

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成者 |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| 作成日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**サポートブック**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名前（フリガナ）** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **呼び名** | |  | | | | | | | **生年月日** | | |  | | | **年** |  | | **月** |  | | **日** |
| **園・学校** | | |  | | | | | | | | | | | | | | **学年** | |  | | |
| **血液型** | | |  | | 型 | | **ＲＨ** | | | **+**  **-** | **療育手帳** | | 有　　無 | | | | | **判定** | |  | |
| **発達の相談をしている機関** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **診断を受けた機関（先生）** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **障害名・程度・数値など** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **保護者の名前** | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **兄弟(年齢)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **住所** | **〒** |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** | | |  | | | | | | | | **携帯電話** | |  | | | | | | | | |
| **mailアドレス** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人の写真・似顔絵など

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **受給者証** | **利用している施設・事業所** |
| 児童福祉施設受給者証  児童デイ　児童福祉施設等 | 有　　　無 |  |
| 障害福祉サービス受給者  ショートステイ等 | 有　　　無 |  |
| ガイドヘルプ | 有　　　無 |  |
|  |  |  |

**福祉サービスの利用**

|  |
| --- |
|  |

**生育歴/これまでに受けた診断・療育**

|  |
| --- |
|  |

**これまでにした大きな病気/現在の健康状態**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **病院・担当医/連絡先** | **傷病/症状** | **薬　（量　時間）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**主治医/飲んでいる薬**

**てんかん発作の有無 / 頻度・様子**

|  |
| --- |
|  |

**発作時の対応**

|  |
| --- |
|  |

**薬**

|  |
| --- |
|  |

**てんかん**

|  |
| --- |
|  |

**こだわり　/　過敏・鈍感　/　特徴的な行動**

|  |
| --- |
|  |

**こんな子どもです**

|  |
| --- |
|  |

**体・手先の動き/運動・**

|  |
| --- |
|  |

**わかっていること・できること/学習理解**

|  |
| --- |
|  |

**ご褒美になること・物**

|  |
| --- |
|  |

**やってあげると喜ぶこと　/　一緒に楽しめること**

|  |
| --- |
|  |

**好きなことを終わりにする時**

|  |
| --- |
|  |

**好きなこと・物・あそび**

|  |
| --- |
|  |

**やらない時　/　嫌がることへの対応**

|  |
| --- |
|  |

**嫌いなこと/苦手なこと/さけてほしいこと**

**言葉の表現の力　/ 　要求・拒否の表現　/　言葉や言葉以外でのやりとり**

|  |
| --- |
|  |

**言葉・指示・質問・ジェスチャーの理解**

|  |
| --- |
|  |

**やりとりで気になっているところ**

|  |
| --- |
|  |

**受け入れてもらいやすい言葉がけ　/　言葉がけで配慮すること**

|  |
| --- |
|  |

**コミュニケーション/表現と理解**

**トイレの自立　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

**歯みがき　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

**洗面・手洗い　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

**衣服・靴・靴下の着脱　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

**鼻をかむ・爪切り　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

**身辺自立**

**食欲 /　飲む・食べることでの注意点　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

**アレルギー**

|  |
| --- |
|  |

**好きな食べ物**

|  |
| --- |
|  |

**嫌いな食べ物 /　嫌いな食べ物はこうしています**

|  |
| --- |
|  |

**入浴　：　できることとお手伝い**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**子どもや大人との関係/集団参加の様子**

**本人のすごしやすい環境　/　すごしやすくするための配慮**

|  |
| --- |
|  |

**仲よくなるには**

|  |
| --- |
|  |

**やらせてほしくないこと・やめさせてほしいこと**

|  |
| --- |
|  |

**危ない事・注意をしなくてはいけないような事をした時は**

|  |
| --- |
|  |

**上手なおつきあい**

**パニック・癇癪・自傷・他害の原因と様子**

|  |
| --- |
|  |

**パニック・癇癪・自傷・他害への対応**

|  |
| --- |
|  |

**気分転換に役立つ物・こと**

|  |
| --- |
|  |

**パニック・癇癪・自傷・他害**

|  |
| --- |
|  |

**検診や診察時の様子/対応**

|  |
| --- |
|  |

**よくでかけるところ**

|  |
| --- |
|  |

**外出時の様子/対応**

**今、特に気になっていること**

|  |
| --- |
|  |

**先生・支援者に望むこと**

|  |
| --- |
|  |

**親の願い**

|  |
| --- |
|  |

**その他**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○・△・×を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手を繋ぐのを嫌がらない |  | 被り物の服を自分で着られる |  |
| 人から触られることを嫌がらない |  | 服のホックを留められる |  |
| イスに座っていられる（～５分） |  | 服のボタンを留められる |  |
| イスに座っていられる（～３０分） |  | 服のファスナーを留められる |  |
| 「ダメ」が雰囲気でわかる |  | 靴を自分ではける |  |
| 「ダメ」が言葉でわかる |  | くつの左右を間違わずにはける |  |
| ○・×のサインを理解している |  | 靴下を自分ではける |  |
| クレーンや行動で要求を伝える |  | 靴下の向きを正しくはける |  |
| 言葉で「いや」を伝えられる |  | コップから水を飲める |  |
| 単語で要求する |  | ペットボトルのフタを開けて飲む |  |
| 2語文で要求する |  | スプーン・フォークを使って食べる |  |
| 3語文以上　話す |  | お箸を使う |  |
| 言葉でのごく簡単な指示がわかる |  | はさみを使う |  |
| 褒められることがわかり、嬉しい |  | ある・ない　がわかる |  |
| ご褒美を理解している |  | 写真を見てわかる |  |
| おむつの必要はない |  | 絵を見てわかる |  |
| 時間排泄トレーニングをしている |  | 色（3色）理解している |  |
| 尿意・便意を伝える |  | 色（3色以上）理解している |  |
| 自分で便器に座ることができる |  | ○△□の形がわかる |  |
| トイレ・自分で脱ぎ着ができる |  | 数種類のマークがわかる |  |
| トイレ・自分で拭きとりできる |  | 大きい・小さいがわかる |  |
| トイレ・手伝いなしで自分でできる |  | ひらがなを読む |  |
| トイレ・和式使える |  | 数字（１～３）を読む |  |
| 自分で手を洗う |  | 数字（４～）を読む |  |
| 石鹸を使って手を洗う |  | 数字を順番に並べられる |  |
| 鼻をかめる |  | 数字と量が一致している（１～３） |  |
| 顔を自分で洗う |  | 数字と量が一致している（４～） |  |
| 歯みがきを自分でする |  | 自分の名前をひらがなで書ける |  |

**できること/できないこと**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **平日の活動** | **休日の活動Ⅰ** | **休日の活動Ⅱ** |
| **6：00** |  |  |  |
| **7：00** |  |  |  |
| **8：00** |  |  |  |
| **9：00** |  |  |  |
| **10：00** |  |  |  |
| **11：00** |  |  |  |
| **12：00** |  |  |  |
| **13：00** |  |  |  |
| **14：00** |  |  |  |
| **15：00** |  |  |  |
| **16：00** |  |  |  |
| **17：00** |  |  |  |
| **18：00** |  |  |  |
| **19：00** |  |  |  |
| **20：00** |  |  |  |
| **21：00** |  |  |  |
| **22：00** |  |  |  |

**いつもの活動**

|  |  |
| --- | --- |
| **一週間の活動** | |
| 月 |  |
| 火 |  |
| 水 |  |
| 木 |  |
| 金 |  |
| 土 |  |
| 日 |  |

**いつもの活動**