本人のプロフィール (年 月 日 記入)

15.10	がな				1 /0		7			
							性別		血液型	
名	前						עמ בון		皿/仪主	
呼で	び名						生年月日			
13-	5 C						電話			
1生	所						FAX			
診と	折名						持病			
服	薬						アレルギー			
持病・ア ギー等の 応方法に	対 急翼(
家族構	成									
続柄		氏	名		ಾ	揚・学校	交名	同居・別居	特	記事項
								同居・別居		
								同居・別居		
								同居・別居		
								同居・別居		
								同居・別居		
緊急 連	終失 <i>(</i> (憂先順位)			!					
順位	名	前	続	柄	,		連	絡先		
1					自宅電 携帯電 勤務先	古番号 舌番号 全				
2					自宅電 携帯電 勤務先	古番号				
かかの	つけの四	医療機関	•							
13.13.47		△尔(及)为								
病院名		病	院	科	担当者			連絡先		
病院名		病	院	科	担当者			連絡先		
そのほ	かの関係	系機関(彳	」 ひ機	関・療	育機関・	相談機	関・学校	等)		
機関名					担当者			連絡先		
機関名					担当者			連絡先		
 機関名					担当者			連絡先		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								,		
備考欄										

生育記録

1 妊娠中、出産時の状態

	生団リルス	<u>당</u>					
妊娠中の経過	*何らかの	問題を指摘され	た場合は記 <i>7</i>	、(ex.過労心労・・	妊娠中毒症	その他)	
分娩の経過	頭位	• 骨盤位	その他	()
妊娠期間	妊娠	週		出産時体重			グラム
保育器使用	有	•	無	その他 特記事項			

2 乳幼児期の発育・発達について

首がすわる		ヶ月	寝返り		ヶ月	おすわり		ヶ月
人見知り		ヶ月	呼ぶと振り向く		ヶ月	はいはい		ヶ月
つかまり立ち		ヶ月	後追い		ヶ月	つたい歩き		ヶ月
バイバイ		ヶ月	指差し		ヶ月	一人歩き		ヶ月
意味のあることば	歳	ヶ月	二語文	歳	ヶ月	会話の成立	歳	ヶ月
その他 特記事項								

3 今までかかった主な病気

病気の種類	病気にかかった 有 無	病状が現れた時期
てんかん発作	有(現在も) ・ 有(過去に) ・ 無	歳頃
ぜんそく	有(現在も) ・ 有(過去に) ・ 無	歳頃
アトピー性皮膚炎	有(現在も) ・ 有(過去に) ・ 無	歳頃
中耳炎	有(現在も) ・ 有(過去に) ・ 無	歳頃
その他の病気		

4 健診

3~4ヶ月健診	健康	•	要観察	指導事項
6~7ヶ月健診	健康	•	要観察	指導事項
9~10ヶ月健診	健康	•	要観察	指導事項
1 歳頃健診	健康	•	要観察	指導事項
1歳6ヶ月健診	健康	•	要観察	指導事項
3歳6ヶ月健診	健康	•	要観察	指導事項
5歳児健診	健康	•	要観察	指導事項
就学前健診	健康	•	要観察	指導事項

本人のプロフィール((福祉・行政支援)

1 手帳取得状況

	A	4	E	3	非該当
愛護手帳	取得年月日		年	月	В
	番号	第			号
₩#####	A	4	E	3	非該当
愛護手帳 (再判定)	取得年月日		年	月	В
(13 LaVE)	番 号	第			号
	1	2		3	非該当 級
精神障害者 保健福祉手帳	取得年月日		年	月	В
外に田田田知外	番号	第			号
 精神障害者	1	2		3	非該当 級
保健福祉手帳	取得年月日		年	月	В
(再判定)	番号	第			号
	視覚	聴覚・	言語・	・・・ 肢体・・	内部
 身体障害者手帳	1 · 2	• 3 •	4 · 5	٠ 6	非該当 級
才件符合日子帳	取得年月日		年	月	
	番号	第			号
つ 壬出		•		•	

\sim	$\overline{}$	NI
٠,	_	<u>.,,</u>

児童扶養手当	有・無	特別児童扶養手当	有	(級)	•	無
障害児福祉手当	有・無	特別障害者手当		有	・無		

3 年金

障害	(½	基礎	•	厚生)	級
取得年月日			年		月	

4 福祉制度・教育相談等利用歴(過去~現在)特別支援学校・ことばの教室・デイサービス・日中一時支援・相談支援 その他

福祉・教育制度名 ・ サービス名	利用機関名	利用を開始	台した時期
		年	月ごろ

5 児童相談所・障害者相談センターの利用について

	児童相談所 障害者相談センター	利用時期	歳頃	担当	
利用理由			(診断名)
	児童相談所 障害者相談センター	利用時期	歳頃	担当	
利用理由			(診断名)

福祉サービス利用記録

①新規に利用した福祉サービスや②サービス内容に変更等があった場合記入。 その他、関係機関とサービス内容について共有していく場合は詳細に記入する。

利用開始年月日		福祉等機関名		
利用曜日		(担当者名)	()
サービス種別名	(デイサービス・就労移行等)	()
支援内容				
支援機関からの 評 価				
利用開始年月日		福祉等機関名		
利用開始年月日 利用曜日		福祉等機関名 (担当者名)	()
利用曜日	(デイサービス・就労移行等)		()
利用曜日)

本人のプロフィール(受診・検査歴)

- *受診されてついた診断名とその経過(定期通院やデイケア利用等の情報)
- *受けた検査名とその結果等の情報履歴を記入

年	月	\Box	機関名	(病院名)			検査(受診)	結果	
						診断名				
						心理検査等結果				
年齢		歳	(担当者)	指導・指示内容				
						診断名				
						心理検査等結果				
年齢		歳	(担当者)	指導・指示内容				
						診断名				
						心理検査等結果				
年齢		歳	(担当者)	指導・指示内容				
						診断名				
						心理検査等結果				
年齢		歳	(担当者)	指導・指示内容				

◎デイケア利用履歴

	期間	1		病院(機関)名	担当者
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		

相談記録

相談支援機関以外でも、必要な内容であれば記入していく。

(例えば、保健師さんや保育士さんとのお話。または学校の先生や病院主治医とのお話等々)

年	月	В	相談機関名 (担当者名)	()
相談内容					
助言内容					
年	月	В	相談機関名 (担当者名)	()
相談内容					
助言内容					

本人のプロフィール(教育歴)

1 教育歴 (保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校・専門学校・大学・特別支援学校等の履歴を記入) *特別支援クラスまたは通級教室在籍の場合は、そちらも記入

1 1973	及クラバの代	· /C-1// (5/ 1	1240-2	30 10 C 2 2 2 0 10 7 C	
	在学期間			園・学校名	特別支援クラス名 通級教室先
年	月 ~	年	月		
年	月 ~		月		
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		***************************************
年	月 ~	年	月		
年	月 ~	年	月		

2 学校以外での習い事 (塾・スイミング・趣味的な活動でも習い事の経験があれば記入)

	期間			内 容
年	月 ~	年	月	
年	月 ~	年	月	
年		年	月	
年	月 ~	年	月	
年	月 ~	年	月	
年	月 ~	年	月	

<u></u>	ての他(別子拍导安員云や前快宜の情報寺)

学校情報シート(本人または担任の先生からの聞き取りで、毎年、更新する)

	学	校名					
小	ф	高	年	組	情緒 知的	学級	担任

* 通知表や個別教育プログラムで代替することも可能

		不	週知衣や他別教育ノログフ	
			得意なこと (好き)	苦手なこと (嫌い)
	围	語		
	算数	数 学		
学	理	科		
22	社	会		
習	英	語		
	体	育		
	台	楽		
		D他 私		
	叙	科		
生	給	食		
活	行	事		
Į	部活・	委員会		
	4-2.0	+=== 6		
	1小か! 過ご!	き間の ノかた		
その他	クラス との[メイト 関わり		
	教室 配慮す ^{(学習面}	内で ること ・ _{環境面)}		

小学校への引継ぎシート (担任の先生や本人から聞き取りながら記入)

	保育園	・幼稚	園担	任		
から						
	小学校	年	組		学級 担任	
					へ引継ぎし	ます。
前年度までの園での様子	*支援を必要とした学習内容	含または配	で	と(お友	達との関わり)	
指導に関する 成果と課題						
次年度への引継ぎ事項および配慮事項						
	T					
保護者から 配慮をお願い したいこと						

引継ぎシート (担任の先生や本人から聞き取りながら 年 月 日 記入) 学 校 名 小 ф 高 年 組 情緒 知的 学級 担任 から 学校 年 組 学級 担任 へ引継ぎします。

前年度までの 学習の様子と クラスでの状況	*支援を必要とした学習内容または配慮したこと	
指導に関する 成果と課題		
次年度への引継ぎ事項および配慮事項		
保護者から 配慮をお願い したいこと		

本人のプロフィール・仕事について(職歴)

1	所持資格						
				+1\\\ /r/r	ヘマヘナン		
2	仕事の記録	マルバイト	・福祉的	就罗等 	1	光 致内容	
		在職期間			会社・機関名	業務内容	
	年	月 ~	年	月			
		在職期間			会社・機関名	業務内容	
	年	月 ~	年	月			
		在職期間			会社・機関名	業務内容	
	年	月 ~	年	月			
		在職期間			会社・機関名	業務内容	
	年	月 ~	年	月			
		在職期間			会社・機関名	業務内容	
	年	月 ~	年	月			
3	本人が得意	意な作業や仕事		•			
4	本人が苦ま	手な作業や仕事					
5							

1 情報シート(年 月 日 記入)

	好き(得意)	嫌い(苦手)
食べ物		
飲み物		
おもちゃ キャラクター 物品(物)		
素材シンボル・マーク		
場所・場面お出かけスポット		
色 ・音 光 におい		
趣味特技		
その他 人との関わり コミュニケーション 生活全般		
長く安定して過	ごすことのできる活動(遊び)	

2 コミュニケーション(年 月 日 記入)

	①時計	Α	わかる(デシ	ジタノ	ν·	アナログ	•	両方)	В	わからない
_	②タイマー	Α	有効	В	効見	限なし						
<i> </i>	③文字	Α	漢字もわれ	いる	В	ひらた	がなはわかる	3	С	特定の	単語な	ならわかる
コミュニケ		D	わからない	١								
ケ	④絵カード	Α	有効		В	写真	であれば有効	効	С	素材の	工夫	で有効
1		D	効果なし									
シ ョ	⑤場面の切りを	きえて	で有効な方法	は?)							
ン												
ツー												
ル	⑥「終わり」を	を伝え	える有効な方	法は	t ?							

本人⇒周囲の人	具	体	的	内	容
表現手段					
要求サイン					
拒否サイン					
配慮して欲しいこと					

周囲の人⇒本人	具	体	的	内	容		
伝達手段							
要求サイン							
拒否サイン							
配慮して欲しいこと							

3 パニック・こだわり(年月日記入)

きっかけ	
行 動	●パニック・こだわりの規模(小 ・ 中 ・ 大) *規模を○で囲んでください。
対 応	
きっかけ	
行 動	●パニック・こだわりの規模(小 ・ 中 ・ 大) *規模を○で囲んでください。
対 応	
きっかけ	
行 動	●パニック・こだわりの規模(小 ・ 中 ・ 大) *規模を○で囲んでください。
対 応	

4	余暇の過	ごしかた	(外出・	移動)	(年	月	\Box	記入)
屋由	ひとりで								
屋内では	他者と								
【配慮点】									
屋外では	ひとりで								
つ は	他者と								
【配慮点】									
	・移動 る交通手段								
配	慮点								

5 食事(年月日記入)

食べてはいけないもの・アレルギー等							
好きな食べ物	嫌いな食べ物						
	好きなおやつ						
	配慮点・注意点						
①食べかたについて							
	見守りが必要 C お手伝いが必要						
②食器等の配慮							
A はし B スノーソ D その他(C ストロー D プラスチックの食器)						
3その他、配慮して欲しいこと(食事の	,						
この他、 印刷していていてて (及事の	がいり、球児子グ						
	外出先での食事						
①好きなお店	/rm/li CV/R サ)						
②好きなメニュー(

A 本人が選択 B 支援者が選択 C 事前に決めておく

③選びかた

6 基本的生活習慣(年月日記入)

	トイレ(排泄)	
使用	A 和式 B 洋式 C どちらも利用可能	
意思表示	A 一人で出来るB 声がけが必要C トイレまで誘導D できないE 定時排泄(時間間隔)	
排泄処理	A 一人で出来る B 確認が必要 C できない	l
おむつ使用		
配慮点	(こうすれば、うまくできる! ここだけは気をつけて欲しい!)	
	 着 替 え	
 着 る	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない	
脱ぐ	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない	
配慮点	(こうすればうまくできる! ここだけは気をつけて欲しい!)	
・服の材質 ・服装の好き嫌い ・その他		
\\ 		
洗面	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない	
歯磨き	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない	
身だしなみ	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない (こうすればうまくできる! ここだけは気をつけて欲しい!)	I
配慮点	(CJ91116J6 CGG: CC/CIJI6X(ZJI) CMOVI:)	
	入 浴	
身体洗い	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない	i
頭洗い	A 一人で出来る B 一部お手伝いが必要 C できない	I
配慮点	(こうすればうまくできる! ここだけは気をつけて欲しい!)	
・ひげそり ・その他		
	 就寝・睡眠について	
	展薬使用 有 (服薬名 無薬名 無薬)

目覚めの状況

時頃

起床時間

配慮点

・照明 ・就寝時の習慣 ・環境

障害告知について(年 月 日 記入)

本人へ告知している場合						
告知した時	期 ·					
告知した場	所					
告知したひ						
この時期に告知し	ンた理由					
そのときの本 受け止め7	i 方					
告知後の本 <i>。</i> 様子の移り変	人の わり					
	本人以外へ告知している場合					
	本人以下、日和している場口					
告知先						
告知した理由						
告知後の変化						
	告知していない場合					
告知できない						
理由						
・時期尚早・必要性がない・告知の仕方がわからない						