

サポートファイルは、お子さんの成長や様々な機関（医療・保健・福祉・教育など）への相談や支援の内容をまとめ、お子さんに関わる人たちが連携し、継続した支援をしていくためのファイルです。

基本的には、保護者が記入・保管し、ライフステージが移るとき（入園・入学・進級など）や、サービスの利用を開始するときなどに、活用（提示）するものです。（ただし、保護者が記入しづらいところは、支援者に協力してもらい記入することができます。）

書かれている内容は、個人情報が多く含まれているため、情報の取り扱いにはご注意ください。利用にあたっては、サポートファイルは保護者が許可した支援者だけが見ることができ、支援に関わらない第三者に情報を提供すること、承諾なしにコピーなどをして二次的に使用することは禁止しています。

℥すべてに記入しなくて大丈夫です。まずは、書けるところから書いてみてください。

℥お子さんの発達や成長に応じて、書き換えていきましょう。（※古い記録は捨てずに発達記録としてとっておきましょう。）用紙は、障がい福祉課の窓口にあります。また、太田市ホームページからダウンロードすることもできます。

℥書き方がわからない場合は、支援者に相談しながら記入しましょう。

℥入園・入学・進学の時などに先生にサポートファイルを見せて、保護者の思いや大事にしたいこと、お子さんのエピソードなどを伝えることができます。（知らせたくないページは見せなくて大丈夫です。）

℥「支援者」のみなさまへ・・・情報の取り扱いには、ご注意ください。実際にサポートしてみても情報があれば、是非保護者に伝えてください。

#### 【サポートファイルの構成】

○プロフィール

○生活のこと（小学校入学前と以降2種類あります）

○お子さんの特徴（小学校入学前と以降2種類あります）

○本人のあゆみ：妊娠中・出産時の記録、発育の様子、体のこと、教育歴

○受診歴・検査歴・療育・相談の記録

○余暇活動・習い事

○お子さんの現状と目標

☆成人期、青年期のサポートファイルもご活用ください

〈作成及び問い合わせ先〉

太田市障がい福祉課

電話 47-1956

## ①プロフィール

記入日 年 月 日現在

ふりがな おおた はなこ	生年月日	性別	
氏名 太田 花子 呼び名 ( はなちゃん )	平成 28 年 8 月 12 日	男 ・ (女)	
住所 太田市 浜町 2-35	ふだん多くの人に呼ばれている呼び名を書きましょう		
所属 (学校・施設など) おおたん保育園			
保護者連絡先 氏名 (ふりがな) おおた たろう	続柄	電話番号	
太田 太郎	( 父 )	0276-47-****	
お子さんの紹介 (いいところをたくさん書いてみましょう)			
<input type="radio"/> 笑顔がかわいい <input type="radio"/> お話をたくさんしてくれる <input type="radio"/> 元気いっぱい			
家族構成			
氏名	続柄	生年月日	職業・健康状態など
太田 太郎	父	昭和**年 5 月 1 日	〇〇電気株式会社
太田 一子	母	昭和**年 4 月 1 日	〇〇スーパー(パート)
太田 フネ	父方祖母	昭和**年 7 月 1 日	△△病院通院中(糖尿病)
現在利用している医療機関・主治医			
△△病院 小児科 〇〇先生 (TEL0276-47-****)			
現在利用しているサービス			
△△病院 発達リハビリ(週2回/月)			
所有している手帳			
療育手帳 【 A1 A2 A3 B1 B2 】			
身体障がい者手帳 【 種 級 障がい名 】			
精神保健福祉手帳 【 級 障がい名 】			

②生活のこと【小学校入学前】

記入日

年 月 日

(氏名：

歳 か月)

①コミュニケーション	お子さんから相手に伝える	A ことばで言う B 単語で話す C 文字を書く D 絵カード E <b>ジェスチャー</b> (指さし) F 大人の手をとって示す
	配慮すること	(例)嫌なときは、しゃがみこんだりします。注意を向けて欲しい時は、手を握ります。
	お子さんに伝えるとき	A <b>言葉かけ</b> B 紙で書いて伝える C 絵カードや写真などの道具
	配慮していること	(例)目をみてくださいなどといって、注意を向けさせてから話しかける。
②食事	好きな食べ物	(例)お菓子が大好きです。隣の人の分まで手を伸ばしてしまうので、声掛けをしてください。
	嫌いな食べ物	(例)野菜:きざんだものは、ごはん混ぜると食べることができます。
	食べてはいけないもの	(例)卵(アレルギー)
	食事の時に配慮すること	(例)お箸、フォーク、スプーンが使えます。骨のある魚は自分で食べることができません。手が汚れると服で拭いてしまいます。 利き手 <b>右</b> ・左 食事の仕方： <b>手づかみ</b> ・スプーン・フォーク・はし
③遊び・好きなこと・得意なこと	好きな遊び、得意なこと (屋内・屋外/注意・配慮すること)  (例)○アニメ「×××」のキャラが好き ○積み木を並べて遊ぶことが好き	支援者がコミュニケーションをとるのに助けになりそうな遊びを記入
④されるのを嫌がること・苦手なこと	嫌いなことや、苦手なこと (屋内・屋外/注意・配慮すること)  (例)○大きな音が苦手(パニックになる) ○歩くときは右に立ってあげると安心します。	支援者がうっかり誘わないよう、気を付けたいことを記入

自分と一緒にいる時はこんな方法が効果的ということを具体的に記入

支援者がコミュニケーションをとるのに助けになりそうな遊びを記入

支援者がうっかり誘わないよう、気を付けたいことを記入

<p>⑤トイレ</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin-top: 20px;"> <p>トイレサイン や排泄時に 困ること、排 泄時間、ひと りでどこまで できるかなど 記入</p> </div>	<p>現 状</p>	<p>(例)○紙おむつ使用 ○トイレトレーニング中 ○排尿、排便が伝えられません</p>
	<p>配慮すること</p>	<p>※①いつも決まった時間に行っているなら「〇時にしています」日課に組まれているなら「昼ごはんの後」など、日頃の習慣を書いておきましょう。②トイレサインがあるのなら、そのことを書きましょう。③和式のトイレでは、できない。エアータオルの音が嫌いなど、困ることがあれば、それを書きましょう。④ひとりでどこまでできるのか、どんな手助けが必要なのか具体的に書きましょう。</p>
<p>⑥着替え</p>	<p>上着、ズボン、ボタン、ファスナー、靴下、靴などについて着るとき、脱ぐときの配慮すること</p> <p>(例)○ボタンのない上着を着せてください (気になって引っ張ってしまいます。) ○靴下を嫌がるので無理やりにははかせないでください。</p>	
<p>【その他】</p>	<p>日常生活でできることなどをたくさん書きましょう</p> <p>(例)○テレビの電源は自分でつけられます ○靴は自分で履くことができます ○お菓子の袋は自分で開けることができます(硬いものを除く)</p>	

③生活のこと【小学校以降】

記入日 年 月 日

(氏名： 歳 か月)

①食事	配慮すること	<p>いききに食べてしまうので、小分けに出して欲しい。こんな風にしたら食事はおしまいなど、配慮が必要な場合書いてください。</p> <p>利き手：(右) 左                  食事の仕方：手づかみ、(スプーン・フォーク) はし</p>
	好きなもの	(例)白い色の食べ物(ごはん、パンなど)
	嫌いなもの	(例)野菜、肉(ひき肉は食べられる)
	※注意すべきこと (食べてはいけないもの、形態など)	(例)臭いの強いもの(吐いてしまう)
②排泄	現 状	(例)ほぼ自分でできますが、拭き取り後の確認が必要です。
	配慮すること	(例)トイレに行くことを忘れてしまうことがあります。定期的に声掛けが必要です。
③着替え	<p>上着、ズボン、ボタン、ファスナー、靴下、靴などについて着るとき、脱ぐときの配慮すること</p> <p>(例)ピッタリした服を嫌がるので、ゆったりしたものを着せています。</p>	
④入浴など	<p>配慮すること</p> <p>※入浴、身体を洗う、頭を洗う時のことなど</p> <p>(例)洗髪の洗い流しが不十分なので、確認が必要です。</p>	

日頃の習慣なども記入する。

⑤洗面・ はみがきなど	配慮すること	(例)歯磨きが嫌いでしっかり磨かないので、仕上げ磨きが必要です。
⑥就寝・目覚め	睡眠のパターン(起床時間、就寝時間)、照明など、就寝時の習慣、目覚めの状況についてなど  (例)日中に刺激が多いことがあった日は、なかなか寝付けずに夜12時以降に寝ることもあります。	
⑦コミュニケーション	お子さんから相手に伝える	A ことばで言う B 単語で話す C 文字を書く D 絵カードや写真 E ジェスチャー(指さし) F 大人の手をとって示す
	配慮すること	(例)同じことを繰り返し話す癖があります。
	お子さんに伝えるとき	A 言葉かけ B 紙で書いて伝える C 絵カードや写真などの道具
	配慮していること	(例)ゆっくり話かけてあげてください。
	時計	A 読める (デジタル) アナログ 両方)
	文字	A ひらがなが読める B 漢字交じりでも読める
		A 名前や簡単なひらがなが書ける B ひらがながすべて書ける C 漢字も書ける
⑧好きな遊び・得意なこと	(例)○好きな動画を見ること。 ○ジグソーパズルはずっとやっています。	
⑨苦手なこと	(例)集団で遊べないので、公園等が苦手	
【その他】	(例)外出時には、飛び出したりすることがあるので、見守ってください。	

④お子さんの特徴【小学校入学前】

記入日 年 月 日

(氏名： 歳 か月)

落ち着きがない	よくある・ <u>ときどきある</u> ・あまりない・ほとんどない
ひとりでしゃべっている	<u>よくある</u> ・ときどきある・あまりない・ほとんどない
手がでる	よくある・ときどきある・あまりない・ほ <u>とんどない</u>
友人とトラブルを起こす	よくある・ときどきある・あまりない・ほ <u>とんどない</u>
待つことが苦手	よくある・ <u>ときどきある</u> ・あまりない・ほとんどない
最後まで話を聞かず行動する	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
順番が守れない	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
気が散りやすい	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
話を聞いていない	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
同じ動作を繰り返す	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
新しい場所が苦手	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
場面の切り替えが苦手	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
変更弱い	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
相手の気持ちがわからない	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
会話のやりとりが苦手	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
ひとりでいることが多い	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
オウム返し	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
他人への関心がとぼしい	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
友人とうまく遊べない	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
手先が不器用	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
けいれん	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
転びやすい	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない

該当箇所には○をしてください

<p>こだわり</p> <p>有・無</p>	<p>【具体的に】</p> <p>(例)布団やまくらは決まったものでないと嫌がって寝ない</p> <p>【どのような場面でみられますか】</p>			
<p>該当箇所に○してください</p>				
<p>パニック</p> <p>有・無</p>	<p>おこるきっかけ</p>	<p>(例)知らない場所に行ったり、初めての作業をするときに起きる。</p>		
<p>保護者と離れて他人と過ごす時、パニックになる事態をできるだけ避けるために、どんなことをきっかけに起こるか。パニックになったときどんな状態になるか。こうしたら早く落ち着いたという情報。どの程度の時間続くのか目安となる時間を記入</p>			<p>頻度</p>	<p>上記のような環境時には毎回</p>
			<p>症状</p>	<p>大きな声を出して走りまわる</p>
			<p>対処方法</p>	<p>本人が落ち着くまで声掛けや手を出さずに見守ってください。</p>
<p>偏食</p> <p>有・無</p>	<p>食べられるもの</p>	<p>(例)スナック菓子(あるだけ食べてしまう)</p>		
<p>危険行為</p>			<p>当てはまる項目に☑してください</p> <p><input type="checkbox"/>高いところにのぼる</p> <p><input type="checkbox"/>外へ出て行ってしまう</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>迷子になりやすい</p> <p><input type="checkbox"/>物を投げる</p> <p><input type="checkbox"/>道路に飛び出す</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>食べられないものを食べることがある</p> <p>【どんなもの： 爪をかじって食べることがある】</p> <p>その他</p> <p>[ ]</p>	
<p>感覚過敏</p> <p>有・無</p>	<p>具体的に：音、触った感じなど本人がダメなものがあれば書きます。</p> <p>(例)大きな音、匂い(香水や芳香剤など)</p>			



⑤お子さんの特徴【小学校以降】

記入日 年 月 日

(氏名: 歳 か月)

落ち着きがない	<input checked="" type="radio"/> よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
他人を妨害してしまう	よくある	ときどきある・ <input checked="" type="radio"/> あまりない・ほとんどない
他人とトラブルを起こす	よくある	ときどきある・あまりない・ <input checked="" type="radio"/> ほとんどない
待つことが苦手	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
注意が散りやすい	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
ケアレスミスが多い	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
相手の気持ちがわからない	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
人の話をよく聞かない	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
場が読めない	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
変更に対応できない	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
ひとりごとが多い	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
会話のやりとりが苦手	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
他人への関心が乏しい	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
手先が不器用	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
けんかが多い	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない
口癖がある	よくある	ときどきある・あまりない・ほとんどない

**該当箇所に○をしてください**

**該当箇所に○をしてください**

こだわり	【具体的に】	
<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	【どのような場面でよくみられますか】	
パニック	おこるきっかけ	(例)知らない場所に行ったり、初めての作業をするときに起きる。
	頻度	上記のような環境時にはほぼ毎回
	症状	大きな声を出して泣きわめく
	対応方法	本人が落ち着くまで声掛けや手を出さずに見守ってください。

偏食  有 ・ 無	食べられるもの  (例)スナック菓子(あるだけ食べてしまう)
	苦手なもの  (例)野菜、肉(ひき肉は食べられる)
危険行為  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content;">           該当箇所に○してください         </div>	当てはまれば <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 高いところにのぼる <input type="checkbox"/> 外へ出て行ってしまう <input checked="" type="checkbox"/> 迷子になりやすい <input type="checkbox"/> 物を投げる <input type="checkbox"/> 道路に飛び出す <input type="checkbox"/> 食べられないものを食べることもある 【どんなもの： <span style="float: right;">】</span> その他 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>(例)知らない人について行ってしまうことがあるので、外出時見守りが必要です。</p> </div>
感覚過敏  有 ・ 無	具体的に：音、触った感じなど本人がダメなものがあれば書いてください。  (例)大きな音、匂い(香水や芳香剤など)

⑥妊娠中・出産時の記録

(氏名 )

妊娠期の様子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・切迫流産</li> <li>・妊娠高血圧症候群</li> <li>・前置胎盤</li> <li>・貧血</li> <li>・その他</li> </ul> <p>( )</p>
出産の様子	<p>○妊娠期間 <u>48</u> 週</p> <p>○分娩の状態 正常分娩 <u>帝王切開</u></p> <p>○出産場所 ( <u>○×産婦人科(太田市)</u> )</p>
出生時の様子	<p>○出生時体重 <u>2895</u> g</p> <p>○保育器に入りましたか : はい ・ <u>いいえ</u></p> <p>○お子さんが退院した日 <u>生後 5 日目</u></p> <p>○その他 ( )</p>

発育の様子

動作	できた時期
くびすわり	歳 か月
寝返り	歳 か月
おすわり	歳 か月
はいはい	歳 か月
つかまり立ち	歳 か月
つたい歩き	歳 か月
身振り (バイバイなど)	歳 か月
ひとり歩き	歳 か月
意味のある言葉が出る (「パパ」、「ママ」など)	歳 か月
簡単な指示がわかる (「～持ってきて」など)	歳 か月
二語文 (「ワンワンきた」など)	歳 か月
自分の名前 (姓名) が言える	歳 か月

年齢を記入してください。

⑦体のこと

かかりつけの医療機関	【病院名・担当医】 <b>△△病院 小児科 浜町先生 (TEL0276-47-****)</b>
入院歴	H30 年 8 月 8 日から 8 月 10 日【病名 <b>熱性けいれん</b> 】 年 月 日から 月 日【病名】 年 月 日から 月 日【病名】
定期的に受診している病気	ひきつけ 【症状が現れた時期 歳頃】 <input checked="" type="radio"/> なし・あり(現在も・過去に) ＜服用している薬＞
	ぜんそく 【症状が現れた時期 歳頃】 <input checked="" type="radio"/> なし・あり(現在も・過去に) ＜服用している薬＞
	アトピー性皮膚炎 【症状が現れた時期 歳頃】 <input checked="" type="radio"/> なし・あり(現在も・過去に) ＜服用している薬＞
	中耳炎 【症状が現れた時期 歳頃】 なし・ <input checked="" type="radio"/> あり(現在も・ <input checked="" type="radio"/> 過去に) ＜服用している薬＞
	その他 <small>てんかん</small> 【症状が現れた時期 3 歳頃】 なし・ <input checked="" type="radio"/> あり(現在も・過去に) ＜服用している薬 <small>イーケプラ</small> ＞
継続して服用している薬	↑上記に記入した以外で、継続して服用したものがあれば記入してください。 コンサータ (ADHD)
アレルギー なし・ <input checked="" type="radio"/> あり	【アレルギーの内容】 <input type="checkbox"/> 薬品 ( ) <input type="checkbox"/> ハウスダスト <input checked="" type="checkbox"/> 食べ物 ( <input checked="" type="radio"/> 卵 ) 牛乳 大豆 小麦粉 そば その他 ( ) <input type="checkbox"/> その他 [ ]

**教育歴** ※保育園・幼稚園、小学校、中学校などの履歴を記入しましょう。

在学期間	園・学校名	
平成** 年 4 月～ 年 月	おおたん保育園	発達特性について指摘あり
年 月～ 年 月	おおたん小学校	支援学級在籍

⑧受診歴・検査歴・療育・相談の記録 (氏名 )

年 月 日	機関名	検査（受診）結果・内容
令和元年 9月28日 <年齢： 3歳 >	群馬県東部 児童相談所 <担当 利根川さん >	発達特性検査にてADHDと診断を受ける
令和元年9月～令 和2年7月 <年齢： 3歳 >	△△病院 小児科 <担当 坂東先生 >	発達リハビリ(2回/月)
<年齢		
<年	<p><b>お子さんの医療の情報や、受けた療育、相談の内容などを記入しま す。受けた検査名とその結果などを書きます。</b></p> <p><b>支援者のみなさまへ：可能でしたら、検査名、検査結果、療育内容、相 談内容など可能な範囲での記入をお願いいたします。</b></p>	
<年齢		
<年齢： >	<担当 >	
<年齢： >	<担当 >	
<年齢： >	<担当 >	
<年齢： >	<担当 >	

㊦余暇活動・習い事

(氏名 )

はじめた時期	頻 度	活 動 内 容
令和元年 12 月 ～	1回／週	リズム体操教室  (@@体操クラブ:太田市)
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>クラブ活動や塾などの習い事などの履歴を記入してください</p> </div>		

## ⑩お子さんの現状と目標

ふりがな	生年月日	性別
氏名	年 月 日	男・女
記入者名	所属	記入年月日
		年 月 日

※関係機関の方へ…記入にご協力をお願いいたします

○支援計画を受け取った場合もこちらに貼り付けするなどして保管をしておきましょう

実 態	目 標
<p>【うまくいっているところ】</p> <p>○うまくいっているところには、支援の有効な手がかりになります。できるだけたくさんみつけましょう。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・好きなこと</li> <li>・できること</li> <li>・やりたいこと</li> </ul>	<p>○2 か月程度で達成できそうな具体的な指導目標を設定します。</p> <p>○課題をさらに伸ばすという側面を重視して、目標を設定します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・好きなこと</li> <li>・できること</li> <li>・やりたいこと</li> </ul> <p>○肯定形の表現にします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・～ができる。</li> </ul>
<p>【課 題】</p> <p>○課題は、その中でも、「こういう場合には、うまくいっている」という点を見つけましょう。</p>	

## お子さんの現状と目標

ふりがな	生年月日	性別
氏名	年 月 日	男・女
記入者名	所属	記入年月日
		年 月 日

※関係機関の方へ…記入にご協力をお願いいたします

○支援計画を受け取った場合もこちらに貼り付けするなどして保管をしておきましょう

実 態	目 標	
【うまくいっているところ】		
【課 題】		



## ⑪プロフィール（青年・成人期用）

記入日

年

月

日

ふりがな <b>おおた はなこ</b>	生年月日	性別	
氏名 <b>太田 花子</b> 呼び名（ <b>はなちゃん</b> ）	<b>平成**</b> 年 * 月 * 日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
住所 <b>太田市 浜町 2-35</b>			
利用施設 名称 <b>おおたん地域活動支援センター(太田市浜町※※番)</b>			
保護者連絡先〔氏名・続柄・連絡先〕 氏名（ふりがな） <b>おおた たろう</b> 続柄 <b>父</b> (電話番号) <b>0276-47-****</b>			
所有している手帳 療育手帳 【 A1 A2 A3 <input checked="" type="radio"/> B1 B2 】 身体障がい者手帳 【 種 級 障がい名 】 精神保健福祉手帳 【 級 障がい名 】			
家族構成			
氏名	続柄	生年月日	職業・健康状態など
<b>太田 太郎</b>	<b>父</b>	<b>昭和**年 5 月 1 日</b>	<b>〇〇電気株式会社</b>
<b>太田 一子</b>	<b>母</b>	<b>昭和**年 4 月 1 日</b>	<b>〇〇スーパー(パート)</b>
<b>太田 フネ</b>	<b>父方祖母</b>	<b>昭和**年 7 月 1 日</b>	<b>△△病院通院中(糖尿病)</b>
現在利用している医療機関・主治医 <b>△△病院 内科 浜町先生 (TEL0276-47-****)</b>			
現在利用しているサービス <b>就労継続支援B型(おおたん作業センター:太田市〇〇町 TEL****-**-****)</b> <b>週5日勤務(月～金)</b>			
関わる人に知っておいてほしいこと <b>人の多い場所が苦手なので、配慮をお願いします。</b>			

⑫生まれてから現在までの経過（青年・成人期用）

時 期	様 子	内 容
乳幼児		<ul style="list-style-type: none"> <li>○出生時（身長・体重・出産の状況）</li> <li>○発育状況（首のすわり、はいはい、歩きはじめ、意味のある言葉の話始めなど発育の状況）</li> <li>○乳幼児健診の結果</li> </ul>
小学校入学前		<ul style="list-style-type: none"> <li>○幼稚園・保育園への入園時期、園での様子（友達との関わり方なども）</li> <li>○医療機関や福祉機関等で受けてきた療育や相談。</li> <li>○発達検査をした場合、発達検査の結果</li> </ul>
小学校		<ul style="list-style-type: none"> <li>○進学先</li> <li>○学校での様子（苦手な教科、先生や友だちとの付き合いの様子など）</li> <li>○支援をうけていた場合支援の内容</li> <li>○受診状況、治療内容、検査結果など</li> </ul>
中学校		<ul style="list-style-type: none"> <li>○進学先</li> <li>○学校での様子（苦手な教科、先生や友だちとの付き合いの様子など）</li> <li>○支援をうけていた場合支援の内容</li> <li>○受診状況、治療内容、検査結果など</li> </ul>
高 校		<ul style="list-style-type: none"> <li>○進学先</li> <li>○学校での様子（苦手な教科、先生や友だちとの付き合いの様子など）</li> <li>○受診状況、治療内容、検査結果など</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>高校卒業後の進学先</li> <li>職歴、就労状況、期間</li> <li>治療の経過、内容</li> <li>相談の経過、内容</li> </ul>

⑬ 日常生活状況（青年・成人期用）

記入日

年 月 日

（氏名：

歳 か月）

<p>①食 事</p>	<p>配膳など準備も含めて、適当な量をバランスよく摂ることができるか。 偏食、食べ過ぎ、小食、間食が多いなどの場合、そのことについても記載。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できる  <input type="checkbox"/> 自発的にできるが、時には助言や指導が必要  <input type="checkbox"/> 自発的かつ適正にはできないが助言や指導があればできる  <input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p>
<p>具体的に  <b>（例）○食べることが大好きですが、体質が太りやすいので、おやつなど配慮していただければと思います。</b></p>		
<p>②排 泄</p>	<p><input type="checkbox"/> できる  <input checked="" type="checkbox"/> 部分的に介助が必要  <input type="checkbox"/> 全面的に介助が必要</p>	<p>具体的に  <b>（例）○決まった時間に排泄しています（11時、15時）</b>  <b>○外出時、音のでる消音装置を嫌がる場合があります。</b></p>
<p>③身 辺 の 清潔保持</p>	<p>洗顔、歯磨き、爪、ひげ、入浴、着替え、また、自室の清掃や片付けなど。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できる  <input type="checkbox"/> 自発的にできるが、時には助言や指導が必要  <input type="checkbox"/> 自発的かつ適正にはできないが助言や指導があればできる  <input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p>
<p>具体的に</p>		
<p>④金銭管理と買い物</p>	<p>計画的で適切な買い物ができる。</p>	<p><input type="checkbox"/> できる  <input type="checkbox"/> おおむねできるが、時には助言や指導が必要  <input checked="" type="checkbox"/> 助言や指導があればできる  <input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p>
<p>具体的に  <b>（例）○おつりの計算ができません。</b>  <b>○気に入ったものは何でも買おうとしてしまうので、一旦本当に必要か考えさせてください。</b></p>		

該当箇所にし点を記入の上、具体的内容を記入（配慮が必要な場合など）

<p>⑤通院と服薬</p>	<p>※定期的に通院し、決められた通り服薬できる。症状を主治医につたえることができる。</p> <p>※医療機関、薬の内容や量、時間、回数などを記入</p>	<p>( 要 ・ 不要 )</p> <p><input type="checkbox"/> できる</p> <p><input type="checkbox"/> おおむねできるが、時には助言や指導が必要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 助言や指導があればできる</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p> <hr/> <p>具体的に</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p><b>該当箇所にし点を記入の上、具体的内容を記入してください</b></p> </div>
<p>⑥対人関係</p>	<p>※他人の話を聞く、自分の意思を相手に伝える、集団的行動が行える。</p>	<p><input type="checkbox"/> できる</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> おおむねできるが、時には助言や指導が必要</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導があればできる</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p> <hr/> <p>具体的に</p> <p><b>(例)○大人数がいるところは苦手です</b></p> <p>○お友達とは、仲良く会話ができます。</p> <p>○メールなどで意思疎通することが得意です。</p>
<p>⑦身の安全保持及び危機対応</p>	<p>※事故から身を守る能力がある、通常と異なる事態になったときに他人に援助を求めることができる。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できる</p> <p><input type="checkbox"/> おおむねできるが、時には助言や指導が必要</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導があればできる</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p> <hr/> <p>具体的に</p>
<p>⑧社会性</p>	<p>※銀行での金銭の出し入れや公共施設などの利用が一人で行える。また、社会生活に必要な手続きが行える。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できる</p> <p><input type="checkbox"/> おおむねできるが、時には助言や指導が必要</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導があればできる</p> <p><input type="checkbox"/> 助言や指導をしてもできない若しくは行わない</p> <hr/> <p>具体的に</p>

<p>⑨余暇・地域生活</p>	
<p>⑩作業能力</p>	<p>(例)現在はシール貼りを担当。概ね問題なし。 欠勤せずに通所できています。(事業所職員 担当 ○○)</p>
<p>⑪体力・集中力</p>	<p>(例)力仕事はすぐに疲れてしまう。(事業所職員 担当 ○○)</p>
<p>⑫その他</p>	<div data-bbox="549 770 1385 1061" style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>関係者の方へ記入をご協力いただいたり、お話をきいたりして、日中の様子を記入してください</p> </div> <p>(例)○自己決定できることについては、できる限り本人の意思を確認してきました。 ○保護者に連絡がつかない時は母の弟に連絡してください (住所:太田市○○町**番地 TEL****-**-****)</p>