|  |
| --- |
| 支援ファイル |

【項目一覧】

|  |  |
| --- | --- |
|  | プロフィール・緊急連絡先・家族・その他協力者 |
|  | 出産時の記録 |
|  | 発達の経過 |
|  | 乳幼児健診時の様子・健診時に関する自由記載 |
|  | 発達の相談・検査の記録（病院・保健所・教育機関など） |
|  | 入園・入学・転校の記録、環境の変化（家族構成の変化、引っ越しなど） |
|  | 利用機関の記録（療育教室・移動支援などの公的福祉サービス） |
|  | 障害者手帳 |
|  | 習い事・サークルなどの記録 |
|  | 現在の通院の状況 |
|  | 今までにかかった病気の記録 |
|  | 就学前の成長発達 |
|  | 小学校（小学部）期の様子 |
|  | 中学校（中学部）期の様子 |
|  | 高等学校（高等部）期以降の様子 |
|  | 学業終了後の相談機関等での相談の記録 |
|  | 仕事・職業訓練の記録（職歴） |
|  | 就職に向けて |
|  | 相談を受ける時のシート（性格・特徴など）【好きなこと、得意なこと】 |
|  | 相談を受ける時のシート（性格・特徴など）【嫌いなこと・苦手なこと】 |
|  | 相談を受ける時のシート（性格・特徴など）【家庭内での様子】 |
|  | 相談を受ける時のシート（性格・特徴など）【外出中での様子】 |
|  | 相談を受ける時のシート（性格・特徴など）【利用機関での様子】 |
|  | 相談を受ける時のシート（困っていること・大変なこと・本人の良いところ） |
|  | 相談を受ける時のシート（支援が必要な内容と有効な支援内容） |
|  | 自由記載 |

　　全ての項目を記載する必要はありません。役立つと思う項目のみ記載してください。

　　記載した項目のところと各ページの□の部分に同じ番号を付けて、見出しとして使用してください。

は じ め に　～ ○○○ファイルとは ～

|  |
| --- |
| このファイルは、乳幼児期からの健やかな成長や豊かな生活を願い、ご本人やご家族を支援するため、お子さん（ご本人）の生活、教育、医療、保健、福祉等に関する情報を記録していくものです。  　医療機関や教育、福祉関係機関など、新たに関わろうとした場合、ご本人の性格や特長、配慮がいる内容などを、何度も説明しなければなりません。しかし、短時間では支援者側に情報が十分伝わらない場合があります。  　そこで、このファイルを相談する時などに関係機関に提示することで、的確に情報を伝えることができ、よりよい支援がスムーズに始められるというメリットがあります。  また、成長記録や支援を受けた内容などが１冊のファイルにまとまり、ご本人の成長を振り返る機会にもなります。 |

記入にあたって

・原則としてご家族（ご本人）の方が記入し、保護者（ご本人）が管理してください。

・保育所や学校での様子、医療情報などについては、担当をされる方に記入してもらって

ください。

・すべてのページをご記入いただく必要はなく、支援に役立つと思う情報や伝えたいこと

などだけでもかまいません。また、どのページからご記入いただいてもかまいません。

（書きたくない事まで書く必要はありません）

・状態の変化などがあった場合は、新しい用紙に現在の状況を記入するなど、適宜ページ

を増やしてご使用ください。

（古くなったページは、ファイルの最後に綴るなどしてください）

・見せたくない情報があれば、提示する時に外すなどしてください。また、一部だけ見せ

たいときには、そのページをコピーして渡すこともできます。

・支援機関で渡された資料を差し込むなど活用してください。

・支援機関での支援内容や状態の変化があれば、その都度、書き加えてください。

・いつから（何歳）でも使い始められます。可能な範囲でさかのぼって記入をしていただ

いてもかまいません

・記載内容は大変重要な個人情報ですので、母子健康手帳と一緒に保管するなど、厳重に保管してください。

支援機関（医療機関・教育機関・福祉機関）の皆様へ

○ 個人情報の取り扱いについて

・このファイルに記載されている情報については、取り扱いには十分注意してください。

・このファイルから得た情報を他の機関に提供される場合には、必ず保護者（本人）の了解を得てください。

○ ファイルへの記載及び必要書類のコピーの提供についてお願い

・支援ファイルの主旨をご理解いただき、保護者（本人）から必要書類のコピーやファイルへの記載等を依頼された場合は、御協力をお願いします。

　　プロフィール

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性　別 | |  |
| 生年月日  　平成　　年　　月　　日 | | |
| 愛　　称 |  |
| 住　　所 | 〒 | 自宅電話番号 |  | |
|  | |

□　緊急連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連 絡 者 氏 名 | 続 柄 | 優先順 | | 連 絡 先　電 話 番 号 |
|  |  |  | | 自宅 |
|  | | 携帯 |
|  | | 勤務先 |
|  | |  |
|  |  |  | 自宅 | |
|  | 携帯 | |
|  | 勤務先 | |
|  |  | |
|  |  |  | 自宅 | |
|  | 携帯 | |
|  | 勤務先 | |
|  |  | |

※ 連絡してもよいところを記入してください

□　家族

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 続　柄 | 職業・学校等 | 同居・別居 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□　その他協力者（親戚・知人等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　 名 | 続柄・関係等 | 居 住 地 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　 出産時の記録

　出産時の状態

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 妊娠期間 | | 妊娠　　　週　　　日 | | | | |
| 娩出日時 | | 年　　月　　日　　　　時　　　分 | | | | |
| 分娩の経過  （母児の状態） | | 頭位　　　骨盤位　　　　その他（　　　　　）  特記事項 | | | | |
| 分娩所要時間 | |  | 出血量 | 少量・中量・多量（　　　ml） | | |
| 出  児産  の時  状の  態 | 数 | 単・多（　　　　胎） | | | | |
| 計測値 | 体重　　　　　　　　ｇ | | | 身長　　　　 　　　ｃｍ | |
| 胸囲　　　　　　　ｃｍ | | | 頭囲　　　　 　　　ｃｍ | |
| 特別な所見・  処置 |  | | | | |
| 出産の場所  名　　　称 | |  | | | | |
| 分娩取扱者  氏　　　名 | | 医師 | | | | その他 |
| 助産師 | | | |

　※ 上表は、母子健康手帳の記載内容と同じです。母子健康手帳をお持ちいただければ、記載いただかなくてもかまいません。（母子健康手帳のコピーを貼り付けてもかまいません）

　 発達の経過

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主 な 発 達 の 経 過 | | できた時期 |
| 姿  勢  や  運  動 | 首がすわる | 歳　か月頃 |
| 寝返りをする |  |
| おすわりをする |  |
| はいはいをする |  |
| つかまり立ちをする |  |
| ひとりで立つ |  |
| １人で２～３歩、歩く |  |
| 片足でケンケンができる |  |
|  |  |
| 人との関わり | 人見知りをする |  |
| 指さしをする |  |
| バイバイをする |  |
| ママ、ブーブーなどの意味のある言葉をいくつか話す |  |
| 「わんわん来た」などの２語文を話す |  |
| 「おめめどこ？」「お口どこ？」と聞くと自分の目や口を指す |  |
|  |

|  |
| --- |
| 備考（エピソードなど） |

　乳幼児健診時の様子（乳児・１歳半・歯科・３歳児・就学前健診等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 積み木や絵カードなど保健師との  やりとりなど | | その時の様子について | メ　　モ |
| 乳児 健診  （　　か月）  済・未受診 | ・すんなりできた    ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |
| 乳児 健診  （　　か月）  済・未受診 | ・すんなりできた  ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |
| １歳半 健診  済・未受診 | ・すんなりできた    ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |
| ３歳児 健診  済・未受診 | ・すんなりできた  ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |
| 健診  済・未受診 | ・すんなりできた  ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |
| 健診  済・未受診 | ・すんなりできた  ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |
| 就学前健診  済・未受診 | ・すんなりできた  ・少しできなかった  ・ほとんどできなかった  ・受けられなかった |  |  |  |

□　健診時に関する自由記載

|  |
| --- |
| 乳幼児健診で相談されたり、医師や保健師に指摘されたことはありますか。  ある場合は、どのような事ですか。 |

　発達の相談・検査の記録　（病院・保健所・教育機関など）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 月 日 | 相談・検査機関 | 相談内容・相談結果 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

検査結果票などがあれば下欄または裏面に貼り付けるか、クリアファイルに入れてください

　 入園・入学・転校の記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 月 日 | 事　　項 （保育園入園、小学校入学等） | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

□　環境の変化（家族構成の変化、引っ越しなど）

|  |  |
| --- | --- |
| 年 月 日 | 事　 　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　 利用機関の記録（療育教室・移動支援などの公的福祉サービス）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用年月日 | 機　関　名 | 事　　　　項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　 障害者手帳

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者手帳 | 級　　種 障害名  番号 |
| 療育手帳 | Ａ　・　Ｂ  番号 |
| 精神保健福祉手帳 | 級  　番号 |
| 医療 | 自立支援医療や福祉医療などの有無を記載 |

習い事・サークルなどの記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | 機　関　名 | 事　　　　項 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

　 現在の通院の状況　　　　　 　※ 関連のある病気ごとにまとめて記載

1. 疾患名、あるいはどのようなことで通院しているか

|  |
| --- |
|  |

1. 通院している病院

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病 院 名 | 診療科 | 主治医名 | 電話番号 | 初診時期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 服薬の状況　（薬の種類・量、内服方法）

＊変更があった場合は下段に追記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開始・終了時期 | 薬 剤 名 | 量 | 回数、内服時間など |
|  |  |  |  |

1. 診療の経過

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 受 診 結 果（検査結果、薬の変更及び特記事項など） |
|  |  |

※ 検査結果表などがあれば裏面に貼り付けるか、クリアファイルに入れてください

　今までにかかった病気の記録

　 ＊現在通院中の病気の記録は「現在の通院の状況」のシートに記載し、手術や入院を必要とした病気や、生涯にわたり罹患の有無の把握が望まれる感染症等について、記録しておきましょう。

＊下記の感染症については、ワクチンで予防できる病気でワクチン接種の記録は母子健康手帳に残ります。一方、自然にかかった場合、記憶があいまいになってしまうことがありますので、母子健康手帳かこのシートのいずれかに記載しておきましょう。

　　　　　　　麻疹（はしか）、風疹、水痘（水ぼうそう）

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、百日咳

＊母子健康手帳は生涯にわたり大切に保管しておきましょう

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 疾 患 名 | かかった時期・治療時期  （日付、年齢） | 特　記　事　項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　 就学前の成長発達

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　期 | メ　　　　　　　　モ | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

　小学校（小学部）期の様子

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時　期 | メ　　　　　　　　モ | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　 中学校（中学部）期の様子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　期 | メ　　　　　　　　モ | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

　 高等学校（高等部）期以降の様子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　期 | メ　　　　　　　　モ | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

学業終了後の相談機関等での相談の記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 相談先・相談内容 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

　　相談機関などからもらった相談記録などを綴じておきましょう。

　 仕事・職業訓練の記録（職歴）

　一般就労、パート・アルバイト、福祉就労、職業訓練などの履歴を記入しましょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日・期間 | 会社名・機関名 | 仕事内容・勤務時間等 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

就職に向けて

　　就職に向けた参考資料になるよう、整理して残しておきましょう。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人が得意な作業や仕事 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 本人が苦手な作業や仕事 |  |
|  |
|  |
|  |
| 働きやすい環境 |  |
|  |
|  |
|  |
| 希望する職種や作業内容・就労条件 |  |
|  |
|  |
|  |

□　相談を受ける時のシート　　　　　　**※ 支援者が見る項目**

○　性格・特徴など　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |
| --- | --- |
| 好きなこと、得意なこと | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |
| --- | --- |
| 嫌いなこと、苦手なこと | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭内での様子 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |
| --- | --- |
| 外出中での様子 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用機関（園・学校・事業所など）での様子 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |

困っていること・大変なこと・本人の良いところ

　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |

支援が必要な内容と有効な支援内容

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　 　　年　　月　　日（　　歳時）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 様　　　子 | 配慮したこと・有効だったこと |
| 健康・からだ・生活 | ①健康面 |  |  |  |
| ②視力・聴力 |  |
| ③移動・運動・姿勢 |  |
| ④食事 |  |
| ⑤睡眠 |  |
| ⑥排泄 |  |
| ⑦衣服着脱 |  |
| ⑧感覚 |  |
| ⑨その他 |  |
| 行動・社会性 | ⑩感情コントロール |  |
| ⑪こだわり |  |
| ⑫指示理解 |  |
| ⑬注意持続 |  |
| ⑭多動・衝動 |  |
| ⑮集団参加 |  |
| ⑯困った時の意思表示 |  |
| ⑰対人関係 |  |
| ⑱日常会話 |  |
| ⑲意思伝達 |  |
| ⑳部活動 |  |
| ㉑学習 |  |
| ㉒その他 |  |
| 言語・理解 | ㉓聞くこと |  |
| ㉔話すこと |  |
| ㉕数の認識 |  |
| ㉖その他 |  |
|  |  |

　　　※ 支援を要する項目にチェックを入れ、該当項目に関する状況や有効な支援等を記入

自由記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記 入 日  （年齢） |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |