

# 須賀川市

## サポートブック



※ここにお子さんの好きな絵を描いたり写真を貼ったりしてください

しめい  
氏名

\_\_\_\_\_

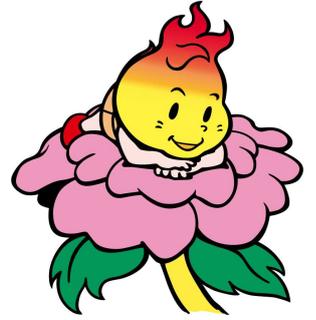
**サポートブックとは、障がいのあるなしにかかわらず支援の必要な方の保護者や本人、支援に関わる関係機関が、乳幼児期から学校卒業後の就労期までの本人の状況や支援の内容について記録し引き継いでいくためのファイルです。**

**保護者や支援に関わる関係機関が情報共有することで、支援の必要な方々が成長過程に応じて一貫した支援を受けられることを目指します。**

**保護者はお子様の成長の記録をまとめることができ、支援に関わる関係機関はそのお子様に合った支援を考えることができます。**

**サポートブックはご本人またはご家族が管理します。サポートブックには個人情報に記載されますので、取扱いにご注意ください。**





記入例

①フェイスシート

<プロフィール>

記載日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

ふりがな			生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
氏名	須賀川 〇〇		性別	男	血液型	A型
住所	〒962-〇〇〇〇 須賀川市〇〇町〇〇番地				利き手	右手
障がい名	自閉症					
所有手帳	療育手帳	A・B		平成〇〇年〇〇月〇〇日交付		
	精神保健福祉手帳	級		平成	年	月 日交付
	身体障害者手帳	級		平成	年	月 日交付
家族構成	ふりがな 氏名	続柄	年齢 (生年月日)	ふりがな 氏名	続柄	年齢 (生年月日)
	須賀川 太郎	父	〇〇歳 S〇.〇.〇			
	須賀川 花子	母	〇〇歳 S〇.〇.〇			
	須賀川 〇〇	姉	〇〇歳 H〇.〇.〇			
	須賀川 〇〇	弟	〇〇歳 H〇.〇.〇			

# ①フェイスシート

<プロフィール>		記載日		
		年 月 日		
ふりがな		生年月日		
		年	月	日
氏名		性別	血液型	
住所	〒 須賀川市		利き手	
障がい名				
所有手帳	療育手帳	A・B	年	月 日交付
	精神保健福祉手帳	級	年	月 日交付
	身体障害者手帳	級	年	月 日交付
家族構成	ふりがな 氏名	続柄 (連絡先)	年齢 (生年月日)	

## 記入例

### <緊急時の連絡先>

保護者(父) (順位 2)	氏名	○○ ○○		
	電話	自宅 0248-	携帯 090-	勤務先等 0248-
保護者(母) (順位 1)	氏名	○○ ○○		
	電話	自宅 0248-	携帯 090-	勤務先等 0248-
(祖母)  (順位 3)	氏名	○○ ○○		
	電話	0248-		
	住所	須賀川市○○字○○○○番地		

### <その他の連絡先>

主治医	病院名	○○病院		
	主治医名	○○ ○○	電話 0248-	
所属(保育園、幼稚園、学校、会社等)の連絡先  ①	名称	○○幼稚園		
	連絡先	電話 0248-		
		担当者○○ ○○		
	住所			
所属(保育園、幼稚園、学校、会社等)の連絡先  ②	名称	○○○○		
	連絡先	電話 0248-		
		担当者○○ ○○		
	住所			

<緊急時の連絡先>

保護者( ) (順位 )	氏名			
	電話	自宅	携帯	勤務先等
保護者( ) (順位 )	氏名			
	電話	自宅	携帯	勤務先等
( )  (順位 )	氏名			
	電話			
	住所			

<その他の連絡先>

主治医	病院名			
	主治医名	電話		
所属(保育園、幼稚園、学校、会社等)の連絡先 ①	名称			
	連絡先	電話		
		担当者		
	住所			
所属(保育園、幼稚園、学校、会社等)の連絡先 ②	名称			
	連絡先	電話		
		担当者		
	住所			

# 記入例

## < 出生および生育の経過 >

出生病院	〇〇病院		
在胎週数	40週 日	出生体重	3,000g
出生期の異常	<input checked="" type="radio"/> 無 有( 仮死・黄疸・その他「 」)		
くびのすわり	4か月頃	はいはい	9か月頃
おすわり	8か月頃	泣き声以外の声を出す	歳 8か月頃
歩行	1歳 1か月頃	意味のある言葉を話す	3歳 6か月頃

## < 既往歴 > (今までかかった主な病気)

時 期	年 齢	病 名
〇〇年 〇月	〇歳 〇か月	てんかん
年 月	歳 か月	
年 月	歳 か月	
年 月	歳 か月	

治療等の注意点や食事・運動の制限などを記入

## < 現在治療中の病気 >

時 期	病 名	病院名・電話番号	服薬および制限等
〇〇年 〇月~	てんかん	〇〇病院 024-	〇〇を1日2回服用
年 月~			
年 月~			

## < 諸検査の記録 >

検査年月日	検査名	検査結果	検査者(機関)	所 見
〇〇年〇月〇日	WISC-III	IQ52	〇〇病院	中度の知的障がい
年 月 日				
年 月 日				

< 出生および生育の経過 >

出生病院				
在胎週数	週	日	出生体重	g
出生期の異常	無 有 ( 仮死 ・ 黄疸 ・ その他「 」)			
くびのすわり	か月頃		はいはい	か月頃
おすわり	か月頃		泣き声以外の声を出す	歳  か月頃
歩行	歳  か月頃		意味のある言葉を話す	歳  か月頃

< 既往歴 > ( 今までかかった主な病気 )

時 期	年 齢	病 名
年 月	歳  か月	

< 現在治療中の病気 >

時 期	病 名	病院名・電話番号	服薬および制限等
年 月～			
年 月～			
年 月～			

< 諸検査の記録 >

検査年月日	検査名	検査結果	検査者(機関)	所見
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				

# 記入例

## ②本人理解シート(生活・身体面)

氏名 ○○ ○○

記載日 令和○○年○○月○○日

食  
事

好きなもの

アイス、オレンジジュース

嫌いなもの

野菜はほとんど食べられない

■一人でできる(  箸  スプーン  フォーク  コップで飲む )  アレルギー ( )

一部介助( 箸  スプーン  フォーク  コップで飲む )  偏食( )

(支援内容

(

(

全介助( 経管栄養 その他「 」 )  その他( )

●調理形態(  普通  きざみ食  流動食 )

■食事の手伝い可( 調理  配膳  後片付け )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

基本的に箸で食べられるが、おかずによっては箸が使えないので、スプーン、フォークも出してほしい。

変化があったときなどは、このページのみ追加で印刷して付けたし、更新していきましょう。

家と家以外とで異なる場合は、その違いについて詳しく記載

衣  
服  
の  
着  
脱

■一人でできる(着)(  上着  スポン・スカート  ボタン  ファスナー  靴下  靴 )

■一人でできる(脱)(  上着  スポン・スカート  ボタン  ファスナー  靴下  靴 )

苦手な服の形や素材がある( )  好みの服がある( )

■一部介助(着)( 上着 スポン・スカート  ボタン  ファスナー 靴下 靴 )

■一部介助(脱)( 上着 スポン・スカート  ボタン  ファスナー 靴下 靴 )

(支援内容

(

(

全介助( )  その他( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

人や場所の違いで、できたりできなったりするので、見守りながら時には手助けしてほしい。

睡  
眠

睡眠時間( 20:00 ~ 7:00 )

寝つきが悪い  寝起きが悪い  夜中起きる  その他( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>



■一人でできる( 排尿 排便 ) ■後始末ができる( お尻を拭く 水を流す 手を洗う )

□おむつ又はパット使用( 昼間 夜間 外出時 予告できる した後に知らせる )

排泄 ■その他 家と学校など、いつも使っているトイレでしかできない。

記入例

泄 □一部介助( 支援内容 )  
( )  
( )

□全介助( ) □その他( )

< 配慮してほしいこと・工夫していること >

外出時は家でトイレを済ませてからにしてほしい。

■一人でできる( 洗面 タオルで拭く 歯磨き うがい 整髪 )

□一部介助( 洗面 タオルで拭く 歯磨き うがい 整髪 )

洗面等 ( 支援内容 顔が濡れるのを嫌がるので、絞ったタオルを渡している。 )

( )  
( )

□全介助( ) □その他( )

< 配慮してほしいこと・工夫していること >

歯磨きは手順表を見せるようにしてほしい。

一部介助とは、できたり  
できなかったりする場合も  
含みます。

□一人でできる( 体を洗う 髪を洗う お湯につかる タオルで拭く 髪を乾かす )

入浴 ■一部介助( 洗身 洗髪 湯船につかる タオルで拭く 髪を乾かす )

( 支援内容 洗うまね程度しかできないため、仕上げに洗ってあげている。 )

( )  
( )

□全介助( ) □その他( )

< 配慮してほしいこと・工夫していること >

顔にお湯などがかからないようにしてほしい。

全介助とは、身体に触れて  
支援するなど、全面的な支  
援を要する場となりま  
す。

排

一人でできる( 排尿 排便 )後始末ができる( お尻を拭く 水を流す 手を洗う )

おむつ又はパット使用( 昼間 夜間 外出時 予告できる した後に知らせる )

その他

泄

一部介助(支援内容 )

( )

( )

全介助( )その他( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

洗面等

一人でできる( 洗面 タオルで拭く 歯磨き うがい 整髪 )

一部介助 ( 洗面 タオルで拭く 歯磨き うがい 整髪 )

(支援内容 )

( )

( )

全介助( )その他( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

入浴

一人でできる( 体を洗う 髪を洗う お湯につかる タオルで拭く 髪を乾かす )

一部介助 ( 体を洗う 髪を洗う お湯につかる タオルで拭く 髪を乾かす )

(支援内容 )

( )

( )

全介助( )その他( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

# 記入例

## 身体

麻痺(部位 ) 拘縮(部位 )  
( ) ( )

補装具使用( 車椅子 歩行器 装具 座位保持装置 )

視覚(裸眼 眼鏡 コンタクト 右 0.30 左 0.40 )

聴覚(人工内耳 補聴器 右 75.00 dB 左 73.50 dB)

<配慮してほしいこと・工夫していること>

大きな音や甲高い声、顔に水がかかることを嫌がるので、注意してほしい。

## 感覚

感覚が敏感な点( 明暗 音 感触 味 匂い )

どういう音なのかを余白に  
記載する

感覚が鈍い点何かにぶつかっても痛がらない) その他( )

その他「人混みが苦手」な  
ど、本人の特性を具体的に  
記載

<配慮してほしいこと・工夫していること>

身  
体

麻痺(部位 \_\_\_\_\_) 拘縮(部位 \_\_\_\_\_)  
( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

補装具使用( 車椅子 歩行器 装具 座位保持装置 )

視覚(裸眼 眼鏡 コンタクト 右 \_\_\_\_\_ 左 \_\_\_\_\_)

聴覚(人工内耳 補聴器 右 \_\_\_\_\_ dB 左 \_\_\_\_\_ dB)

<配慮してほしいこと・工夫していること>

感  
覚

感覚が敏感な点( 明暗 音 感触 味 匂い )

感覚が鈍い点( \_\_\_\_\_ ) その他( \_\_\_\_\_ )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

行動やこだわり等

- 多動 ■状況の変化に対応が難しい □活動の切替が難しい ■場所・人の変更に混乱
- 危険回避が難しい □特定の行動を繰り返す □異食行為 □かんしゃく ■暴言・暴行
- 自傷行為( )
- こだわり( ポケモンの鉛筆しか使わない )

記入例

- 感情の起伏が激しい □興味がないことはやらない □その他( )
- <配慮してほしいこと・工夫していること>
- 状況の変化に強い不安感を抱くので、事前に絵カードや写真で説明してほしい。

人間関係

- 人に興味がない □会話が一方的 □人見知りしない □トラブルが多い
- 親しい友人がいる □人のまねをする □集団に馴染めない ■一人でいることが多い
- 相手の気持ちが分かりにくい ■その他( 相手によって言い方や態度を変えることがある。)
- <配慮してほしいこと・工夫していること>
- 自分のいうことを聞く人に対しては横柄になるので、一貫した対応をとってほしい。

遊び・趣味

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・嫌いなこと

夕食後ポケモンのゲームを毎日1時間はやる。

ドッチボールなど集団でやる遊びは苦手。

土日はポケモンのDVDを長時間見ている。

行動  
や  
こ  
だ  
わ  
り  
等

- 多動 状況の変化に対応が難しい 活動の切替が難しい 場所・人の変更に混乱
  - 危険回避が難しい 特定の行動を繰り返す 異食行為 かんしゃく 暴言・暴行
  - 自傷行為( )
  - こだわり( )
  - 感情の起伏が激しい 興味がないことはやらない その他( )
- <配慮してほしいこと・工夫していること>

人  
間  
関  
係

- 人に興味がない 会話が一方的 人見知りしない トラブルが多い
  - 親しい友人がいる 人のまねをする 集団に馴染めない 一人でいることが多い
  - 相手の気持ちが分かりにくい その他( )
- <配慮してほしいこと・工夫していること>

遊  
び  
・  
趣  
味

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・嫌いなこと



コミュニケーション	<p>本人から相手へ</p> <p>■言葉 □単語 □音 □具体物 □絵カード</p> <p>■指さし □クレーン □その他( )</p> <p>&lt;要求時&gt;</p> <p>言葉と指さしで伝える。</p>	<p>相手から本人へ</p> <p>■言葉 □動作 □具体物 ■絵カード</p> <p>□その他( )</p> <p>&lt;配慮すること・伝わりにくいポイント等&gt;</p> <p>初めてのことなどは、実際に見せるなどの視覚的な支援が必要。</p>
	<p>&lt;拒否時&gt;</p> <p>返事しなかったりその場から逃げたいする。</p>	

本人の特質を詳細に！

ヘルプサイン・パニック等	<p>サイン・行動</p> <p>大きな音がすると耳をふさいだいその場から逃げる。</p> <p>気分が良くないと、落ち着きがなくなり多動になる。</p>	<p>予防や対処方法</p> <p>興味があるものを見せて落ち着かせている。</p> <p>状況の変化に備えて事前に説明している。</p>

<b>コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン</b>	<b>本人から相手へ</b>	<b>相手から本人へ</b>
	<input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 音 <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> 指さし <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> その他(            ) <要求時>	<input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> その他(            ) <配慮すること・伝わりにくいポイント等>
	<b>サイン・行動</b>	<b>予防や対処方法</b>
<b>ヘルプ サイン ・ パニッ ク 等</b>		

# 記入例

## ③本人理解シート(社会活動面)

氏名 ○○ ○○

記載日 ○○年○○月○○日

外出・移動

■一人でできる( 徒歩 自転車 バス 電車 車 ) ※どこまで行けるか( 近所の公園 )

( )

■一部介助( 徒歩 自転車 バス 電車 車 )

(支援内容 行先や切符の買い方が分からないので、分かる人の同伴が必要。 )

( )

全介助( ) その他( )

<配慮してほしいこと>

興味をひくものがあると突進していくことがあるので、交通量が多い場所では注意してほしい。

よく行く場所等も記載

家事等

■一人でできる( 整理整頓 掃除 洗濯 調理 買い物 外食 )

■一部介助( 整理整頓 掃除 洗濯 調理 買い物 外食 )

(支援内容 ボックスに写真や絵を貼って、片付ける場所を示している。 )

( )

全介助( ) その他( )

<配慮してほしいこと>

自分が使ったものは必ず自分で片付けるよう声掛けしてほしい。

金銭管理

一人でできる ■管理はできないが買い物で支払は可 不要なものを買わない

管理は一部介助(支援内容 )

( )

支払は一部介助(支援内容 )

( )

全介助( ) その他( )

<配慮してほしいこと>

あればあるだけ使ってしまおうので、金額を決めたり余計なものを買わないよう注意してほしい。

行動管理

■定時に起きる 生活と時間の関係が分かる 自分の予定を理解し行動できる

スケジュール管理ができる( スケジュール表 手帳 その他「 」)

■スケジュール管理は一部介助(支援内容 声掛けして予定を教えている。 )

全介助( ) その他( )

<配慮してほしいこと>

本人がしたいことなどもスケジュールの中に入れてほしい。

### ③本人理解シート(社会活動面)

氏名

記載日 年 月 日

外出・移動	<input type="checkbox"/> 一人でできる( 徒歩 自転車 バス 電車 車 ) ※どこまで行けるか( ) ( ) <input type="checkbox"/> 一部介助( 徒歩 自転車 バス 電車 車 ) (支援内容 ) ( ) <input type="checkbox"/> 全介助( ) <input type="checkbox"/> その他( ) <配慮してほしいこと>
家事等	<input type="checkbox"/> 一人でできる( 整理整頓 掃除 洗濯 調理 買い物 外食 ) <input type="checkbox"/> 一部介助( 整理整頓 掃除 洗濯 調理 買い物 外食 ) (支援内容 ) ( ) <input type="checkbox"/> 全介助( ) <input type="checkbox"/> その他( ) <配慮してほしいこと>
金銭管理	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 管理はできないが買い物で支払は可 <input type="checkbox"/> 不要なものは買わない <input type="checkbox"/> 管理は一部介助(支援内容 ) ( ) <input type="checkbox"/> 支払は一部介助(支援内容 ) ( ) <input type="checkbox"/> 全介助( ) <input type="checkbox"/> その他( ) <配慮してほしいこと>
行動管理	<input type="checkbox"/> 定時に起きる <input type="checkbox"/> 生活と時間の関係が分かる <input type="checkbox"/> 自分の予定を理解し行動できる <input type="checkbox"/> スケジュール管理ができる( スケジュール表 手帳 その他「 ) <input type="checkbox"/> スケジュール管理は一部介助(支援内容 ) <input type="checkbox"/> 全介助( ) <input type="checkbox"/> その他( ) <配慮してほしいこと>

コミュニケーション

自分の意思を相手に伝えられる 相手の話す言葉や示す文字が分かる

分からないことを尋ねることができる その場に応じた会話ができる

連絡手段を活用できる( 電話 メール 手紙 ) その他( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

一対一のほうが分かりやすいため、話をするときには本人と向き合ってはっきり伝えてほしい。

社会性

氏名・住所・生年月日等プロフィールを相手に伝えられる ルール・マナーを守れる

相手やその場に応じた言葉づかいができる 協調性がある 感情が安定している

季節や状況に合った服を選べる 決められたことを最後までやり遂げる

趣味を持っている( )

<配慮してほしいこと・工夫していること>

一人でいることが好きなため家にいるときが多いが、行事等にはできるだけ参加させてほしい。

自己理解

自分の健康管理ができる 体調や症状を説明できる 自分の障がいや特性を理解できる

<配慮してほしいこと・工夫していること>

具合が悪くてもあまり訴えがないため、声掛けにより様子をうかがってほしい。

コミュニケーション

- 自分の意思を相手に伝えられる 相手の話す言葉や示す文字が分かる
  - 分からないことを尋ねることができる その場に応じた会話ができる
  - 連絡手段を活用できる( 電話 メール 手紙 )その他( )
- <配慮してほしいこと・工夫していること>

社会性

- 氏名・住所・生年月日等プロフィールを相手に伝えられる ルール・マナーを守れる
  - 相手やその場に応じた言葉づかいができる 協調性がある 感情が安定している
  - 季節や状況に合った服を選べる 決められたことを最後までやり遂げる
  - 趣味を持っている( )
- <配慮してほしいこと・工夫していること>

自己理解

- 自分の健康管理ができる 体調や症状を説明できる 自分の障がいや特性を理解できる
- <配慮してほしいこと・工夫していること>

**記入例**

**④個別の支援計画**

記載日:令和〇〇年〇〇月〇〇日

主たる記入者: 〇〇 〇〇

	現在の願い	将来の願い
本人	<ul style="list-style-type: none"> <li>自分が好きな遊びをしたい。</li> </ul>	<p>支援計画は学校等で作成したものがあれば、それを使用することで、このページの記入は省略してもよいでしょう。その場合は計画のコピーを添付しておきましょう。</p>
保護者	<ul style="list-style-type: none"> <li>友達と仲良く遊べるようになってほしい。</li> <li>文字に興味を持ってほしい。</li> </ul>	

教育的な希望・願い	<ul style="list-style-type: none"> <li>友達とコミュニケーションをとりながら仲良く遊べるようになる。</li> </ul>
-----------	--

	本人の行動の目標	主な支援の方法
<b>保育園・幼稚園・学校等</b>		
長期	<ul style="list-style-type: none"> <li>友人との関わりがもてるようになる。</li> <li>関わり方の幅を広げる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>友達との関わりの中で、順番を守るなど、その場に適應できるような行動を教えていく。</li> </ul>
短期	<ul style="list-style-type: none"> <li>友達の誘い方を覚える。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>友達の誘い方を視覚に訴えて(教師がモデルを示したり絵カードを使ったりして)伝える経験を重ねる。</li> </ul>
<b>家庭</b>		
長期	<ul style="list-style-type: none"> <li>就学に向けて気持ちを安定させたい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>家族との会話を大切にし、本人の話をよく聞く。</li> <li>本人が分かる表現で伝える。</li> </ul>
短期	<ul style="list-style-type: none"> <li>自分から着替えや登園の準備ができる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>本人の意向を大切にしながら、自分のことは自分でしたい家での役割を持たせて取り組む。</li> <li>手順カードを準備。</li> </ul>

年 月 日

※長期的…3年程度 短期的…1年程度

上記の個別の支援計画を確認しました。 保護者氏名 \_\_\_\_\_

## ④個別の支援計画

記載日： 年 月 日

主たる記入者： \_\_\_\_\_

	現在の願い	将来の願い
本人		
保護者		

教育的な希望・願い	
-----------	--

	本人の行動の目標	主な支援の方法
	保育園・幼稚園・学校等	
長期		
短期		
	家庭	
長期		
短期		

年 月 日

※長期的…3年程度 短期的…1年程度

上記の個別の支援計画を確認しました。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

支援の評価と改善策 ( 年 月 日)

- ・笑っている表情や怒っている表情などの絵カードで友達の気持ちを示すと、じっと見て考えるような様子を見せるようになった。
- ・自分の思いが伝わらないとパニックを起こすことがあったので、一人で落ち着ける場所の確保を図る必要がある。

記入例

引継事項

- ・新年度、年長組になったことを意識づけるような言葉かけをしたり、頑張ったことをみんなに紹介するなどして満足感を味わわせるようにしたい。

**支援の評価と改善策 ( 年 月 日)**

**引継事項**

# 記入例

## ⑤支援機関の計画

記載日:令和〇〇年〇〇月〇〇日

支援機関	機関名:県特別支援教育センター 支援者:〇〇先生
支援内容	本児が自分なりに行動している時は、その様子を待ち、分からない時に具体的に言葉かけをする。
評価	すぐに声をかけず見守ることで、行動と結果のつながりが見えてきた。本人が困った時に適宜声かけしているので活動にスムーズに移行できています。

記載日:令和〇〇年〇〇月〇〇日

支援機関	機関名:児童デイサービス〇〇園 支援者:〇〇先生
支援内容	週2回通園。運動や音楽活動を通じて順番を教える。他人との関わりをおもちゃの貸し借りで持ち、貸してと言えるように教える。
評価	予め本人に何番目かを伝え職員がついていると順番を守れる。おもちゃも職員の言葉かけがあれば貸してと言える。

記載日:令和 年 月 日

支援機関	機関名: 支援者:
支援内容	
評価	

## ⑤支援機関の計画

記載日:      年    月    日

支援 機関	機関名: 支援者:
支援 内容	
評価	

記載日:      年    月    日

支援 機関	機関名: 支援者:
支援 内容	
評価	

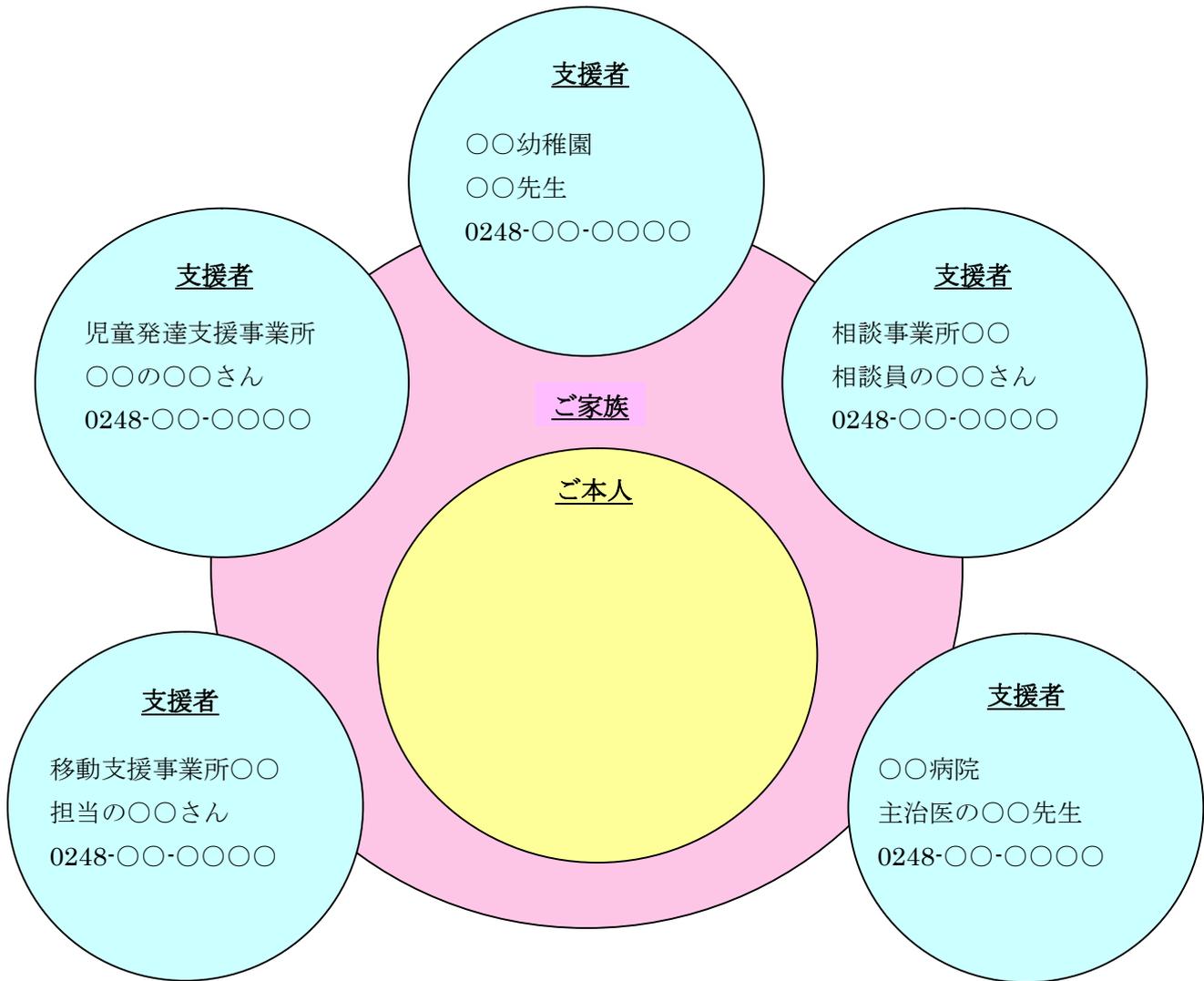
記載日:      年    月    日

支援 機関	機関名: 支援者:
支援 内容	
評価	

記入例

# ⑥ 支援者マップ

(作成日：令和〇〇年〇〇月〇〇日)

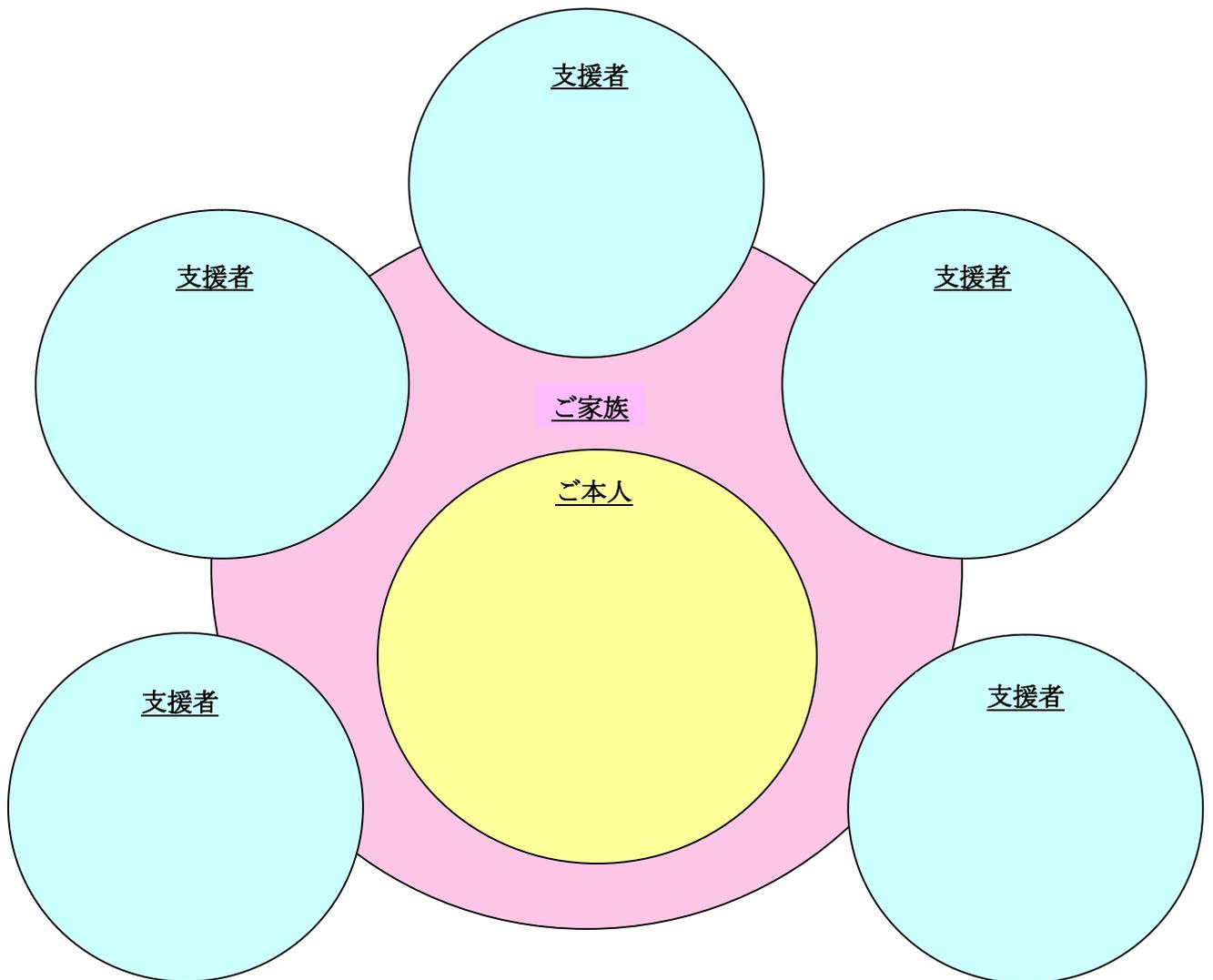


◇ご本人を支援してくれる人の機関・担当者・連絡先を記入しましょう。

フリースペース

# ⑥支援者マップ

(作成日： 年 月 日)



◇ご本人を支援してくれる人の機関・担当者・連絡先を記入しましょう。

# フリースペース

～保護者の思い、書きたいことを自由に書きましょう！～

A large, empty rectangular box with a black border, intended for parents to write their thoughts or wishes freely.

# フリースペース

～保護者の思い、書きたいことを自由に書きましょう！～

A large, empty rectangular box with a black border, intended for writing. It occupies most of the page below the title and subtitle.

## 記入例

### ⑦支援移行シート

( ) → ( )

氏名	〇〇 〇〇	保護者名	〇〇 〇〇
住所・電話番号	須賀川市	(TEL0248-	)
園(所)名	〇〇幼稚園	就学先	〇〇小学校
記入機関	〇〇幼稚園	記入者	担任〇〇 〇〇

#### ○本人の状況

フェイスシート、本人理解シート(生活)

#### ○就学先に伝えたい支援内容(担任など)

(1)就学後も継続して取り組んでほしいこと

※本人の得意なこと、苦手なこと、これまでの関わりで伸びてきたこと、これから伸ばしてほしいこと、そのための手立てや配慮事項など

この⑦のシートは小学校入学時や中学校入学時など、ライフステージが変わるごとに印刷して記入しましょう。

・靴箱や座る椅子、持ち物をしまう棚などに、本人の顔写真と名前が入ったカードを貼っておくと、本人は分かりやすい。

・工作が好きで、はさみやのりを上手にを使って上手に仕上げ、色使いも豊かに表現できる。好きな工作が余暇活動に発展してきている。

・初めての活動などいつもと違う活動は、本人が混乱しやすいため、事前に予定を言葉と絵カードで内容を伝え、時期をカレンダーに絵と言葉で書いて伝えておくと、比較的スムーズにできる。

・自分の思うようにならなかった時で、動き回ったり声を出したいと落ち着きがなくなった場合には、静かな場所に移動し、落ち着いてきたころに話を聞くようにした。本人の思いを受け止めながら、肯定的な言葉で話すようにすると、担任の話も聞き入れやすい。

#### (2)就学後の学校生活に関する要望・期待など(保護者が記入)

・学校生活に慣れて、みんなと一緒に楽しく過ごせればと思う。

・連絡帳などで、家での様子などをできるだけ学校に伝えたいと思うので、学校での様子もいろいろ教えて欲しい。

担任の先生に伝えておきたい保護者の希望を記入しましょう。

## ⑦支援移行シート

( ) → ( )

氏名		保護者名	
住所・電話番号	(TEL )		
園(所)名		就学先	
記入機関		記入者	

### ○本人の状況

フェイスシート、本人理解シート(生活面・身体面)のとおり

### ○就学先に伝えたい支援内容(担任などが記入)

#### (1)就学後も継続して取り組んでほしい内容や配慮事項

※本人の得意なこと、苦手なこと、これまでの関わりで伸びてきたこと、これから伸ばしてほしいこと、そのための手立てや配慮事項など

--

#### (2)就学後の学校生活に関する要望・期待など(保護者が記入)

--

# フリースペース

～保護者の思い、書きたいことを自由に書きましょう！～

A large, empty rounded rectangular box with a thick black border, intended for writing. The box is centered on the page and occupies most of the lower half of the page.

