

1

A 保護者が主体となって記入

記載例

記入日 平成27年6月1日

ふりがな
氏名

よこすか はなこ
横須賀 花子

のサポートマップ

生年月日 H18年（西暦2006年） 9月 3日（8歳）

性別 女

かかりつけ医

こども医療センター
小児科 ○○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

食物アレルギー
（小麦・卵）

てんかん

わたしの願い

プールで一番になりたい！
歌をたくさん歌いたい！
勉強を頑張りたい！
家族で○○にまた行きたい！



元気に毎日過ごしてほしい。
自分の気持ちを上手に伝えられるよう
になってほしい。
社会性を身につけてほしい。

家族の願い

お友達など

（良く遊ぶ友達など）

にこにこクラスの
○○ちゃん

日中の生活基点

（例 幼稚園・保育園や学校）

○○小学校3-2組
□□先生
支援級 ○○先生
にこにこクラス

相談支援事業所

○○相談室
担当 □□さん
000-0000

キーパーソン

お母さん
連携支援の○○
先生

行政機関

*健康福祉センター 担当者・連絡先
*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

*移動支援 ○○事業所 連絡先
*放課後等デイサービス 連絡先
*短期入所 ○○ 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）、美容院（3か月に1回）、旅行（年1回）
地域の夏祭り・餅つき大会、姉の学校行事に参加

記載例

◇ 週間予定表 ◇

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 花子

	月	火	水	木	金	土	日			
午前	睡眠									
6:00	起床・朝食・準備									
8:00										
10:00	小学校									
12:00										
14:00										
16:00										
午後		放課後等 サービス		放課後等 サービス	プール					
18:00										
20:00	食事・入浴									
夜間	睡眠									
22:00										
0:00										
2:00										
4:00										
その他	土日は8時頃起きる。 母と登下校している。 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)。									

◇わたしのこと◇

氏名 横須賀 花子

わたしの願い・夢

プールで一番になりたい。家族みんなでまた〇〇に行きたい。
歌をたくさん歌いたい。勉強を頑張りたい。

※写真を貼って
下さい

年齢 8歳 身長 124cm 体重 25kg

所属 学校名等 〇〇〇小学校 電話△△△-△△△△
担任 横須賀 太郎 先生

*性格・特技

明るい。表情が豊か。食いしん坊。納得しないとがんこ。キラキラシールやキャラクターが好き。
泳ぐのが得意。

*好きなこと・苦手なこと

<遊び>

<食べ物>

<独特なこだわり>

すき

歌をうたうこと、手遊び。プール、麺類、からあげ。
お姉ちゃんと一緒に遊ぶこと（くっついて一緒にいる）。

にがて

生野菜。順番を守ることや交代をすること。大きな音。雨が嫌い。

*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…

欲しいものを買ってもらえない、もっと遊びたいのに帰らないといけないうちなど、自分の要求が通らないと、その場から離れず泣き
叫ぶ。ひどい時は、パニック状態になる。気持ちの切り替えや予期せぬ場面の転換が苦手。最近は、ある程度放っておくと、自分で
立ち直る時もある。

*おうちでの過ごし方

平日

学校から帰ってきたら、母と犬の散歩に行く。テレビを見たり、絵本を読んだり、ゆっくり過ごすことが多い。

休日

必ず外には出る。公園に行ったり、買い物に行ったり家族と過ごす。

*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>

なるべく、〇〇のことを否定せず、好きなこと、得意なことをのばすことを心がけて育ててきました。自
分の気持ちを上手に伝えられるように、コミュニケーションを広げる支援をしてもらいたい。小学校3年
生になったので、苦手なことにも段々と向き合いながら、集団生活の中でルールや社会性を学んでいっ
てほしいと思います。

<本人へ向けて伝えたいこと>

とにかく、元気に毎日過ごしてね。〇〇のペースで勉強やあそびも頑張る。お友達や周りの人のことを
大切にする優しい気持ちを大事にしてほしいと思います。

4

A 保護者が主体となって記入

記載例

記入日 平成27年6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18年9月3日生 (西暦2006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 **** ** ○○ ○○	姉	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6月1日

●生育・発達・健診の記録

氏名 横須賀 花子

出生時の状況	出生順位	第 2 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	H18年10月10日		
		3-4か月児健診	H19年1月21日		
		10か月児健診	H19年7月5日		
		1歳6か月児健診	H20年4月17日		
		2歳半歯科健診	H21年3月3日	虫歯あり。要受診。	
	3歳6か月児健診	H22年3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6月1日

●療育・相談・判定歴 *「ポイント」となるもの

氏名 横須賀 花子

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	北健康福祉センター	ひとり歩きやことばが出なかった	2歳まで様子見 保健師の個別フォロー継続 ⇒カンガルー教室の紹介	記載例
2歳半～	カンガルー教室	ゆっくり成長が見られたが、心配だった	療育相談センターの紹介	
3歳～	療育相談センター	全体的に育ちがゆっくり 友達あそびができない	早期療育教室の紹介 個別心理の開始(月1回) Drの診察(半年に1回)	10月～3月まで 親子教室に通った
4歳～	児童相談所	療育手帳の新規申請	A2	

●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	1種2級	肢体不自由2級 両下肢機能全廃		
	療育手帳	1種A2			
	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 花子

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	月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 小麦、卵)					
	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)	詳細はお薬手帳のとおり					
	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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (ゼリーやオブラートの使用)					
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 花子

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)	
	ひまわり園	H22.4~H25.3	記載例	
	〇〇幼稚園	H23.4~H25.3		
		~		
			~	
エピソードやコメント欄 ~ 保護者や先生が自由に記入 ~ ひまわり園に入園当時は、偏食があり、体も小さめの〇〇ちゃんでしたが、学年が上がるにつれ、食べられるものも増え、苦手なことにも挑戦する意欲がでてきました。この3年間、〇〇ちゃんのペースで、しっかりと心も体も成長してきました。 小学校でも、〇〇ちゃんらしく、元気いっぱい頑張ってください。今後の成長が楽しみです。				
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	H25.4~	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 ~ 入学当時は、学校に行くのを嫌がり泣いていたが、半年ほどで学校生活にも慣れてきた。学習面はゆっくりであるが、文字や数字に興味があり、適した課題を設定することで集中して取り組んでいる。身辺自立に向けて、本人も着替えやトイレなど頑張っている。3年生の今では、母や先生の声かけや見守りで大体のことができるようになった。			
中学校	期 間	クラス (通常・支援級)	備 考 (担任など)	
	~			
	~			
	~			
エピソードやコメント欄 ~ 保護者や先生が自由に記入 ~				

●成長のあゆみ(2)

氏名 横須賀 花子

学 齢 期 以 後	高校・大学など	期 間	コース	備 考 (担任など)
		～		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) ～				
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 花子

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	年中から年長まで	児童発達支援 (ひまわり園)	幼稚園と併用。コミュニケーションや身の回りのことを、きめ細かく支援してほしいから 週3回 〇〇ヘルパーさん
			記載例
学 齡 期	小学校1年生～	放課後デイサービス (ひかり)	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。
	小学校3年生	放課後デイサービス (風キッズ)	学童等ではなく、療育の場で放課後を過ごすことが適切なため 児童相談所からの勧め
学 齡 期 以 後			

●日常生活のちからの記録(1)

記載例

氏名 横須賀 花子

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"/>	*スプーン・フォークを使って食べられる。お箸は練習中。 *時間がかかるが、一人で箸を使って食べられる。食欲旺盛。
		飲む	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*用意をして、声をかけると自分から飲める。ストロー。 *汗をかきやすいので、母がこまめに声かけをしている。 *コップで一人で飲める。
	着替え	簡単な着脱	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*かぶり物、ゴムのズボンは○。後ろ前はたまに間違える。 *手先が不器用のため、ボタンやチャックは苦手。 *Tシャツやゴムの履物は一人でできる。
		衣服を選ぶ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*お気に入りの服をいつも選ぶ。気候に合った服は選べない。 *気候に合った服は選べないので、母が用意する。 *キャラクターのものを好んで着る。
	排泄	トイレでする(小)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*時々、尿意を教える。時間毎にトイレに連れて行ってできる。 *小学校に入学し、時間毎にトイレに行く練習をして、今では個室で一人でできる。
		トイレでする(大)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*オムツ。した後に、教える。 *トイレに一人で行ってうんちができるが、ふき取りは仕上げが必要。
	洗面 整髪 お風呂	手を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*指先だけ濡らして終わり。学校⇒工程を写真カードで練習。 *トイレの後、食事の前、場面ごとに声かけをすれば、自分から洗えるが、不十分のため、チェックが必要。
		顔を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*母がタオルで顔を拭いている。 *嫌がるため、タオルで大人が拭いている。
		体を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*お風呂が好き。手の届く範囲は、声かけで洗える。 *母のマネをして、手やお腹、足は洗えるが、不十分。
		髪を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*水やシャンプーが目に入るのを怖がる。大人が洗う。 *まだ、髪の毛は洗わせたことがない。上手にシャンプーをさせてくれる。
		歯磨きをする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*一人で磨くが、表面ばかり。仕上げ磨きが必要。 *声かけすれば、歯ブラシはくわえるが、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"/>	<u>開始日</u> *小学校6年生の秋。月経リズムはまだ整っていない。

●日常生活のちからの記録(2)

記載例

氏名 横須賀 花子

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>*3歳頃から単語「ママ、パパ、ワンワン」など単語が出てきた。アニメを見たい時は、テレビを指して繰り返し要求する。 *家族や担任の先生には、簡単なことばで身近なことは伝えられる。YES、NOで答えられる質問にして、選択させるなど配慮が必要。</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>*気持ちを伝えるのは苦手。悲しい出来事があり、涙を流していてもそれを説明することができない。嬉しい時はよく笑う。 *ことばで気持ちを表現することが苦手だが、嬉しい時は、とびきり笑顔。嫌な時は怒った表情になるため、分かりやすい。</p>
	からだの不調を伝える (ケガや調子が悪い時)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>*自分からの訴えはない。元気がなくなる、食欲がなくなる。</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 × OO子、OO子!! 大声で名前を呼び続ける ⇒ 側まで行って、気づかせる。肩をトントンするなど。 *学校で注意を向ける時に、「OOちゃん、集中」と声かけているため、家庭でも実践している。</p>

●日常生活のちからの記録(3)

記載例

氏名 横須賀 花子

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"/>	*小学校5年生の時から、自分の名前は漢字で書ける。 *自分の名前だけは、漢字で書ける。書順はめちゃくちゃ。
		簡単な読み書き	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*ひらがなは可。カタカナは△。 *ひらがな可。一緒に手を添えてカタカナは練習中。
	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。 *学校に行く日、デイサービスに行く日、習い事の日、休みの日などわかっている。
		時計の理解	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*デジタル時計が読める。 *大まかな時間の流れは、学校の1日のスケジュールでつかんでいるが、時計の理解まではまだ。
		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。 *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。 *10まで数えられる。1つ、5つなどある程度分かっていると思う。
		簡単な計算ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*小学校の支援級で九九を練習中。 *指を使って、片手で1+1や2+3ができる。
移動	外出	慣れた場所	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 大人と一緒に(<input type="checkbox"/> 見守り <input checked="" type="checkbox"/> 手をつなぐ <input checked="" type="checkbox"/> 声かけ等誘導 <input type="checkbox"/> その他) *学校までは、一人で行ける。 *学校までの道は覚えているが、まだ一人では行かせていない。
		初めての場所	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*何度か大人と一緒に行って練習すると、道を覚えられる。 *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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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。 *たまに休みの日に、家族で電車を利用してお出かけしている。
	危険認識・安全理解	歩道・車道の理解	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*車が通る道は危ないと分かっているとは思いますが、歩いているうちに車道に寄って行ってしまふ。 *興味がある方に行ってしまうため、注意が必要。
信号や標識の理解		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*赤信号⇒渡れない× 青信号⇒渡る○ *わかっているが、信号無視をする人につられてしまふ。 *信号に興味があり、赤信号×、青信号○はよくわかっている。	

●日常生活のちからの記録(4)

記載例

氏名 横須賀 花子

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。 *食事の前にテーブルを自分から拭いてくれる。
		片づけ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*放課後デイでは、職員の声かけでおもちゃを片付けられる。 *几帳面で、物を定位置に片づけたがる。
	買い物	買い物に行く	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	*一からの選択は難しいが、3個ぐらい選択肢を示せば選べる。 *おかしやシールなど興味のある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円未満の少額の物なら可。 *レジに行って、一緒に支払いをしている。お金を渡せば、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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*調子がいい時は、交流級で授業の間、座ってられる。 *ただ、じっとしているのは苦手。自分の取り組める活動 だったら、1コマ座ってられる。
		活動や授業への 参加	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*通常級の集団の中では、個別対応必要。支援級では主体的。 *興味のあることには、活動意欲が高い。算数や国語は支援級 で取り組んでいる。音楽や体育は交流級。学校では意欲的。
		集中して 取り組む	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*好きなことには没頭するが、苦手なことは5分が限度。 *本児にあった課題を設定して、達成感を味わせ、意欲を維持 する工夫が必要。
		あいさつが できる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*言葉は出ないが、先生の手タッチ(挨拶)できる。 *「おはよう」「さようなら」が言える。
		順番・ルールを 守れる	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*プランコの交代がなかなかできない。一人占めしてしまう。 *プランコや砂場で一人で遊ぶことが好き。簡単なルールがある 遊びを大人と一緒に楽しみながら、社会性を学んでいる。
		当番の仕事が できる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*日直の時は張り切って、学校に行く。 *見守りは必要だが、日直や給食当番の時は、自分の仕事を 一生懸命やる。(あいさつの歌など)
		友達の輪や あそびに入れる	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*自分からは声を掛けられない。大人の手助けが必要。 *自分から友達を誘うことは少ないが、誘われると一緒に遊ぶ ことができる。
	特記事項	(例) 【身体障害】 栄養・可動域・歩行など 【知的障害】 こたわり・接し方など			