**子どもの特徴**　　　　　　　　　　　　　　　 　 シート4－⑭a

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳頃

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　記入

年　　月　　日　追加・変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 子どもの様子（具体的にご記入ください） | 該当する項目にチェックをつけてください |
| 運動 |  | □ダンスが好き□ボール遊びが苦手□高いところに登るのが好　き□箸が使える |
| 感覚 |  | □音に敏感□特定の味や食感を嫌う□痛みに敏感または鈍感□人混みが苦手 |
| 言葉・コミュニケーション |  | □スムーズに会話ができる□わからない時や困った時　に援助を求めるのが苦手□絵や写真のカードを使っ　たら伝えることができる |
| 人とのかかわり |  | □誰とでも仲良く遊ぶこと　ができる□集団活動が苦手□ユーモアがある |
| 行動特徴 |  | □じっとしていられない□集中し続けることができ　る□ルールを理解するのが苦　手 |

★シート４－⑭a、⑭bは記入しやすい方をお使いください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　シート4－⑭b

|  |  |
| --- | --- |
| 得意・好きなこと | 例） |
|  | パズル体を動かすこと絵を描く友達と遊ぶこと人と話すこと |
| 苦手・嫌い・困ったこと | 例） |
|  | 人とのかかわりが一方的になりがち初めてのことや場所知らない人大きな音手を使う細かな作業 |

シート4－⑭c

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳頃

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　記入

年　　月　　日　追加・変更

エピソードでわかること・・・

＊成長・個性がわかるできごと

例：虫の名前をよく知っている。名前を知らない虫を見つけると図鑑で調べる。

＊家族や環境に変化があった時の本人の様子

例：進級したとき、引っ越ししたときトイレに入れなくなった

＊その他

保護者の思い・希望

**こんなときは・・・**　　　　　　　　　　　　　　 　　シート４－⑮a

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳頃

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日　記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　追加・変更

コミュニケーション

本人からの表現の仕方

・要求するときは

・相手に求めてくるときは

・拒否するときは

相手からの表現の仕方

・わかりやすい伝え方は

・伝わりにくい表現は

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　シート4－⑮b

こだわり（こだわっている物・くせ）

例：物を並べる、順番、ぴょんぴょん飛ぶなど

具体的な様子

それに対して行ってほしい配慮

安全上の注意

シート４－⑮c

ちょっとイライラしているかな？というとき、不安なとき

具体的な様子（不安・イライラで現れる行動について）

例：急に大声を出す

考えられる要因（どんなときにそうなりますか？）

例：後ろから声がしたら

その時の対応（その時支援者がしたら良いこと、気を付けてほしいこと）

例：抱きしめる

シート４－⑮d

パニック

例：大声を出す、暴れる、動かなくなるなど

どんなときに？（パニックが起きやすい場面、状態）

予兆（見逃さないで欲しい、パニックを起こす前の行動）

具体的な様子

その他の対応（その時支援者がしたら良いこと、気を付けてほしいこと）

シート４－⑮e

その他、配慮が必要なこと、移動時に注意していることなど

例：はじめての場所に行くときは、事前に写真や画像を見せて、見通しを立てられるようにしている

**学齢期の記録**  　 　 シート４－⑯a

◇小・中学校の記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属期間 | 学校名　（　年　組・学級名） | 備考（担任等）学校での支援の内容 |
|
| 例）2018年4月　日～　　　2019年3月　　日 | ●●小学校1年1組 | 　　　　　　　　　　　 |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |  |  |

◇通級などの記録 　シート4－⑯b

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用期間 | 学級名　（年組） | 備考（担当者等） |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　学年　～　　　学年） |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　学年　～　　　学年） |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　学年　～　　　学年） |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　学年　～　　　学年） |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　学年　～　　　学年） |  |  |

◇療育の記録 　　 シート4－⑯c

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 施設名 | 内容・回数 | 備考（担当者） |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |

◇リハビリの記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 施設名 | 内容・回数 | 備考（担当者） |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |
| 　年　　月　　日～　年　　月　　日 |  |  |  |

**ネットワーク（横のつながり）**　 　　シート４－⑰a

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　記入

年　　月　　日　追加・変更

学齢期

歳～

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名（相談支援・医療・保健福祉） | 担当者担当医 | 連絡先（電話番号等） |
| 例）●●病院 | ●●医師 | ☎042‐000‐0000 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 仲の良い友達 | 相談できるパパ友・ママ友等祖父母・親戚 |

（注）「仲の良い友達」、「相談できるパパ友・ママ友等」については、ご本人の承諾を得て記入しましょう。

**ネットワーク（横のつながり）** 　 　 シート４－⑰b

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　記入

年　　月　　日　追加・変更

青年・成人期

歳～

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名（相談支援・医療・保健福祉） | 担当者担当医 | 連絡先（電話番号等） |
| 例）●●病院 | ●●医師 | ☎042‐000‐0000 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 仲の良い友達 | 相談できるパパ友・ママ友等祖父母・親戚 |

（注）「仲の良い友達」、「相談できるパパ友・ママ友等」については、ご本人の承諾を得て記入しましょう。

**青年・成人期の記録**  　 　シート4－⑱a

◇高校の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属期間 | 学校名　（年　組） | 担任 | 補助教員等 |
| 副担任 | コーディネーター |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |  |  |

★以下のような書類を一緒につづって取っておきましょう。

□　個別の指導計画

□　個別の教育支援計画

□　個別移行支援シート

□　通知表

◇就労実習の記録 　 シート４－⑱b

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労実習期間 | 実習先名 | 仕事の内容 |
| 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |

◇就労・通所の記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労期間 | 勤務・通所先名 | 仕事等の内容 |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |  |

★以下のような書類をクリアファイルに入れて取っておきましょう。

□　実習の際の記録や実習先からの助言

□　就職するにあたり、職場に提出した書類等のコピー

□　履歴書のコピー

生活スケジュール（余暇の過ごし方）　　　　　　　　 シート４－⑱c

　　　　　　　 　　　　　 歳頃

　　　　 　　 年　　月　　日　記入

年　　月　　日　追加・変更

★平日の過ごし方

|  |
| --- |
|  |

★休日の過ごし方

|  |
| --- |
|  |

★その他（週間）

|  |
| --- |
|  |

◇成年後見人の記録 　 シート4－⑱d

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　記入

年　　月　　日　追加・変更

成年後見制度とは？

　知的障害、精神障害等によって物事を判断する能力が十分ではない方（ここでは「本人」といいます。）について、本人の権利を守る援助者（「成年後見人」等）を選ぶことで、本人を法律的に支援する制度です。

☆私（本人）が願うこと（こんな暮らしがしたい！）

☆成年後見人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 後見類型 | ふりがな氏名・機関名（生年月日） | 住所・所在地（電話番号） |
|  | 昭・平　　年　　月　　日 | （　　　－　　　－　　　） |
|  | 昭・平　　年　　月　　日 | （　　　－　　　－　　　） |