

赤穂市サポートファイル

赤穂市サポートファイルとは

特別な支援が必要な方（対象者）には、乳幼児期から学校卒業後まで継続した配慮や支援が必要です。そのためには、家庭と学校園や関係機関が必要な情報を共有して支援することが大切になります。

この赤穂市サポートファイルは、対象者のプロフィールや関係機関からの支援の状況等を記録し、必要に応じて関係機関に提示することにより家庭と学校園・関係機関が連携しながら対象者に適切な支援が受けられるように作成するものです。

赤穂市サポートファイルの特徴

- 各機関で適切な支援をするための手がかりとなります。
- 対象者の情報を関係機関で共有し、一貫した支援を受けやすくなります。
- 次の学校園や関係機関へ支援を適切に引き継ぐことができます。
- 対象者の成長の過程を振り返ることができ、対象者とのよりよい関わり方の助けになります。



記入について

- 保護者・ご本人、またはこれに代わる立場の方が記入してください。
- 必要なところを記入しましょう。昔のことを思い出しながら記入するのはたいへんですので、記入しやすいところから使いはじめてみましょう。
- 記入例を示しましたので参考にして書いてください。



保管と活用について

- 保護者・本人、またはこれに代わる立場の方が責任をもってファイルを保管してください。
- 支援者が活用する場合は、プライバシーを厳守し、個人情報の取扱には十分注意してください。保護者・本人の承諾のもとでコピーをする等して活用してください。
- 関係機関への情報提供のツールとして活用してください。
- 個別（教育）支援計画など必要な資料を入手したときは、合わせて綴られることをお勧めします。このファイルは保護者・本人、支援者が共につくり上げていくものです。

その他

- このファイルの各シートは、保健センター、あしたば園で入手できます。データでの記入をご希望の方はデータでのお渡しもできます。記録の追加や変更にご活用ください。
- 書き方や使い方がわからないときは、上記の機関のほか、保育所・幼稚園や学校の先生方におたずねください。



もくじ

赤穂市サポートファイルとは

1 フェイスシート 1・2

- 氏名住所等
- その他の緊急連絡先
- 家族構成
- 収入・住居の状況
- 本人の状態
- 診断について
- 持っている手帳など

2 医療情報 3・4・5・6・7

- 持病（基礎疾患）・体質等
- 今までにかかった感染症・予防接種の記録
- かかりつけの医療機関
- いつも飲んでいる薬
- 受診の際に気をつけてほしいこと
- 今までにかかった大きな病気・感染症・けが

3 成育歴 8

- 生まれる前から3歳までの状況

4 生活習慣（1） 9・10・11

- 睡眠・歯磨き・入浴・食事・排泄

5 生活習慣（2） 12

- 衣服の脱ぎ着・運動・遊び

6 人との関係・好み 13・14

- 他人との関わり方
- 好きなもの・こと・ところ
- 得意なこと・秀でたところ
- 苦手なこと・苦手な場所
- 感覚の過敏さ・気をつけていること

7	コミュニケーション	15・16
	● ことばの理解の様子	
	● ことばの表現の様子	
	● やりとりする手段として利用しているもの	
	● 集団での様子	
	● イライラのきっかけや様子、対処法	
	● 不安な時の様子、対処法	
8	パニック	17
9	こだわり	18
10	1週間のスケジュール	19
	● 通所施設、放課後等デイサービス、居宅支援サービス、習い事 等	
	● 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校	
	● 大学・専門学校	
11	その他（自由記述欄）	20
12	所属歴（1）	21・22
	● 通所施設、放課後等デイサービス、居宅支援サービス 等	
	● 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校	
	● 大学・専門学校	
13	所属歴（2）	23
	● 成人期	
14	相談の記録（1）（2）	24・25
15	医療的な管理・処置	26
16	補装具について	27

※各機関からの支援計画などもファイルにとじておきましょう。

1 フェイスシート

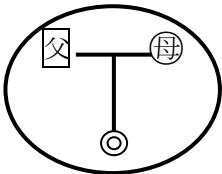
記入年月日(年 月 日)

ふりがな		性別 男 ・ 女		血液型 A・B・O・AB (Rh + ・ -)		
氏名		愛称 <small>(いつも呼ばれている呼び名)</small>		生年月日 年 月 日		
住所	〒 - 自宅電話番号 緊急連絡先					
連絡 順位	家族氏名	続 柄	生年月日	住 所	電話番号	備 考
			年 月 日		自宅 携帯	
			年 月 日		自宅 携帯	
			年 月 日		自宅 携帯	
			年 月 日		自宅 携帯	
			年 月 日		自宅 携帯	

その他の緊急連絡先

	氏名・連絡先	続 柄	電話番号	備 考
			自宅 携帯	
			自宅 携帯	
			自宅 携帯	

家族構成

家族構成図	
<p>□・・・男 ○・・・女 同居者を囲む 本人は二重線で記入</p> 	

本人の状態

移動	ひとりで歩行できる ・ 見守りや声かけが必要 ・ 介助が必要 ・ 車椅子や補装具を使用
食事	自立 ・ 見守りや声かけが必要 ・ 介助が必要 ・ 偏食 ・ 過食 ・ 少食
排泄	自立 ・ 見守りや声かけが必要 ・ 介助が必要 ・ その他()

収入・住居の状況 (成人の方のみ記入してください)

収入の状況	福祉制度	障害年金 ・ 生活保護		
	勤労収入	なし ・ あり	その他	
住居の状況	・持ち家 ・その他()			

診断等について

診断を受けるきっかけ・紹介先	
受診した病院・機関等	連絡先 〒
特性や傾向・診断名・など	(受診日 年 月 日)
医師等からのアドバイス	主治医 ()

持っている手帳など

身体障害者手帳	なし ・ あり 取得日 年 月(種 級 障害名) 更新日 年 月(種 級 障害名) 年 月(種 級 障害名)
療育手帳	なし ・ あり 取得日 年 月(A ・ B1 ・ B2) 更新日 年 月(A ・ B1 ・ B2) 年 月(A ・ B1 ・ B2) 年 月(A ・ B1 ・ B2) 年 月(A ・ B1 ・ B2)
精神障害者保健福祉手帳	なし ・ あり(級)
重度心身障害者医療費助成	なし ・ あり
自立支援医療 (育成・更正・精神通院)	なし ・ あり
小児慢性特定疾患医療受給券	なし ・ あり

かかりつけの医療機関

診療科	医療機関名	電話番号	主治医

いつも飲んでいる薬

飲み始めた時期	薬の名前	飲む時間	飲み方

受診の際に気をつけてほしいこと

< 科 >

病院内での主な様子		本人への治療方法の伝え方	その他注意してほしいこと
待合室			
診察室			
治療			

< 科 >

病院内での主な様子		本人への治療方法の伝え方	その他注意してほしいこと
待合室			
診察室			
治療			

< 科 >

病院内での主な様子		本人への治療方法の伝え方	その他注意してほしいこと
待合室			
診察室			
治療			

今までにかかった大きな病気・感染症・けが [既往歴]

病名	時期	治療医療機関	通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院
			通院・入院

3 成育歴

産まれる前から3歳までの状況

記入年月日(年 月 日)

出産前	
・妊娠中、特に気になることはありましたか？ (具体的に)	
出産時	
●妊娠週数 (週) ●出産日 (年 月 日) ●仮死状態 なし・あり ●お母さんの年齢(歳) ●赤ちゃんの体重(g) ・身長(cm) ・胸囲(cm) ・頭囲(cm)	
乳幼児健診の状況(特記すること)	
4か月児健診	・受診していない ・受診した()
1歳6か月児健診	・受診していない ・受診した()
2歳児歯科健診	・受診していない ・受診した()
3歳児健診	・受診していない ・受診した()
発達状況	
●お乳はよく飲みましたか。 普通・弱かった・その他(具体的に) ●運動発達について: 首のすわり (か月) ・寝返り (か月) ・おすわり(か月) はいはい (か月) ・ひとり歩き(歳 か月) ●聞こえについて気になることがありましたか。 はい(か月の頃) ・いいえ ●あやすと笑いましたか。 はい(か月頃からしていた) ・いいえ ●視線の合わせ方はどうでしたか。 よく合った ・ 合うこともある ・ 合いにくかった ●人見知りをしましたか。 はい(か月頃からしていた) ・いいえ ●親の後追いをしましたか。 はい(か月頃からしていた) ・いいえ ●指さしをしましたか。 はい(か月頃からしていた) ・いいえ ●初めて言葉(例:ワンワン、ブーブー など)を言ったのはいつですか。 歳 か月頃 ⇒言った言葉: ●2つ以上言葉を続けて言った(例:「ワンワン行った」)のはいつですか。 歳 か月頃 ⇒言った言葉: ●育児で気になったことはありますか。あれば○をつけてください。 落ち着きがない ・ おとなしい ・ 寝てばかりいた ・ あまり寝ない ・ よく動きまわる ・ かんしゃく 気持ちの切りかえができない ・ 病気がちだった ・ その他() ●好きなものは何でしたか。() ●よくする遊びは何でしたか。()	

4 生活習慣(1)

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

睡眠・歯磨き・入浴・食事・排泄

◆睡眠

ねつき:(よい ・ ふつう ・ 悪い)

寝るときのくせ:

睡眠中の様子:(よく眠る ・ たびたび目が覚める ・ 眠りが浅い ・ その他())

目ざめ:(よい ・ ふつう ・ 悪い)

◆歯磨き

歯磨き:(自分でする ・ おとながする ・ 仕上げのみ手伝う)

うがい:(できる ・ できない)

注意してほしいこと、支援してほしいこと

◆入浴

入浴:(自分で入る ・ 誰かと入る ・ 一部手伝いが必要)

注意してほしいこと、支援してほしいこと

◆食べ物のかみかた、飲みこみかたで気をつけていること
食べ物の堅さ等:(きざみ食 ・ 一口大 ・ 普通食 ・ その他())
自分で使える道具:(手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ 箸 その他())
手助けの必要:(食べさせる ・ 少し手伝ってほしい ・ 自分で食べる その他())
水分の飲み方:(コップ ・ ストロー ・ その他())
注意してほしいこと、支援してほしいこと
◆好きな食べ物
好きな食べ物[食材、メニュー、お菓子など]
◆嫌いな食べ物、偏食等
嫌いな食べ物[食材、メニュー、家では食べられるが場所や場面が変わると食べられないものなど]
食べてはいけないもの[食物アレルギーの有無・食材など]
◆外食
持っていくもの
気をつけていること

◆ トイレのサイン、夜尿

トイレに行きたいときのサイン

あり ⇒サイン:

なし ⇒(大人から誘う ・ 連れて行く)

夜尿:(なし ・ あり ⇒対応:)

◆ 排尿

家では:(和式・洋式・オマル・おむつ)

(ひとりでする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭きとり必要
・ ズボン等の上げ下ろしが必要 ・ 立って排尿できる(男性のみ))

外では:(和式・洋式・オマル・おむつ)

(ひとりでする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭きとり必要
・ ズボン等の上げ下ろしが必要 ・ 立って排尿できる(男性のみ))

◆ 排便

家では:(和式 ・ 洋式 ・ オマル ・ おむつ)

(ひとりでする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭きとり必要
・ ズボン等の上げ下ろしが必要)

外では:(和式 ・ 洋式 ・ オマル ・ おむつ)

(ひとりでする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭きとり必要
・ ズボン等の上げ下ろしが必要)

◆その他注意してほしいこと、支援してほしいこと

5 生活習慣(2)

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

衣服の脱ぎ着・運動・遊び

◆衣服等の脱ぎ着

注意してほしいこと、支援してほしいこと[素材、着る順番など]

【上の服】 シャツ、Tシャツ(半袖・長袖)、トレーナー、ボタンシャツ、ファスナー付 など

【下の服】 パンツ、ズボン(半ズボン・長ズボン)、スカート、ウエストゴム・ボタン、ファスナー付 など

【その他】 くつした、ぼうし、てぶくろ など

◆移動等

移動時に注意していること[初めての場所に行くとき、交通機関のこと、道路を歩くときの様子など]

◆運動、遊び、余暇

好きな屋外の遊び(公園遊具、ボール遊び、おにごっこ、砂場 など)

好きな屋内の遊び(ままごと、車や電車のおもちゃ、絵本、お絵描き、工作 など)

注意してほしいこと

6 人との関係・好み

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

人との関係・好み

◆他人との関わり方

【大人との関わり】

【子どもとの関わり】

●好きなものや落ち着くもの

好きなものや場所

落ち着くグッズや場所

●得意なこと・秀でたところ・素敵だなと思うところ

◆ 苦手なこと

苦手なこと[周囲の状況、特定の場面、一定の決まりが求められる場面 など]

⇒工夫されていることや対応方法

◆ 苦手な場所

苦手な場所[怖がる場所、落ち着かない場所 など]

⇒工夫されていることや対応方法

◆ 苦手な感覚

苦手な感覚のもの[冷たい、衣服などの素材、音、におい、暗やみ、暑い寒い、くつつくもの など]

7 コミュニケーション

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

◆ことばの理解の様子

(話し言葉で理解できる ・ 単語程度なら理解できる ・ 指差しで理解できる ・ 文字で書く ・
カードなどの道具を使う ・ その他()

◆ことばの表現の様子

(単語で言う ・ 1～2語文程度で言う ・ 意味のない声を出す ・ 指差しする ・
大人の手や服を引っ張る ・ カードなどの道具を使う ・ その他()

◆やりとりする手段として利用しているもの

(絵カード ・ 写真 ・ ジェスチャー ・ 文字 ・ 具体的に示す物 ・
その他()

◆ 集団での様子

◆ イライラのきっかけや様子

◆ 不安な時の様子

8 パニック

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

起こしやすい場所・きっかけ・頻度 等	パニックの様子	それに対する配慮

9 こだわり

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

こだわっていること・物	こだわりの様子	それに対する配慮

10 1週間のスケジュール

記入年月日(年 月 日) 年齢・学年()

時	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	時
1時								1時
2								2
3								3
4								4
5								5
6								6
7								7
8								8
9								9
10								10
11								11
12								12
13								13
14								14
15								15
16								16
17								17
18								18
19								19
20								20
21								21
22								22
23								23
24								24

11 その他(自由記述)

その他(自由記述欄)

関係機関に知ってもらいご家族の思いを、なんでも自由にご記入ください。

日頃の様子を、写真などでまとめても良いですね。

12 所属歴(1)

通園施設、放課後等デイ、居宅支援サービス等

施設名(事業所名)	所属期間	クラス等	サービスの内容
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		
	年 月～ 年 月 (歳～ 歳)		

保育所

保育所名	所属期間	クラス	担任の先生	
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		

幼稚園

幼稚園名	所属期間	クラス	担任の先生	
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		
	年 月～ 年 月まで	歳児()		

小学校

学校名	所属期間	学年	担任の先生	その他
	年 入学	1年生		
		2年生		
		3年生		
		4年生		
		5年生		
		6年生		

中学校

学校名	所属期間	学年	担任の先生	その他
	年 入学	1年生		
		2年生		
		3年生		

高等学校

学校名	所属期間	学年	担任の先生	その他
	年 入学	1年生		
		2年生		
		3年生		

大学・専門学校等

学校名	所属期間	学年	所属学科
	年 入学	1年生	
		2年生	
		3年生	
		4年生	

13 所属歴(2)

成人期

事業所名	住所	電話番号	担当者
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	
年 月～ 年 月	利用サービス名	送迎 有 ・ 無	

勤務先	住所	電話番号	部署、担当者
年 月～ 年 月	職種:		
年 月～ 年 月	職種:		
年 月～ 年 月	職種:		
年 月～ 年 月	職種:		

14 相談の記録(1)

相談年月日	相談機関名	相談の内容	備考

14 相談の記録(2)

相談年月日	相談機関名	相談の内容	備考

<以下の項目で必要な方のみ記入>

15 医療的な管理・処置

医療的な管理・処置について、対応方法、注意点

処置や対応を安全に行うための留意点のほか、行動上の注意点、精神・神経症状、身体の状態、過去の事故歴など、事故等の防止に役立つ情報や緊急性の高い情報を記載してください。

16 補装具について

機器等の種類	目的	作成担当者・病院・業者