

記入例

(2) (3) (4) について、慢性的な症状・病気、継続的な服薬など医療的ケアの必要な方は、別掲(14)「医療情報シート」の必要項目に記入して、(4)の後ろに保管してください。→ 記入なし 記入あり

*定期的な受診、継続的な服薬など、医療的ケアの必要なお子さんは、別掲(14)「医療情報シート」をお使いください。

(2) こどもの健康面

からだの麻痺	■なし <input type="checkbox"/> あり(部位:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
アレルギー エピペン	<input type="checkbox"/> なし ■あり(原因: 薬剤、 食物 卵, ピーナッツ)	■経過観察・治療中
	■なし <input type="checkbox"/> あり(使用時の対応:)	
喘息	■なし <input type="checkbox"/> あり(症状:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
アトピー性皮膚炎	■なし <input type="checkbox"/> あり(症状:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
てんかん	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(症状:)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
慢性的な症状・病気	<input type="checkbox"/> なし ■あり(病名: 熱性けいれん)	<input type="checkbox"/> 経過観察・治療中
特記事項	(禁忌事項, 大きな病気・怪我・熱性けいれん など/その年齢) ・熱性けいれん 1歳熱性けいれんで救急車で病院に行く(3回), 3歳けいれん(3回) ・アレルギー 卵・ピーナッツ 卵は加工しているものは食べても良い。 ・停留精巣のため手術(H25.3.10) OO総合病院(小児外科) 現在は完治している。	

*定期的な受診、継続的な服薬など、医療的ケアの必要なお子さんは、別掲(14)「医療情報シート」をお使いください。

(3) かかりつけ医

医療機関 (受診科)	担当医名	連絡先
(OO病院 小児科)	(A医師 けいれんのとき)	柏市OO町1-1-1 7100-0000
(●●病院 小児科)	(B医師 風邪のとき)	柏市●●町2-2-2 71●●-●●●●
()	()	
()	()	
()	()	

記入例

(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 H24年 8月～
	相談支援事業所名 S相談支援事業所 担当 Y相談員 連絡先 7100-0000
	●変更 H25年 3月～
	相談支援事業所名 K相談支援事業所 担当 S相談員 連絡先 71●●-●●●●
	●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
H23年12月 日 (2歳2か月)	地域健康づくり課(ひよこルーム)	Tさん (保健師)	7167-1257	月2回 親子でグループ参加 (継続中・24年 3月 日 終了)
H24年 4月 日 (2歳6か月)	こども発達センター(個別指導)	Mさん (言語聴覚士)	7128-2223	月1回 個別指導 (継続中・25年 4月 日 終了)
H24年 9月 日 (2歳11か月)	R 児童発達支援事業所	Kさん (保健師)	7100-0000	週1回 親子で小グループ療育に通室 (継続中・ 年 月 日 終了)
H25年 4月 日 (3歳6か月)	キッズルームひまわり	Kさん (室長)	7128-2224	週3日 母子分離で小グループ療育に通園 (継続中・ 年 月 日 終了)
H25年 5月 日 (3歳7か月)	〇〇病院 (小児科)	A医師	71●●-●●●●	自閉症スペクトラムと診断 3か月に1回通院 服薬なし (継続中・ 年 月 日 終了)

(12) 成長の記録 (小学校1~3年生)

記入例

記入日	○年 ○月○○日
記入者	○○ ○○ (母)

【所属の記録】お子さんが所属しているクラスの名前や担任の先生の名前を書きましょう。

学校名	柏市立○○小学校		
学年	1年生	2年生	3年生
クラス名	ひまわり	ひまわり	
担任の先生	○○○○先生	△△△△先生	
コーディネーターの先生	○○○○先生	△△△△先生	

【福祉サービスの記録】お子さんが利用しているこどもルームや放課後等デイサービスなど、福祉サービスの事業所名を書きましょう。

①放課後等デイサービス○○ ○年○月利用開始	②放課後等デイサービス△△ ○年○月利用開始 ○年○月終了
③○○小学校こどもルーム ○年○月利用開始	④短期入所○○○園 ○年○月利用開始
⑤放課後等デイサービス×× ○年○月利用開始	⑥
⑦	⑧

事業所利用に変更があった場合は、新たに書き足しましょう。利用を終了した場合は訂正線を引いておくとよいでしょう。

生活の記録

お子さんの普段の様子や、配慮が必要なことを書きましょう。わからないところは空欄でも構いません。変化があったときはその都度書き加えましょう。

【生活動作】具体的な介助の仕方や、普段気を付けていることを書きましょう。

移動・外出	道路への飛び出しや突発的に走り出すため見守りが必要。 てんかん発作があり転倒する危険性があるため保護帽を着用している。
食事	スプーンを使用し自分で食べる。箸はできない。 飲み込みが悪くむせやすいため一口大に小さく切る。 強い偏食がある。
着替え・身支度	洋服を準備しておけば自分で着られるが、服の前、後ろを判別できないので確認が必要。 持ち物は保護者が準備をして本人がカバンに入れる。
排泄・入浴・清潔	オムツを使用。時間でトイレに誘導する。 小2尿意を「オシッコ」と伝えられる。 自分で身体を洗えるが見守りが必要。 歯磨きを手伝う。

状態が変わった時は訂正線を引いて、横や下に新しい情報を書いたり、「学年の記録」に書き足したりしましょう。

【すきなこと・きれいなこと】お子さんの好きなことや得意なこと、嫌いなことや苦手なことについて書きましょう。

すきなこと 長所・得意なこと	公園などでの外遊びや、恐竜の動画や図鑑を見ること。 好きな本やおもちゃは決まったところにきれいに片付けられる。
きれいなこと 苦手なこと	散髪や洗髪、衣服が濡れること。 初めての場所や騒がしいところ、暗いところやエアタオルの音。

【コミュニケーション】言葉の理解や気持ちの表し方などについて、普段の様子や配慮が必要なことを書きましょう。

<p>要求や自分の気持ちの表し方</p>	<p>単語や簡単な言葉で伝えられる。 ジェスチャーやサインを使う。 相手の手を引っ張るなど直接的な行動で示す。 表情や声のトーンで周囲が読み取る等。</p>
<p>言葉や説明の理解</p>	<p>単語や日常生活でよく使う動作の指示(例:〇〇取って)などが理解できる。 言葉だけでは理解できず絵や写真, 実物を見せながら説明が必要等。</p>
<p>対人関係（家族以外の大人やお友だちとの関わり）</p>	<p>1人で遊ぶことが多い。 お友だちに手が出たり, 怒りの気持ちが抑えられずにトラブルになる。 いきなり抱きつくなど距離感が近い等。</p>

【こだわり・パニック】普段気を付けていることや配慮が必要なことを書きましょう。

<p>こだわり・パニックが起きやすい場面</p>	<p>いつもの予定と違った時。騒がしい場所に行った時等。 顔に水がかかる, 服が濡れる等。</p>
<p>こだわり・パニックを予防する方法</p>	<p>事前に説明しておく。 スケジュールがわかるように貼っておく。 イヤーマフを使用する等。</p>
<p>こだわり・パニックが起きた時の対応方法</p>	<p>静かに過ごせる場所で落ち着くまで待つ。 お気に入りのおもちゃや遊びで気分転換する等。</p>

(13) 成長の記録 (小学校4~6年生)

記入例

記入日	年 月 日
記入者	

【所属の記録】お子さんが所属しているクラスの名前や担任の先生の名前を書きましょう。

学校名			
学年	4年生	5年生	6年生
クラス名			
担任の先生			
コーディネーターの先生			
部活など		〇〇クラブ	〇〇部

【福祉サービスの記録】お子さんが利用しているこどもルームや放課後等デイサービスなど、福祉サービスの事業所名を書きましょう。

① 年 月利用開始	② 年 月利用開始
③ 年 月利用開始	④ 年 月利用開始
⑤ 年 月利用開始	⑥ 年 月利用開始

【卒業後について】就学相談や進路先などについて書きましょう。

〇年〇月〇日中学進学に向けて就学相談を受けた。
 検査結果：IQ〇〇（数値的なもの）
 進学先：〇〇中学校 支援学級

数値だけではなく、検査からわかることとして聞いたことなどを書いてみましょう。

記入例

(15) 補装具・日常生活用具など

補装具・日常生活用具名	判定年月日	交付・修理 年月日	業者名 担当者名	連絡先
足底板 足底板対応シューズ	24年3月1日	<input type="checkbox"/> 交付 24・9・8 <input type="checkbox"/> 修理 . .	〇〇製作所	03-0000 -0000
頭部保護帽	24年10月1日	<input type="checkbox"/> 交付 25・5・1 <input type="checkbox"/> 修理 . .	△△製作所	03-△△△△ -△△△△
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 交付 . . <input type="checkbox"/> 修理 . .		

自由記入