

ふりがな

名前

記入日

記入者

愛称・呼び名

性別

サポートブック

写真・似顔絵など

＜基本情報＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 |  |
| 性　　別 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| TEL | （自宅） |
| （携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［母・父・他］ |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 緊急時連絡先 |  | 続柄 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 |  | 続柄 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜医療機関情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 主治医 |  | 通院頻度 |  |
| 服薬中の薬 |  |
| 症状・診断通院内容 |  |

＜その他の医療機関＞

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 | 通院内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



＜アレルギー・服薬＞

＜その他健康上の注意点＞



＜リハビリ・訓練実施状況＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 医療機関（担当者） | 頻度等 |
| 理学療法 |  |  |
| 作業療法 |  |  |
| 言語療法 |  |  |
|  |  |  |

＜福祉サービス等の利用＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 支援内容 | 頻度等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜その他関わりのある機関＞

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



＜診断＞

|  |  |
| --- | --- |
| 障害名・病名 |  |
| 診断された機関（主治医） |  |
| 診断された年齢 |  |
| 現在の状況 |  |

＜手帳＞

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者手帳 | 　　　　種　　　級　　　　　　年　　　　月　　　日交付 |
| 療育手帳 | 　　程度（　　　　　）　　　　年　　　　月　　　日交付　　　 |
| 精神保健福祉手帳 | 　　　　　級　　　　　　　　　年　　　　月　　　日交付 |

備考



＜生育歴＞

|  |  |
| --- | --- |
| 出生歴 | 在胎：　 　週　　　出生時の異常：なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　）出生時身長：　　　cm　　体重：　　　　g |
| 発達経過 | 首の座り：　　ヶ月　　　　　お座り：　　ヶ月　　歩き始め：　　歳　　ヶ月　　話し始め：　　歳　　ヶ月 |
| 備考 |  |

＜主な所属先＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 所属機関名 | 所属期間 | 備考 |
| 入園前 |  | 　　　　年　　　月～年　　　月　 |  |
|  | 　　　年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
| 幼稚園・保育園 |  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
|  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
| 小学校 |  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
|  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
|  |  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
|  |  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |
|  |  | 年　　　月～　　　年　　　月　 |  |

＜相談歴・療育歴＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | 時期 | 内容 |
|  | 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 |  |
|  | 年　　　月～年　　　月 |  |
|  | 年　　　月～年　　　月 |  |
|  | 年　　　月～年　　　月 |  |
|  | 年　　　月～年　　　月 |  |
|  | 年　　　月～年　　　月 |  |



＜本人の情報＞

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の特徴 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 好きなこと |  | 得意なこと |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現在の状況 | 支援・配慮のポイント |
| 嫌いなこと・苦手なこと |  |  |
| （こだわり・パニックなど）困った行動 |  |  |

＜身辺自立の状況＞（あてはまるものに☑）

|  |  |
| --- | --- |
| 食　　事 | □すべて自分でできる　□一部支援が必要　□すべて支援が必要　□お箸を使って食べる　□スプーン・フォークを使って食べる□食べる量が多い　□食べる量が少ない　□偏食がある好きなもの：　　　　　　　　　　　嫌いなもの：　　　　　　　　　　 |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| ト　イ　レ | □すべて自分でできる　□一部支援が必要　□すべて支援が必要□オムツを使用している　□定時排泄ができる□尿意・便意を伝える　　□ひとりでトイレに行く |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| 着　替　え | □すべて自分でできる　□一部支援が必要　□すべて支援が必要□靴の着脱ができる　□靴下の着脱ができる□上衣の着脱ができる　□下衣の着脱ができる□ボタン、ホック、ファスナーが留められる |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| その他 | □手を洗うことができる　□うがいができる　□歯磨きができる□顔を自分で洗える　□鼻をかめる□自分の持ち物の管理ができる（活動前の準備・片付けなど）□交通ルールを理解して道を歩くことができる |
| 備考： |

＜言葉・コミュニケーション＞（あてはまるものに☑）

|  |  |
| --- | --- |
| 言葉の表出 | □サインやジェスチャーで伝える　　□単語で話す　　□二・三語文で話す　□文章で話す　□言葉で要求する□自分の気持ちを言葉で伝えられる　□出来事や物事を説明・報告できる　□わからないことを尋ねる　　　　　□相手に合わせて話せる□お話することが苦手　　　　　　　□お話することが好き |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| 言葉の理解 | □身近なものの名前がわかる　　　　□カードや写真を使った指示がわかる　□単語での指示がわかる　　　　　　□文章での話しかけがわかる□文字による言葉の意味がわかる　　□会話のやりとりができる□冗談がわかる |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| 感情の理解 | □相手の表情を理解できる　　　　　□相手の気持ちを理解できる　□絵本や物語の中の感情が理解できる |
| 備考： |



＜集団活動・社会性＞（あてはまるものに☑）

|  |  |
| --- | --- |
| あそび | □一人で遊ぶことが好き　　　　　　□大人と遊ぶことが好き□少人数で遊ぶことが好き　　　　　□大人数で遊ぶことが好き　 |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| 集団生活 | □着席していることができる　　　　□並んで順番を待てる　□ルールや約束を守れる　　　　　　□一斉指示で動ける　□個別の指示が必要　　　　　　　　□適切な距離感で相手と関われる |
| 備考： |

|  |  |
| --- | --- |
| 学習態勢・学習スキル | □注目して話を聞ける　　　　　　　□学習に集中できる□ひらがなが読める　　　　　　　　□ひらがなが書ける□数が理解できる　　　　　　　　　□絵を描くことが好き |
| 備考： |

