

(7) 成長の記録 (歳の自分)

記入日	令和 (年 月 日 歳 か月)
記入者	

(写真貼付欄)

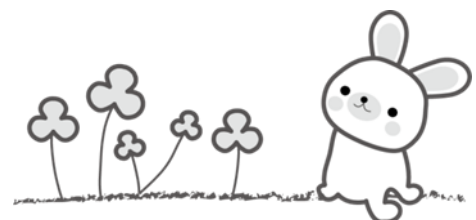
*サポートファイルを初めて書いた時点での
お子さんの様子を書きましょう。
お誕生日や就園・進級時の節目などに
毎年更新するのも良いです。

● こどもの様子・保護者の願い

こどもの様子	(家庭や就園先での様子、稽古事などについて、ご記入ください。)
保護者の願い	

● こどもの嗜好・興味や関心

	好きなこと・得意なこと	嫌いなこと・苦手なこと
食べ物		
遊び		
場所		
その他		



(8) 生活について

記入日	令和 (年 月 日 歳 か月)
記入者	

● 普段の生活の様子や気を付けていることについて書きましょう。

1日の生活	
平熱	()℃
からだの麻痺	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
睡眠	
食事・水分摂取 口腔ケア	食事の形態（一口大に切る，やわらかめ等）や偏食の有無。水分の取り方（とろみをつける，ストローを使用する等）や歯磨きのやり方などについて。
排泄	排尿 日中： <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 未自立 <input type="checkbox"/> その他 () 夜間： <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 未自立 <input type="checkbox"/> その他 () 排便 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 未自立 <input type="checkbox"/> その他 () 週 () 回くらい
入浴・着脱衣	
外出・移動	
不安時の様子	
パニック	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
自傷・他害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
特記事項	(禁忌事項，運動の制限，集団参加の適否 など)

● コミュニケーションについて

視覚障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
聴覚障害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
意思表示	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
理解力	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()

コミュニケーション手段 (要求や自分の気持ちの表し方, 言葉や説明の理解について書きましょう)

コミュニケーション機器の使用

- なし わからない
あり (機器の種類と利用方法)

自由記入

**(9) 発達に関する相談・療育・医療機関の利用歴
(福祉サービスの利用歴を含む)**

発達に関する診断書や検査結果, 利用計画やモニタリング書式, 個別支援計画などは, 時系列にファイルに綴じて保管しましょう。欄が足りない場合は, 次頁をコピーしてお使いください。

受給者証 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	●契約	年	月～		
		相談支援事業所名		担当	連絡先
	●変更	年	月～		
		相談支援事業所名		担当	連絡先
	●変更	年	月～		
		相談支援事業所名		担当	連絡先

初回利用日 (年齢)	機関名 事業所名	担当者名 (職種)	連絡先	内容、診断名 など
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)

初回利用日 (年齢)	機関名 事業所名	担当者名 (職種)	連絡先	内容、診断名 など
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)
年 月 日 (歳 か月)				(継続中・ 年 月 日 終了)

(10) 保育・教育の記録

担任の先生から渡される保育の記録などは、時系列にファイルに綴じて保管しましょう。また、お誕生日や就園・就学時などに、(7)「成長の記録」を適宜記入しましょう。→ 記入なし 記入あり

● 乳幼児期

年齢	園名	担任名	連絡先 など
年 月 (0歳児)			
年 月 (1歳児)			
年 月 (2歳児)			
年 月 (年少)			
年 月 (年中)			
年 月 (年長)			

自由記入

(11) 就学相談の記録

● 就学時健康診査, 就学相談の状況

就学時健康診査	(学校名) □未受診 □健康 □要観察 ()
就学相談	□受けていない □受けた(担当者名:)
就学相談の時の 検査結果	<p>□遠城寺式乳幼児分析的発達検査(年 月 日実施, 生活年齢 歳 か月) 移動運動 (: ~ : 発達指数), 手の運動 (: ~ : 発達指数) 基本的習慣 (: ~ : 発達指数), 対人関係 (: ~ : 発達指数) 発語 (: ~ : 発達指数), 言語理解 (: ~ : 発達指数)</p> <p>□新版K式発達検査2001(年 月 日実施, 生活年齢 歳 か月) 姿勢・運動 (: 発達指数) 認知・適応 (: 発達指数) 言語・社会 (: 発達指数) 全領域 (: 発達指数)</p> <p>□田中ビネー知能検査V(年 月 日実施, 生活年齢 歳 か月) (精神年齢 : 知能指数)</p> <p>□WISC-III(年 月 日実施, 生活年齢 歳 か月) (全検査 , 言語性 , 動作性) (言語理解 , 知覚統合 , 注意記憶 , 処理速度)</p> <p>□WISC-IV(年 月 日実施, 生活年齢 歳 か月) (全検査) (言語理解 , 知覚推理 , ワーキングメモリー , 処理速度)</p> <p>□S-M社会生活能力検査(年 月 日実施, 生活年齢 歳 か月) 身辺自立 (:), 移動 (:), 作業 (:) 意志交換 (:), 集団参加 (:), 自己統制 (:) 社会生活年齢 (:), 社会生活指数 ()</p> <p>□その他の検査(検査名)</p>