

さん

ファイル

大田市マスコットキャラクターらとちゃん2012大田市K236

**大田市**

**保護者の皆様へ**

**相談支援ファイルとは**

　子どもたちの発達特性や保護者の皆さんの要請（教育的ニーズ）に応じた、「教育的支援」を乳幼児期から学校卒業まで一貫して行っていくための大切な情報を集めたものです。

1. **誰が記録するの？**

　「プロフィール」「レポートファイル」は、保護者の方に記録してもらいます。

1. **何を綴るの？**

　お子さんの状況を記入したり、関係機関で渡された資料を綴ることで、成長の過程を振り返ることができます

1. **どんなときに使うの？**

　必要なときに関係機関にファイルを見せてください。年齢ごとに、また、状態の変化のあった時に書き加えてください。

**個人情報の保護**

　書かれている内容は、たいへん重要な個人の情報です。プライバシーを厳守し、取り扱いには十分に注意するとともに厳重に管理してください。

中学校

進 学

就 労

地域生活

保育所(園)　　・　　幼稚園

１歳半・３歳児健診・めだか教室

小学校

相　談　支　援　フ ァ イ ル

**相談支援ファイル**を

活用していただくために

**１.相談支援ファイルの保管・管理**

（１）就園前、学校卒業後の保管・管理

保護者が保管・管理をしてください。

（２）大田市内の保育所(園)・幼稚園・小学校・中学校・特別支援学校・高等学校

での保管・管理

原則、保護者が保管・管理をしてください。

保管・管理の方法については、保護者が個別に学校とご相談ください。

1. 個人情報の保護について

個人情報の保護には十分に留意してください。

**２.レポートファイルへの記入**

　　　保護者が記入してください。

(必要な場合は、園・学校に記入してもらってください。)

**３.各種関係書類の保存**

　　　病院で渡された書類、保育所（園）や学校からもらった記録等を綴じてください。

**４.支援ファイルの活用の場面**

　　　さまざまな場面での情報交換に活用してください。

　　　***例）☆入園・転園・入学・転校・進学・地域生活・就労など***

**５.その他**

　　　関係機関からの助言等は、別紙の「追加・相談記録・備考等」のページに保護者の方又は関係機関の方が書き込んでください。レポートファイルに書ききれないことなど、個々の特性に合わせて、別紙や付記等を工夫して対応してください。

**≪お問合わせ先≫**

　　大田市自立支援協議会（地域福祉課）

　　　℡：０８５４－８２－８１４３

　大田市教育委員会総務課（学校教育課）

　　　℡：０８５４－８３－８１２３

　　　℡：０８５４－８３－８１２４

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子どもの氏　　名 |  | 性別 | 男女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 保護者氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| 住　　所 | 　 　　　市　　　　　　町　　　　　　　番地 |
| 家族の状　　況 | 名　　前 | 続柄 | 生年月日 | 名　　前 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 生育歴 | 胎生期出生期 | 　□ 特記事項なし　　　　　　□ 気になったことなど＊出生体重　　　　　　　ｇ　　　＊在胎周期　　　　週　　　日 |
| 乳児期 | 　首のすわり　　　歳　　か月　　寝返り　　　　　歳　　か月 ひとりで立つ　　歳　　か月　　ひとりで歩く　　歳　　か月 発語(初語) 歳　　か月　　２語文　　　　　歳　　か月 健診の様子で気になったことなど（１歳半・３歳）　　・ |
| 幼児期 | 　身体発達（良・普通・不良：　　　　　　　　　　　　　　　　） ことば（よく話した・あまり話さなかった・はっきりしなかった） 行動（おとなしい・普通・多動） 気になったことなど（偏食・睡眠・感覚過敏など）　　・　　・ |
| 既 往 症 | 　今までにかかった大きな病気（　　　　　　　　　　　　　歳　　か月頃） 気になる症状（　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　服用している薬（　無　・　有　：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 手　　帳 | 　療育手帳（　無　・　有　：　Ａ　・　Ｂ　）〔　　　年　　　月　交付〕 身障手帳（　無　・　有　：　　種　　級　）〔　　　年　　　月　交付〕　精神手帳（　無　・　有　：　　　　級　　）〔　　　年　　　月　交付〕 |
| 診 断 名 |  |

**プロフィール**

＊本シートは、園児児童生徒のプロフィールであり、保護者が記述し、必要に応じて更新する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年代 | 学校・学級名 | 療育・治療・相談支援記録 | 備考 |
| （就園前）乳幼児期 | (名称：　　　　　　　　　)　　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| 保育所(園)・幼稚園 | (名称：　　　　　　　　　)　　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| 小　学　校 | (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| 中　学　校 | (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| 高　校 | (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| 卒　業　後 | (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |
| (名称：　　　　　　　　　)　年　 月～　　年　 月 | (機関名　　　　　　　　　　)　　年　 月(内容等:　　　　　　　　　　　　　　　　) |  |

|  |
| --- |
| 追　加 ・ 相 談 記 録 ・ 備 考 欄 等 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【個別の指導計画】 | 歳 | 年 |  |  |
| 目　標 |  |
| 項　　目 | 園児･児童・生徒の様子 | これまでの支援等 | これからの支援等 |
| 生　活　面 | 1. 食事
2. 排泄
3. 衣服の着脱
4. 安全
5. 清潔
6. 物の管理
7. 予定の管理
8. その他
 |  |  |  |
| 運動・身体面 | 1. 健康
2. 全身運動
3. 手指の操作
4. 調整力
5. 持久力
6. その他
 |  |  |  |
| 理解・言語面 | 1. 基本的認知力
2. ことば
3. かず
4. こだわり
5. その他
 |  |  |  |
| 社　会　面 | 1. 対人関係
2. 集団参加
3. ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ
4. 興味関心
5. 遊び
6. 情緒の安定
7. その他
 |  |  |  |
| 備　考 |  |

**レポートファイル　**

**お名前　　　　　　　　　　　（　　　才：小中高　　　年生）**

　　　　　　　　　手帳（有・無：　　　　　　）

**記入日：　　　　　　年　　　　月　　　　日（記入者：　　　　　　　　　）**

**＊**全て書く必要はありません。必要な項目のみ書いて下さい**お子様の関わりのある所はどこですか**

|  |  |
| --- | --- |
| 保育所（園）・幼稚園・学校 |  |
| 支援機関 |  |
| 主治医 |  |
| その他（学童など） |  |

**健康面について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **病気**ある・ない | どんな病気ですか？（診断名、持病、てんかん、アレルギーなど） |  |
| 注意・配慮する点 |  |
| **薬**飲んでいる　　・飲んでいない | 種類（時間） |  |
| 飲み方 |  |
| 注意・配慮する点 |  |

**生活習慣について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **食事**一人で食べる時々食べさすいつも食べさす | 好きなもの |  |
| 嫌いなもの |  |
| アレルギーがでる物 |  |
| 注意・配慮する点 |  |
| **トイレ**一人で出来る時々手伝うたびたび手伝う | 注意・配慮する点 |  |
| **着替え**一人で出来る時々手伝うたびたび手伝う | 注意・配慮する点 |  |
| **その他** | 注意・配慮する点 |  |

**遊び・学習について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **遊び** | 好きな遊び | （室内） |
| （室外） |
| 苦手な遊び | （室内） |
| （室外） |
| 注意・配慮する点 |  |
| **学習** | 好きな勉強 |  |
| 嫌いな勉強 |  |
| 注意・配慮する点 |  |
| **その他** | 得意な事気になる事　など |  |

**コミュニケーションについて**

|  |  |
| --- | --- |
| **意思表示**（自分の気持ちを相手にどのようにして伝えていますか） | ・言葉で伝える事が出来る　　・独自の方法がある（身振り、絵カード、写真など） |
| 何かして欲しいとき |  |
| 嬉しい時や嫌な時 |  |
| 注意・配慮する点 |  |
| **理解**（相手の話をどのような方法、あるいはどのように理解していますか） | ・言葉での説明が理解できる・独自の方法がある（身振り、絵カード、写真など） |
| 理解できている時の様子 |  |
| 理解できていない時の様子 |  |
| 注意・配慮する点 |  |
| **対人関係** | ・集団に入る事が出来る・一人で居る事が好き・友人と楽しく遊ぶ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 注意・配慮する点 |  |
| **その他** | 得意な事・気になる事など |  |

**パニック・こだわりについて**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **パニック**あり・なし | きっかけは？ |  |
| どんな様子？ |  |
| その時の対応は？ |  |
| **こだわり**あり・なし | どんな様子？ |  |
|  |
| その時の対応は？ |  |
|  |

**その他**

本人の得意な事、関心がある事、エピソードなど書いて下さい。

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |