

1

A 保護者が主体となって記入

記載例

記入日 平成27年9月1日

ふりがな
氏名

よこすか たろう
横須賀 太郎

のサポートマップ

生年月日 H9年（西暦 1997年） 12月 8日（ 17歳）

性別 男

かかりつけ医

こども医療センター
小児科 OO医師
045-000-0000

その他の医療機関

こどもクリニック
△△医師
046-000-0000

発達についての相談・医療機関

△△小児療育センター
□□医師
045-000-0000

発作・アレルギー・
医療的ケアの情報など

花粉症

てんかん

わたしの願い

学校で皆勤賞を取りたい
サッカーがもっと上手になりたい
後期の現場実習を頑張りたい



家族の願い

残り少ない学校生活を元気に過ごして
ほしい。
本人の適性に合った進路先を見つけ
たい。

お友達など

（良く遊ぶ友達など）
同じクラスの
OOくん

日中の生活基点

（例 幼稚園・保育園や学校）
OO養護学校
高等部
△△△-△△△△
就労支援コース
OO先生

相談支援事業所

OO相談室
担当 □□さん
000-0000

キーパーソン

両親
連携支援の
OO先生

行政機関

*児童相談所 担当者・連絡先
*障害福祉課 担当者・連絡先

福祉サービス

*放課後等デイサービス 連絡先

地域との関わり・余暇活動

買い物 土日（スーパー・本屋）、床屋（3か月に1回）、旅行（年1回）
地域の夏祭り・餅つき大会、弟の学校行事に参加

◇ 週間予定表 ◇

記載例

普段の生活の、一日の大きなスケジュールを書いておきましょう。
 (日中や夕方の過ごし方。食事や睡眠の時間など)

氏名 横須賀 太郎

	月	火	水	木	金	土	日			
午前	睡眠									
6:00	起床・朝食・準備									
8:00										
10:00	高等部									
12:00										
14:00										
16:00										
午後		放課後等 サービス	サッカー部	放課後等 サービス	サッカー部					
	18:00									
夜間	食事・入浴									
	20:00									
	22:00	睡眠								
	0:00									
2:00	睡眠									
4:00										
その他	自力登校。 水・金はサッカー部の練習で16時に下校。 放課後デイサービスの日は、事業所の送迎(学校⇒デイサービス⇒自宅)。 土日は8時~9時頃起きる。									

◇わたしのこと◇

氏名 横須賀 太郎

わたしの願い・夢

学校で皆金賞を取りたい！ サッカーがもっと上手になりたい！
後期の現場実習を頑張りたい！

※写真を貼って
下さい

年齢 17歳 身長 170cm 体重 70kg

所属 学校名等 OO養護学校高等部 電話△△△-△△△△
担任 横須賀 次郎 先生

*性格・特技

サッカー、ボウリング、カラオケ。
食いしん坊。優しい。元気。

*好きなこと・苦手なこと

<遊び> <食べ物> <独特なこだわり>

好き

身体を動かすこと。テレビ、スマートフォンの動画を見ること。サッカーの雑誌を
読むこと。白米、麺類、からあげ。

にがて

はじめての場所・人。ネコ。
分からない時に、自分から質問すること。自分の興味のないものに集中すること。

*困ったとき・不機嫌なとき

(例) 子どもからのサイン・こう接してほしいな…

自分の予期せぬことが起こると固まってしまう。困っている時に、自分から助けてほしいと言えない
ため、周囲にその状況が伝わりづらい。
細かい作業など苦手なことに取り組んでいる時、集中力が続かず時々かんしゃくを起こす。

*おうちでの過ごし方

平日

自分の部屋にすることが多い。テレビを見たり、音楽の動画を見ている。

休日

最近あまり家族とでかけないが、たまに父と散歩に行く。

*家族の願い・想い・大事にしていること

<支援者へ向けて伝えたいこと>

日常生活のことは概ね自分でできますが、働く上で必要なコミュニケーションの部分や社会性を身につける
ことがまだまだ途上です。残り少ない高等部の学校生活を大切にしながら、本人の適性に合った進路先
を見つけられたらと思います。家庭でも、働く意義やお金の価値などを教えられたらと思っていますが、
ご指導よろしくお願ひします。

<本人へ向けて伝えたいこと>

残り少ない学校生活を思い切り楽しんでください。苦手なことも頑張ろう。OOに合った働く場を一緒に
見つけていこうね。

4

A 保護者が主体となって記入

記載例

記入日 平成27年9月1日

わたしと家族のこと

●わたし

氏名	ふりがな **** ** ○○ ○○	男・女	生年月日	平成○○年○月○日生 (西暦○○○○年)
----	-----------------------	-----	------	-------------------------

●住所・連絡先

住所	〒○○○-○○○ ○○町 ○丁目 ○番 ○号 電話(自宅) ○○○-○○○-○○○○	転居年月日
	〒 - 町 丁目 番 号 電話(自宅)	転居年月日
	〒 - 町 丁目 番 号 電話(自宅)	転居年月日
備考		

●家族構成 (同居家族および支援に関わる別居家族等。多数の場合は、関係の深い順に記載)

連絡順位	氏名	続柄	生年月日	居住	住所(別居の場合のみ記載)・連絡先
1	ふりがな **** ** ○○ ○○	母	S ○年 ○月 ○日 (西暦○○○○)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所 連絡先
2	ふりがな **** ** ○○ ○○	父	S ○年 ○月 ○日 (西暦○○○○)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所 連絡先
3	ふりがな **** ** ○○ ○○	弟	H ○年 ○月 ○日 (西暦○○○○)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所 連絡先
4	ふりがな		S 年 月 日 H(西暦)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所 連絡先
5	ふりがな		S 年 月 日 H(西暦)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	住所 連絡先

●その他の緊急連絡先

優先順位	続柄	氏名	住所(別居の場合のみ記載)・連絡先
1	祖母	○○ ○○	○○県○○市○○町○丁目○番○号 (自宅) ○○○-○○○-○○○
2			
3			

●成年後見人等・成年後見監督人

分類	氏名	住所・連絡先

※分類には法定後見(後見・保佐・補助)、任意後見、監督があります。

5

A 保護者が主体となって記入

記載例

記入日 平成27年9月1日

●生育・発達・健診の記録

氏名 横須賀 太郎

出生時の状況	出生順位	第 1 子 (父 34 歳 母 30 歳)		在胎週数	40週 3日
	出生体重	3, 150 g		身長	50 cm
	胸 囲	31 cm		頭 囲	32 cm
	出産病院名等	横須賀〇〇〇		出産病院等の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 助産院 <input type="checkbox"/> 自宅
健康状態・経過 母・児の経過	妊娠中・産後の経過	特記事項 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> つわり <input type="checkbox"/> 性器出血 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 感染症 <input type="checkbox"/> X線照射 <input type="checkbox"/> 薬剤 など)			
	産まれた時の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 頭位 <input type="checkbox"/> 骨盤位	<input checked="" type="checkbox"/> 経膈 or 正常分娩 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> その他 ()		
発達の状況	栄養 (<input type="checkbox"/> 母乳 <input checked="" type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> 人工)	首すわり (4か月)	寝返り (6か月)	おすわり (9か月)	
	はいはい (11か月)	つかまり立ち (12か月)	つたい歩き (16か月)	ひとり歩き (18か月)	
	人見知り (24か月)	始語 (2歳0か月)	2語文 (2歳6か月)	3語文 (3歳6か月)	
子の状況	健診・相談等状況	健診等の種類	受診年月日	備考 (健康・要観察・特記事項など)	
		1か月児健診	H10年1月10日		
		3-4か月児健診	H10年4月21日		
		10か月児健診	H10年10月5日		
		1歳6か月児健診	H11年6月17日		
		2歳半歯科健診	H12年6月3日	虫歯あり。要受診。	
		3歳6か月児健診	H13年6月24日		
予防接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> インフルエンザ菌 b 型 (Hib) (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 3回 <input checked="" type="checkbox"/> 追加) ※ H25.4.1~定期接種 <input checked="" type="checkbox"/> 小児用肺炎球菌 (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 3回 <input checked="" type="checkbox"/> 追加) ※ H25.4.1~定期接種 <input checked="" type="checkbox"/> 四種混合 (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 3回 <input checked="" type="checkbox"/> 追加) <input checked="" type="checkbox"/> 三種混合 (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 3回 <input checked="" type="checkbox"/> 追加) <input type="checkbox"/> B型肝炎 (<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回) ※ H28.10.1~定期接種 <input checked="" type="checkbox"/> 不活化ポリオ (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 3回 <input checked="" type="checkbox"/> 追加) <input type="checkbox"/> 生ポリオ (<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回) <input type="checkbox"/> BCG <input checked="" type="checkbox"/> 麻疹・風疹 (<input checked="" type="checkbox"/> 1期 <input checked="" type="checkbox"/> 2期) <input checked="" type="checkbox"/> 水痘 (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回) <input checked="" type="checkbox"/> 日本脳炎 (<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 2期) <input type="checkbox"/> ジフテリア・破傷風 (<input type="checkbox"/> 2期)				
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> ロタウイルス <input type="checkbox"/> おたふくかぜ <input checked="" type="checkbox"/> インフルエンザ など)				
その他	自由記載欄				

6

B 保護者が記入し、相談支援事業所・障害福祉課がフォロー

記入日 平成27年9月1日

●療育・相談・判定歴 *「ポイント」となるもの

氏名 横須賀 太郎

いつ? 時期や期間 (歳 か月) (学 年)	どこで? 相談・判定機関	どんな? 相談内容	フォロー内容・判定結果	備考
1歳6カ月健診	南健康福祉センター	ひとり歩きやことばが ゆっくり	様子見	記載例
2歳～	保育園	他の子と比べて全般的に 成長がゆっくりだった	日常的に子育ての相談に 乗ってくれた	専門機関の紹介を受 けたが特に行かなか った
3歳6カ月検診	南健康福祉センター	全体的に育ちがゆっくり 友達あそびができない	必要時に相談に乗ってくれた	
小学6年生	教育委員会 就学相談	普通級か支援級のどちら に進学するか	小学校に様子を 見に来てくれた	支援級に進学を 決めた

●手帳・手当・年金の状況

A 保護者が主体となって記入

	種 類	種別等級	内 容	交付日	備 考
手 帳	身体障害者手帳				
	療育手帳	2種 B2			
	精神保健福祉手帳				
	自立支援医療				
手 当	種 類	有/なし	備 考 (開始時期・程度・金額など)		
	特別児童扶養手当	なし			
	児童扶養手当	なし			
	障害児福祉手当	なし			
	県在宅重度障害者等手当	なし			
	市重度障害者等福祉手当	有			
	その他	なし			
年 金	種 類	有(1級・2級) /なし	備 考		
	障害基礎年金	なし			
	その他	なし			

●医療情報（病院・歯科・医療的ケア・薬・訪問看護）

氏名 横須賀 太郎

かかりつけ病院	病院名	こども医療センター		診療科	小児科	通院時期 (いつから)	H0年～
	診断名 (治療内容)	てんかん		主治医	〇〇医師	通院頻度	半年に1回
その他医療機関①	病院名	〇〇病院		診療科	小児科	通院時期 (いつから)	H0年～
	診断名 (治療内容)	風邪、予防接種など		主治医	△△医師	通院頻度	必要時
その他医療機関②	病院名			診療科		通院時期 (いつから)	
	診断名 (治療内容)			主治医		通院頻度	
その他医療機関③	病院名			診療科		通院時期 (いつから)	
	診断名 (治療内容)			主治医		通院頻度	
医療的ケア	てんかん発作	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 週1回以上 <input checked="" type="checkbox"/> 月1回以上 <input type="checkbox"/> 年1回以上)					
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (内容 花粉症)					
	特別な医療 など	<input type="checkbox"/> 点滴の管理 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> ストーマの処置 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> レスピレーター <input type="checkbox"/> 気管切開の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> 経管栄養(胃ろう) <input type="checkbox"/> 喀痰吸引処置(回数 回/日) <input type="checkbox"/> 間歇的導尿 <input type="checkbox"/> モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等) <input type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input type="checkbox"/> カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル等) <input type="checkbox"/> ネブライザー(吸入器) <input type="checkbox"/> その他()					
	要配慮事項 (特別な対応方法)						
薬(くすり)	種類 (内容)	詳細はお薬手帳や処方箋を参照					
	飲み方	【飲み方】 <input type="checkbox"/> 自分で判断して飲む <input checked="" type="checkbox"/> 声かけで飲む <input type="checkbox"/> 手渡しで飲む <input type="checkbox"/> 口元に運ぶ <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> その他() 【服薬補助具の使用】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()					
訪問看護	事業所名			訪問頻度など			
	処置等の内容						
備考	【注意点・入院など大きな変化があったこと・補足事項など】						

●リハビリ（機能訓練）の経過・起居動作・補装具等の使用状況など

リハビリの経過 (機能訓練の経過)							
起居動作 ※ 支援が必要な場合のみ チェックしてください	<input type="checkbox"/> 体位変換	支援 内容					
	<input type="checkbox"/> 座位保持	支援 内容					
	<input type="checkbox"/> 移乗	支援 内容					
補装具等 の使用状況	<input type="checkbox"/> 下肢装具 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> 座位保持装置 <input type="checkbox"/> 座位保持いす(カーシート含む)						
	<input type="checkbox"/> 歩行補助杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> その他()						
	特記事項						

●成長のあゆみ (1)

氏名 横須賀 太郎

乳 幼 児 期	通園先 (幼稚園・保育園・通園施設)	期 間	備 考 (担任など)		
	〇〇保育園	H12.4~H16.3	〇〇先生 2歳で入園		
	〇〇幼稚園	H23.4~H25.3	〇〇先生		
		~	記載例		
		~			
エピソードやコメント欄 ~ 保護者や先生が自由に記入 ~ 両親が共働きだったため、保育園に通った。ことばやオムツが外れるのが遅かったり、着替えや集団あそびが苦手だったが、先生に恵まれて、楽しく通えた。運動会ではリレーの選手に選ばれ、活躍した。					
学 齢 期	小学校	期 間	クラス (通常・支援級)	備 考 (担任など)	
	〇〇小学校	H16.4~H22.3	通常級	〇〇先生	
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
	エピソードやコメント欄 ~ 保護者や先生が自由に記入 ~ 少人数の支援級ではなく、集団の中で学ばせたい気持ちが強かったため、普通級で6年間過ごした。学年が上がるにつれ、学習面に遅れが出てきたが、先生のサポートもあり文字や計算など一生懸命本人が努力した。お友達もできた。				
	中学校	期 間	クラス (通常・支援級)	備 考 (担任など)	
	〇〇中学校	H22.4~H25.3	支援級	〇〇先生	
	~				
	~				
エピソードやコメント欄 ~ 保護者や先生が自由に記入 ~ 中学生になると、学習も難しくなるため、少人数の学習環境の方が〇〇にとって良いと考え、支援級に入った。苦手な教科は支援級で学習し、体育や音楽、給食などは交流級で過ごした。校外学習や修学旅行に行ったことが良い思い出となっている。					

●成長のあゆみ(2)

氏名 横須賀 太郎

	高校・大学など	期 間	コース	備 考 (担任など)
学 齢 期 以 後	〇〇養護学校高等部	H25.4～	就労支援	〇〇先生
	(実習先) 〇〇〇特例子会社	2年後期		清掃業務
	(実習先) △△△移行支援	3年前期		
		～		記載例
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や先生が自由に記入 (高等部での実習先も含めて記入可) ～ 就労支援コース3年生。一般就労を目指している。 2年生の後期実習では、「あいさつ」を自分からするように会社の人に注意された。 先生から「おはようございます」と言われてからするあいさつは、あいさつでなく「お返事です」と言われたことが保護者としてもはっとさせられた。 それからは、家庭でもあいさつを自分からすることを練習中。自発的な行動を引き出すことを意識している。			
学 齢 期 以 後	会社・施設・作業所など	期 間	職 種など	その他 (仕事内容・給料など)
		～		
		～		
		～		
		～		
	エピソードやコメント欄 ～ 保護者や支援者が自由に記入 ～			
その他				

●福祉サービス利用歴

氏名 横須賀 太郎

いつ？ 時期や期間 (歳)(学 年)	なにを？ サービス名・事業所名	目 的	備 考
未 就 学 期			記載例
学 齡 期			
学 齡 期 以 後	高校2年生～	放課後デイサービス (〇〇〇)	いろいろな年代の子どもたちと過ごす機会をつくりたい。家や学校以外でも、楽しい経験を増やしたい。 児童相談所からの勧め

●日常生活のちからの記録(1)

記載例

氏名 横須賀 太郎

項目		一人でできる	支援必要	自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな?今、どこまでできるかな? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるかな? 等)	
身の回りのこと	飲食	食べる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*一人で箸を使って食べられる。食欲旺盛。 よく噛まないで食べるため、注意しているが直らない。
		飲む	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*必要な時に自分で水分補給できる。 ジュースは飲みすぎてしまうため、制限している。
	着替え	簡単な着脱	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*制服も自分で着る。シャツがズボンから出ていることがあるため、声かけしている。 *紐靴は自分で履けない。
		衣服を選ぶ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*服にこだわりがないため、いつも同じ服を着ようとする。 *気候に合った服は選べないので、母が用意する。
	排泄	トイレでする(小)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*小学校入学前にはできるようになった。
		トイレでする(大)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*小学校入学前にはできるようになった。
	洗面 整髪 お風呂	手を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*だらしがないため、人が見ていないといい加減。 *トイレの後、食事の前、場面ごとに口うるさく言っている。
		顔を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*朝はサボることがある。
		体を洗う	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*一人で入っている。 *きれいに洗えているかは不明。
		髪を洗う	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*一人で入っている。 *きれいに洗えているかは不明。
		歯磨きをする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*いい加減なため、声かけが必要。テレビなどに気を取られて手が動かない。
	睡眠	ぐっすり眠る	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*一度入眠すれば、朝までぐっすり眠れる。 *寝つきがよい。
		リズムが整っている	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*平日は、7時半に起きて、21時に寝る。 *休日は、8時頃に起きて22時には寝る。
	生理	始末ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	開始日

●日常生活のちからの記録(2)

記載例

氏名 横須賀 太郎

項目		一人でできる	支援必要	自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな?今、どこまでできるかな? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるかな? 等)
こどもからの意思伝達	伝える手段	*	*	<p>【コミュニケーション手段を選択】</p> <input type="checkbox"/> ことば (<input type="checkbox"/> 文 <input checked="" type="checkbox"/> 単語) <input type="checkbox"/> 声を出す <input checked="" type="checkbox"/> 指さす <input type="checkbox"/> 大人の腕をひっぱる <input checked="" type="checkbox"/> 場所まで連れて行く <input checked="" type="checkbox"/> 物を見せる <input type="checkbox"/> カードなどを使う <input type="checkbox"/> その他
	要求を伝える 〔やりたいこと やってほしいこと〕	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>*ことばは遅めだったが、保育園に行くようになってから段々語彙が増えた。初めて覚えたことばは「マンマ」 *家族や担任の先生には、簡単な文で身近なことは伝えられる。 *自分から質問したり、お願いすることは苦手。</p>
	自分の気持ちを伝える (嬉しいこと・嫌なこと)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>*感情をことばにして表現することは苦手。上手く伝えられないことがストレスになって、かんしゃくを起こすことがある。 *なんとなく様子がおかしい時は、こちらから話しかけるようにしている。</p>
	からだの不調を伝える (ケガや調子が悪い時)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>*怪我をした部位を母に見せたり、「お腹が痛い」など伝えられる。</p>
大人からの指示理解	伝える手段	*	*	<p>【コミュニケーション手段を選択】</p> <input checked="" type="checkbox"/> ことば (<input checked="" type="checkbox"/> 文 <input type="checkbox"/> 単語) <input type="checkbox"/> 文字で書いて示す <input type="checkbox"/> 指さす <input type="checkbox"/> ジェスチャーやサイン <input checked="" type="checkbox"/> 場所まで連れて行く <input checked="" type="checkbox"/> 物を見せる <input type="checkbox"/> カードなどを使う <input type="checkbox"/> その他 <p>*普段の生活のことは、会話で理解できる</p>
	☆してほしいこと・してはいけないことの伝え方 ☆ほめる時・叱る時の伝え方	*	*	<p>【工夫していること】</p> <p>*具体的に指示する。 ×人の迷惑になるからダメ! ⇒音が大きいと頭が痛くなる人もいるから、病院では音は出さないようにしてね! *ほめる時も叱る時も、その場面ですぐに伝える。 *できるだけ、わかりやすいことばを使うように心がけている。</p>
	注意の向け方	*	*	<p>【工夫していること】</p> <p>*行動が止まっている時、テレビに夢中になっている時など ⇒側まで行って、名前を呼ぶ。夢中になっているものを視界から離す。 (好きなものを取り上げると怒りだすが家ではそうしている)</p>

●日常生活のちからの記録(3)

記載例

氏名 横須賀 太郎

項目		一人でできる	支援必要	自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな?今、どこまでできるかな? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるかな? 等)	
概念理解	文字	自分の名前を書く	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*自分の名前は、漢字で書ける。
		簡単な読み書き	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*ひらがな・カタカナはOK *漢字は簡単なものならOK
	時間	日課の理解	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*学校/休みの日があることや一日の生活パターンがわかる。
		時計の理解	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*アナログ・デジタル両方読める。
		見通しを持った行動	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*出掛ける時間や帰宅時間など、大体予定して行動できる。 *実習先では、時間を意識して作業に取り組むことが難しかった。 *自分から進んで、次の行動にうつることが苦手。
	数	「一つ」がわかる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*十まで理解している。
		簡単な計算ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*二桁の足し算・引き算はできる *九九も覚えている。 *簡単な数の大きさ比べができる 1000円>500円
移動	外出	慣れた場所	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 大人と一緒に (<input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 手をつなぐ <input type="checkbox"/> 声かけ等誘導 <input type="checkbox"/> その他) *学校まで、一人で行ける。 *近所の公園、スーパーまでの道も覚えている。
		初めての場所	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*初めての場所は緊張が高いため、必ず大人が付き添う。
		公共交通機関の利用	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*最寄りの駅から決まった電車・バスに乗って、一人で学校へ行ける。 *電車の路線など興味があり詳しい。
	危険認識・安全理解	歩道・車道の理解	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*問題なし。 (ただし、注意散漫な時あり)
		信号や標識の理解	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*問題なし。 (ただし、注意散漫な時あり)

●日常生活のちからの記録（4）

記載例

氏名 横須賀 太郎

項目		一人でできる	支援必要	自由記述欄 (いつ頃できるようになったかな?今、どこまでできるかな? おうちや学校などで、どんな支援・工夫があればできるかな? 等)	
生活	お手伝い 片づけ	家事の手伝い	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*自分の食器を下げることは、習慣になっている。 *洗濯物を母と一緒に畳んでくれる。
		片づけ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*整理整頓がにがて。 *面倒くさがりのため、自発的には片づけない。
	買い物	買い物に行く	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*近所の100円均一に、高等部の帰りに一人で寄るのが日課。 *家族と休みの日は大型スーパーに買い物に行く。
		ほしい物をえらぶ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*おかしやサッカーの本など好きなものは自分でえらべる。
		お金の支払いをする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*細かい計算はできないが、1000円未満の少額のものなら可。 *レジまで一人で行き、お金をお店の人に渡し、おつりを受け取れる。
	集団生活 社会生活	幼稚園や学校などで、着席していられる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*高等部3年生になってからは、我慢強くなり、席を立つこともほとんどない。
		活動や授業への参加	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*興味のあることには、活動意欲が高い。 最近、苦手なことにも取り組もうと努力する姿勢が見える。
		集中して取り組む	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*細かい作業など、苦手なことに集中して取り組むことが課題。 *学校では本児にあった課題設定をし、意欲を維持させる工夫ができるが、実習先や進路先ではそこまでの配慮は難しい。
		あいさつができる	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*自分から「おはようございます」「さようなら」と言うのは練習中。先生や友達からのあいさつには、「おはよう～」と言える。 *普段挨拶する場面で、「何て言うの?」と声かけし、自発的な挨拶を引き出すように促している。
		順番・ルールを守れる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*サッカー部でも先輩として後輩に教えてあげている姿が、頼もしい。
		当番の仕事ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*日直や給食当番の時は、自分の仕事を一生懸命やる。
		友達の輪やあそびに入れる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*決まった友達には自分から話しかけることができる。 *慣れるまでは大人の支援が必要。
	特記事項	(例) 【身体障害】 栄養・可動域・歩行など 【知的障害】 こだわり・接し方など			