的資料を多用する、座席を前方で固定するなど）

[ ] 関わる時に特に気を付けていること（褒め方、注意の仕方、気持ちの落ち着かせ方など）

２　保護者記入用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子さまのお名前 | （ふりがな） | 性別 |  |
|  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | 住所　　〒電話　 |

学校に知っておいてほしいこと

（必要な事項についてご記入ください。全ての欄に記入する必要はありません。）

|  |
| --- |
| 好きなことや得意なこと |
| 嫌いなことや不得意なこと、苦手な状況（音や感触）など |
| 人とのかかわりなど行動面の特徴 |
| 生活面（食事・着替え・生活リズムなど）で気になること |
| 定期的に通っている病院や療育機関・相談機関（どこへ）　　　　　　　　　　　　　（いつから）（診断名）　　　　　　　　　　　　　（処方薬） |
| 現在困っていること、悩んでいること |
| 自由記載欄（特記事項があれば）※健康面は「保健個人カード」を入学時に全員提出することになりますが、必要なことがあればお書きください。 |

【　提出者欄　】※「１　就学前機関記入用」ページの記載を確認後、署名をお願いします。

以上の内容を確認し、就学先の小学校に提出します。また、個別の教育支援計画作成に同意します。

　　　年　　　月　　　日　　　　提出者（保護者）氏名：

**「就学支援シート」作成から活用までの流れ**

≪Point≫

保護者の方はシートの必要性について、園とよくご相談ください。**希望者のみが作成し、提出する書類になります。**

配布：10月

西東京市教育委員会が「就学支援シート」を幼稚園・保育園等に配布する。

作成（保護者）：10月～翌年１月頃

①保護者が「就学支援シート」を幼稚園・保育園・HP等から入手する。

②保護者は「就学支援シート」を記入してから、幼稚園・保育園・通所施設等に提出して記入を依頼する。

「いこいーな」Ⓒシンエイ／西東京市

作成（幼稚園・保育園・通所施設）：10月～翌年１月頃

幼稚園・保育園の先生：「１　就学前機関記入用」ページを記入

※通所施設（ひいらぎ等）に通っている場合は、「１　就学前機関記入用」ページを記入いただき、幼稚園・保育園の記入ページと重ねて左上をホチキス留めして挟み込んでください。

≪Point≫

お子さまが通所施設に通っている場合は、

幼稚園・保育園と

通所施設の両方に記入を依頼してください。

最終確認・署名・提出（保護者）：翌年1月～２月上旬頃

保護者は幼稚園・保育園・通所施設（ひいらぎ等）が記入した内容を確認し、「提出者欄」に保護者氏名を署名して幼稚園・保育園等に提出する。

≪Point≫

１月～2月上旬を目安に提出してください。

取りまとめ・提出（幼稚園・保育園）：翌年２月中

保護者から提出された就学支援シートを取りまとめて、西東京市教育委員会へ提出する。**第1回〆切：1/30（金）第2回〆切：2/27（金）必着**

≪Point≫

幼稚園・保育園から教育委員会への提出は郵送あるいは持ち込みとさせていただきます。

小学校へ送付（西東京市教育委員会）：翌年２月～３月上旬

西東京市教育委員会は、幼稚園・保育園等から提出された「就学支援シート」を各小学校へ送付する。



「いこいーな」Ⓒシンエイ／西東京市

シート活用（各小学校）：随時

就学先の小学校は受け取った「就学支援シート」を基に、必要に応じて保護者との面談や幼稚園・保育園等との引き継ぎをし、お子さまの学習指導・支援に活用します。

「いこいーな」Ⓒシンエイ／西東京市