### A wonderful future





# 目 次

1 プロフィール	お子さんの住所・氏名・生年月日・性別・血液型や家族構成, 緊急連絡先などを書いてください。
2 手帳・医療受給者 証・手当等の状況	手帳や医療受給者証をお持ちの場合や,各種手当等を受給して いる場合はその内容を書いてください。
3 医療機関の情報	障害等に関する医療情報や,かかりつけ医の情報,日常的に 行っている医療的なケアの内容を書いてください。 ※お薬手帳のコピーを入れておきましょう。
4 (1)出生· 生育·発達	お子さんの出生や生育,発達の状況がわかる母子手帳の コピーを入れてください。
(2)保育・学校	通園先や通学先,担任の先生の名前など,在園・在学時の エピソードなどを書いてください。
5 専門機関への相談	保健センターや児童発達支援センター(こども育成支援センター),福祉相談所など専門機関への相談歴を書いてください。
6 発達検査歴	医療機関や専門機関等で行った発達検査の履歴を書いて ください。(検査結果や診断書も一緒に保管しましょう。)
7 福祉サービス	利用している福祉サービスの種類や,利用先の事業所名を 書いてください。
8 サポートマップ	お子さんを中心に、お子さんの支援者や関わりのある方などの 情報を書いてください。
9 わたしのこと	お子さん自身の願いや夢,性格・好きなこと・嫌いなこと, ご家族の願いなどを書いてください。
10 からだのこと	お身体(からだ)のことで配慮してほしいことを書いてください。
11 生活のリズム	お子さんの起床から就寝まで1日の生活の様子と,曜日ごと(1週間)の生活の様子を書いてください。
12 生活のサポート ①~⑭	お子さんの生活面の様子や必要なサポート、必要な配慮などに ついて書いてください。 (食事やコミュケーション、文字や時間・数、パニックや かんしゃく・発作、遊びや趣味、外出や移動、こだわり、 入浴やトイレ、買い物、集団生活など)
13 検査結果・診断書	検査結果や診断書をポケットに収納し大切に保管してください。
14 支援計画書	個別支援計画書をポケットに収納し大切に保管してください。
記載例	記入をする際の参考にしてください。

### 1 プロフィール

ふりがな							
氏 名						性別	男・女
生年月日	平成 令和 (西暦	年 年)	月	日生(	歳)	血液型	A • B O • AB
住 所	笠間市						
電話							
	(続柄)	(氏名)				(生生	<b>手月日</b> )
	(続柄)	(氏名)				(生年	<b>手月日</b> )
家族	(続柄)	(氏名)				(生生	<b>手月日</b> )
	(続柄)	(氏名)				(生年	<b>F月日)</b>
	(続柄)	(氏名)				(生年	<b>手月日</b> )

#### ●緊急連絡先

優先順	続柄	氏 名	住所 (別居の場合のみ記載) • 連絡先
1			
2			
3			

#### ●成年後見人等

分類	氏 名	住所•連絡先

<sup>※</sup> 分類には法廷後見(後見・保佐・補助)、任意後見、監督があります。

#### 2 手帳・医療受給者証・手当等の状況

#### ●手 帳

種類	種別等級	交付日	内容(障害名、病名など)
身体障害者手帳			
療育手帳			
精神保健福祉手帳			
自立支援医療受給者証			
小児慢性特定疾病受給者証			
指定難病受給者証			

#### ●手 当

種類	受給の有無	開始日	内容(等級・金額など)
特別児童扶養手当	有•無		
障害児福祉手当	有•無		
在宅心身障害児福祉手当	有•無		
難病患者見舞金	有•無		
児童扶養手当	有•無		
その他	有•無		

#### 3 医療機関の情報

#### ●障害に関する医療機関

病院名							<b></b> 参療科		
主治医名					電話	á			
診断名					·	衤	刀診日		
診断名						衣	刀診日		
主治医からの 注意事項									
	1	年 F	∄	□ ~	í	<b>‡</b>	月	В	
入院歴	1	年 月	]	□ ~	í	<b>‡</b>	月	В	
	1	Ħ £	]	<b>□</b> ~	í	<b></b>	月		
病院名						Ē.	<b>参療科</b>		
病院名主治医名					電話		<b>参療科</b>		
						5	②療科 の診日		
主治医名						言			
主治医名						言	刀診日		
主治医名 診断名 診断名 主治医からの	1	年 F		□ ~	電影	言	刀診日		
主治医名 診断名 診断名 主治医からの				□ ~ □ ~ □ ~	電話	有	刀診日		

#### ●その他のかかりつけ医療機関

病院	名	診療科	電話		備考(主治医、	受診内容)
●訪問看護						
事業所名				訪問頻度	变	
処置等の内容					·	
●医療的ケア						
てんかん発作	□ 無 □ 有 (	(口 週1回以	上 口 月	1回以上	□ 年1	回以上)
発作の状況					最終	発作日
761F ♥ J4\\ # 16					年	月日
アレルギー	□ 無 □ 有	「内容				)
特別な医療など	│ □ 喀痰吸引処   □ モニター測   □ カテーテル	ロレス B ロ 経 1置(回数 J定 (血圧、	心静脈栄養 スピレーター 営栄養(胃ろう 回/日 心拍、酸素飽和 ムカテーテル、	□ 気 <sup>5</sup> )□ 透 う)□ 透 う つ度等)	管切開の処置 析 □ 間歇的 □ 褥瘡の	導尿
			判断して飲める		声かけで飲	
服薬	時間・量・種類		で飲める		口元に運べ	
		口全介助口使用しな	□ そのf  い □使用?			)
	200000000000000000000000000000000000000					
配慮事項 (特別な対応)						

#### ●リハビリの経過・補装具・日常生活用具

	□ 作業療法士 □ 理学療法士 □ 言語聴覚士
リハビリの経過(機能訓練の経過)	
( ) All a line ( ) in the ( )	
	口 体位変換 支援 内容
起居動作	口 起き上がり     支援 内容
(支援が必要な場合 チェックを入れて ください)	□ 座位保持 支援 内容
	□ 移 乗 支援 内容
	□ 立ち上がり 支援 内容
立位・歩行	□ 両足での 支援 内容 内容 内容 □ 立位保持 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
(支援が必要な場合 チェックを入れて ください)	
	口 歩 行 <mark>支援</mark> 内容
補装具 日常生活用具	□下肢装具 □車いす □電動車いす □歩行補助杖 □歩行器 □座位保持装置 □座位保持いす(カーシート含む) □紙おむつ □特殊マット □入浴補助用具 □頭部保護帽 □電子式たん吸引機 □携帯用会話補助装置 □その他( )
補 聴 器	ロ ポケット型 ロ 耳かけ型 ロ FM補聴システム
作用 坑 石	□ 耳あな型 □ 骨導式ポケット型 □ 骨導式メガネ型
●その他の介助	<ul><li>医療・リハに関する配慮</li></ul>
配慮事項	

# お薬手帳をコピーして入れてください

# 4 (1) 出生•生育•発達

母子手帳をコピーして入れてください

## 4 (2) 保育•学校

#### ●乳幼児期

通園先(保育所・幼稚園・通所施設)	期間	担任
	~	
エピソード・コメント ~保護者や先生が自	由に記入してください〜	

#### ●学齢期

小学校	学年	クラス	担任
	1年	通常•支援	
	2年	通常•支援	
	3年	通常•支援	
	4年	通常•支援	
	5年	通常•支援	
	6年	通常•支援	

エピソード・コメント ~保護者や先生が自由に記入してください~

#### ●学齢期

中学校	学年	クラス	担任
	1年	通常•支援	
	2年	通常•支援	
	3年	通常•支援	
エピソード・コメント ~保護者や先生が自由に	記入してくだ	<b>ごさい</b> ~	

高等学校	学年	クラス	担任
	1年	通常•支援	
	2年	通常•支援	
	3年	通常•支援	

エピソード・コメント ~保護者や先生が自由に記入してください~

●その他		

### 5 専門機関への相談

時期・期間 (〇歳〇ヵ月頃)	相談機関	相談内容
		結果・フォロー内容

### 6 発達検査歴

時期 (〇歳〇ヵ月頃)	検査機関	検査の種類・内容

### 7 福祉サービス

利用しているサービスに **図**チェックを付けてください。

障害福祉サービス	障害児通所支援
①居宅介護(ホームヘルプ)	⑬児童発達支援
②重度訪問介護	14医療型児童発達支援
③行動援護	15放課後等デイサービス
④同行援護	16保育所等訪問支援
⑤短期入所(ショートステイ)	
⑥重度障害者等包括支援	訪問看護
	⑪食事・トイレ・入浴などの介助・指導
地域生活支援事業	⑱血圧・脈拍・体温などのチェック
⑦相談支援	⑩点滴・注射などの医療処置
8日常生活用具給付	②在宅酸素などの医療機器の管理
⑨コミュニケーション支援(手話等)	②ターミナルケア
⑩移動支援	②床ずれなどの防止・ケア・指導
⑪日中一時支援	②在宅リハビリテーション
⑫訪問入浴サービス	劉介護・認知症などの相談
	②家族への介護指導・相談
	26低栄養・運動機能低下などのアドバイス
<ul><li>⑧日常生活用具給付</li><li>⑨コミュニケーション支援(手話等)</li><li>⑪移動支援</li><li>⑪日中一時支援</li></ul>	<ul> <li>②在宅酸素などの医療機器の管理</li> <li>②ターミナルケア</li> <li>②床ずれなどの防止・ケア・指導</li> <li>③在宅リハビリテーション</li> <li>④介護・認知症などの相談</li> <li>⑤家族への介護指導・相談</li> <li>②低栄養・運動機能低下などのアドバイス</li> </ul>

上記でチェックを付けたサービスの番号を記入してください。

No.	利用開始時期	利用終了時期	事業所名

#### 

No.	利用開始時期	利用終了時期	事業所名

# 8 サポートマップ

かかりつけ医		発作・アレルギ	ー・医療ケアの情報	
その他の医療機関				
発達についての相談機関			日中の生活基点	
	氏名			
	生年月日			/
仲の良いお友達		キーパーソン		
福祉サービス		行政機関		
地域との関わり、余暇活動				

# 9 わたしのこと

	私の願い・夢	
_		
	性格	
	好きなこと・得意なこと	
	嫌いなこと・苦手なこと	
	家族として ~願い・大事にしていること~	
	支援者へ伝えたいこと	
		/

### 10 からだのこと

●介護・医療・リハビリについて配慮することを記入してください。

	【首】		\ 
【鼻】			
[耳]		【からだの中(内部機能)】	/ \
【手】	【脚】		\ _
【皮膚】			`

# 11 生活のリズム

	(例)	月	火	水	木	金	土	В
6:00	・7∶00 起床							
	·8:00 小学校							
	<b>A</b>							
9:00								
12:00								
15:00	▼ 							
	★────────────────────────────────────							
	+ +   +							
18:00	<b>▼</b> え							
21:00	・21:00 就寝							
	就寝							
24:00								
特記事項								
事項								

## 12 生活のサポート ①食事・おやつ

□ 一人でできる □	一部支援    □ 全部支援					
□ はし □ スプーン を使って食べることができ □ フォーク ]	<ul><li>はし</li><li>スプーン を使って食べることができます。</li><li>フォーク</li></ul>					
   ロ コップを持って水を飲むことができます	Γ.					
□ 自分で食べ物を選べます。						
(現状)						
好きなもの	嫌いなもの					
配慮すること	食べてはいけないもの					
10/10x 7 C C						

# 12 生活のサポート ②コミュニケーション

本人から相手に伝えるとき	相手(支援者)から本人に伝えるとき
口言葉(ロ 文 口 単語) 口指さす	口言葉(口 文 口 単語) 口指さす
口文字で書いて示す ロジェスチャー	口文字で書いて示す ロジェスチャー
□場所まで連れていく □物を見せる	□場所まで連れていく □物を見せる
ロカードなどを使う ロ手話	ロカードなどを使う ロ手話
口大人の腕を引っ張る 口声を出す	口その他(
口その他(	
要求を伝えるとき(何か欲しいとき、やってほ	ほしいとき、したいとき など)
嫌な気持ちを伝えるとき(その場にいたくない	)とき、言われたことが嫌なとき など)
自分の気持ちを伝えるとき(関心を持ってもら	いたいとき、注目してほしいときなど)
自分の感情を伝えるとき(楽しいとき、不安な	えとき など)

## 12 生活のサポート ③文字・時間・数

	項 目 □にチェックを入れてください *複数選択		
	自分の名前が読める	口漢字 口ひらがな 口できない	
文字	ひらがな50音が読める	□50音が読める □25音読める □25音以下	
文士	自分の名前が書ける	口漢字 口ひらがな 口できない	
	ひらがな50音が書ける	□50音が書ける □25音書ける □25音以下	
時間	見通しを持って行動する	口できる ロー部支援 口できない	
	時計の理解	ロ文字盤が読める 口形のマッチングができる	
数	1対1の対応ができる	口できる 口できない	
	数を数える	口5以上 口5末満 口できない	

配慮していること

# 12 生活のサポート ④安全上の配慮

危険な行動が起こりやすい状況	
そのときの行動	
起きないようにする工夫	
他でないなったする工人	
起きたときの対応	

### 12 生活のサポート ⑤パニック・かんしゃく・発作

パニック・かんしゃく		
きっかけ	様子•行動	
対 応	配慮していること	
ZX	N⊏	

発	作
前ぶれ	様子•行動
対 応	

### 12 生活のサポート ⑥遊び・趣味・好きなこと

	室内	
	ひとりで	みんなで
好きなこと		
嫌い・苦手なこと		

	屋外		
	ひとりで	みんなで	
好きなこと			
嫌い・苦手なこと			

## 12 生活のサポート ⑦外出・移動(通院)

項目	ロにチ	ェックを入れて	ください
慣れた場所へ行く	ロー人でできる	□一部支援	口できない
初めての場所へ行く	ロー人でできる	□一部支援	口できない
公共交通機関を利用する	ロー人でできる	□一部支援	口できない
歩道・車道を理解する	□理解している	□一部理解	口理解していない
信号・標識を理解する	□理解している	□一部理解	口理解していない
徒	よ (現状・配慮している	ることなど)	
車・夕2	フシー (現状・配慮して	ていることなど)	
電車・/	バス (現状・配慮して)	1ることなど)	
その他	配慮していること		

# 12 生活のサポート ⑧こだわり

こだわり	つの有無
ロ ある	口 ない
こだわりの内容	対応方法(配慮していること)
こだわりの内容	対応方法(配慮していること)

# 12 生活のサポート ⑨トイレ

	現	状	
	ロ 一人でできる	□ 一部支援	□ 全部支援
415			
小			
	ロ 一人でできる	□ 一部支援	□ 全部支援
大			
	配慮し	ていること	
小			
3			
大			

## 12 生活のサポート ⑪着替え

	着る
□ 一人で着られる	出来ること
ロー人で自分にの	ロ ボタンをとめられる
□ 衣服を選べば着られる	ロ ファスナーを上げられる
□ 一部支援が必要	ロ かぶりの服を着られる
ロー部文族が必要	□ ゴムのズボン・スカートを履ける
□ 全部支援	□ 靴下を履ける
m <sub>c</sub>	慮していること
- U	慮 U CV Fa C C

脱ぐ				
ロ 一人で脱げる	出来ること			
	ロ ボタンをはずせる			
□ 衣服を選べば脱げる	ロ ファスナーをおろせる			
口の一部支援が必要	ロ かぶりの服を脱げる			
	ロ ゴムのズボン・スカートを脱げる			
□ 全部支援	□ 靴下を脱げる			
西	l 記慮していること			

# 12 生活のサポート ①入浴・洗面・身支度

入 浴				
浴槽に入る	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
からだを洗う	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
髪を洗う	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
配慮していること				
	洗面			
顔を洗う	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
歯磨きをする	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
手を洗う	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
配慮していること				
	身 支 度			
髪をとかす	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
爪を切る	ロー人でできる ロー部支援	口できない		
配慮していること				

# 12 生活のサポート ①買い物

項目	口にチェックを入れてください			
買い物に行く	ロー人でできる ロー部支援 口できない			
ほしいものを選ぶ	ロー人でできる ロー部支援 口できない			
お金の支払いをする	ロー人でできる ロー部支援 口できない			

配慮していること			

## 12 生活のサポート ⑬集団生活

項目	口にチェックを入れてください			
幼稚園や学校などで <b>、</b> 着席していられる	ロ5分くらい ロ15分くらい ロ30分くらい ロ45分くらい ロできない			
人の話を聞いていられる	口できる 口ときどき 口言われれば 口できない			
最後までやりきれる	口できる 口ときどき 口言われれば 口できない			
あいさつができる	□できる □ときどき □言われれば □できない			
順番・ルールを守れる	□できる □ときどき □言われれば □できない			
当番の仕事ができる	口できる 口ときどき 口言われれば 口できない			
友達の輪や遊びに入れる	□できる □ときどき □誘われれば □できない			

配慮していること				

# 12 生活のサポート 49生理

開始日	年	月	⊟(	歳)
項目	口にチェックを入れてください			
自分で対応できる	口できる	□一部支援	ロでき	ない
周期	□定期的		□不定	期
皇	口多い	□普 通	□少な	U)
	配慮している	<b>3</b> こと		

#### 13 検査結果・診断書

### 検査結果や診断書等を 入れておきましょう

### 14 支援計画書

支援計画等を入れておきましょう



