**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 | （　　　－　　　－　　　） |