

太田市サポートファイルの書き方・使い方

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た情報があれば、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	生年月日	性別																																
氏名 呼び名（ ）	年 月 日	男・女																																
住所 太田市																																		
所属（学校・施設など）																																		
保護者連絡先 氏名（ふりがな）	続柄	電話番号																																
（ ）																																		
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）																																		
<p>家族構成</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">氏名</th> <th style="width:15%;">続柄</th> <th style="width:20%;">生年月日</th> <th style="width:35%;">職業・健康状態など</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			氏名	続柄	生年月日	職業・健康状態など																												
氏名	続柄	生年月日	職業・健康状態など																															
現在利用している医療機関・主治医																																		
現在利用しているサービス																																		
<p>所有している手帳</p> <p>療育手帳 【 A1 A2 A3 B1 B2 】</p> <p>身体障がい者手帳 【 種 級 障がい名 】</p> <p>精神保健福祉手帳 【 級 障がい名 】</p>																																		

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 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	
	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	
②食事	好きな食べ物	
	嫌いな食べ物	
	食べてはいけないもの	
	食事の時に配慮すること	利き手：右・左 食事の仕方：手づかみ・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）	
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）	

⑤トイレ	現 状	
	配慮すること	
⑥着替え	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	
【その他】	日常生活でできることなどをたくさん書きましょう	

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	
		利き手：右・左 食事の仕方：手づかみ・スプーン・フォーク・はし
	好きなもの	
	嫌いなもの	
	※注意すべきこと (食べてはいけな いもの、形態な ど)	
②排泄	現 状	
	配慮すること	
③着替え	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	
④入浴など	配慮すること	※入浴、身体を洗う、頭を洗う時のことなど

⑤洗面・ はみがきなど	配慮すること	
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	
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	
	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	
	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		
⑨苦手なこと		
【その他】		

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・ときどきある・あまりない・ほとんどない
ひとりでしゃべっている	よくある・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・ほとんどない
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
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
同じ動作を繰り返すことが多い	よくある・ときどきある・あまりない・ほとんどない
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
変更に弱い	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

<p>こだわり</p> <p>有 ・ 無</p>	<p>【具体的に】</p> <p>【どのような場面でみられますか】</p>	
<p>パニック</p> <p>有 ・ 無</p>	<p>おこるきっかけ</p>	
	<p>頻 度</p>	
	<p>症 状</p>	
	<p>対処方法</p>	
<p>偏 食</p> <p>有 ・ 無</p>	<p>食べられるもの</p>	
	<p>苦手なもの</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 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 type="checkbox"/>食べられないものを食べることもある</p> <p>【どんなもの： 】</p> <p>その他</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	
<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>	

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	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・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・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
人の話を良く聞かない	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
変更に弱い	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

こだわり 有 ・ 無	【具体的に】 【どのような場面でよくみられますか】	
パニック 有 ・ 無	おこるきっかけ	
	頻 度	
	症 状	
	対応方法	

偏食 有 ・ 無	食べられるもの	
	苦手なもの	
危険行為	<p>当てはまれば<input checked="" type="checkbox"/>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 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 type="checkbox"/>食べられないものを食べることもある</p> <p>【どんなもの： 】</p> <p>その他</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
感覚過敏 有 ・ 無	<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いてください。</p>	

⑥妊娠中・出産時の記録

(氏名)

妊娠期の様子	・切迫流産 ・妊娠高血圧症候群 ・前置胎盤 ・貧血 ・その他 ()
出産の様子	○妊娠期間 週 ○分娩の状態 正常分娩 帝王切開 ○出産場所 ()
出生時の様子	○出生時体重 g ○保育器に入りましたか : はい ・ いいえ ○お子さんが退院した日 生後 日目 ○その他 ()

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

⑦体のこと

かかりつけの 医療機関	【病院名・担当医】	
入院歴	年 月 日から 月 日【病名 〇〇】	
	年 月 日から 月 日【病名 〇〇】	
	年 月 日から 月 日【病名 〇〇】	
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】	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】	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】	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・あり（現在も・過去に） <服用している薬 >
	その他 【症状が現れた時期 歳頃】	なし・あり（現在も・過去に） <服用している薬 >
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。	
アレルギー なし・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 type="checkbox"/> 食べ物：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。

在籍期間	園・学校名	
年 月～ 年 月		

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
<年齢： >	<担当 >	

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	評 価
【うまくいっているところ】		
【課 題】		

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	評 価
【うまくいっているところ】		
【課 題】		

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"> ○出生時（身長・体重・出産の状況） ○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） ○乳幼児健診の結果
小学校入学前		<ul style="list-style-type: none"> ○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） ○医療機関や福祉機関等で受けてきた療育や相談。 ○発達検査をした場合、発達検査の結果
小学校		<ul style="list-style-type: none"> ○進学先 ○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） ○支援をうけていた場合支援の内容 ○受診状況、治療内容、検査結果など
中学校		<ul style="list-style-type: none"> ○進学先 ○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） ○支援をうけていた場合支援の内容 ○受診状況、治療内容、検査結果など
高 校		<ul style="list-style-type: none"> ○進学先 ○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） ○受診状況、治療内容、検査結果など
		<ul style="list-style-type: none"> 高校卒業後の進学先 職歴、就労状況、期間 治療の経過、内容 相談の経過、内容

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 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>②排 泄</p>	<p><input type="checkbox"/> できる <input 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</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 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 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</p>

<p>⑤通院と服薬</p>	<p>※規則的に通院し、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 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>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 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>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 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できる。また、社会生活に必要な手続きが行える。</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 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>

⑨余暇・地域生活	
⑩作業能力	
⑪体力・集中力	
⑫その他	