



# パーソナル手帳



記入例



字部市

# パーソナル手帳とは

ご本人の乳幼児期から成人期までの情報を一冊にまとめて、転居や進学、就職など環境が変化する時に、関係者への情報伝達をスムーズに行うためのものです。

## パーソナル手帳の活用方法

パーソナル手帳にあらかじめ記入しておくことで、様々な場面で本人の様子を伝えやすくなるため、例えば、相談したいときや支援を受けたいときに始めから説明をしなくて済みます。

すべてに記入する必要はありません。ご本人に必要な部分を記入しましょう。

\*個人情報で知らせたくない内容は記入しないでおくこともできます。

### 使用例① 個別の教育支援計画の作成

個別の教育支援計画とは、障害のある幼児児童生徒一人一人に作成する長期的な支援計画のことで、保護者、学校、関係機関と連携しながら学校等において作成をします。あらかじめ、パーソナル手帳を記録しておくことで、個別の教育支援計画の作成に役立ち、一から説明をしなくてもよくなり、正確な情報を伝えることができます。

### 使用例② 障害基礎年金の申請

20歳を迎えたとき、障害の程度によって、障害基礎年金を受給できる場合があります。例えば、発達障害の場合、その症状ではじめて医師の診察を受けた日(初診日)が必要です。また、出生から現在までの日常生活、就学、通院状況等を申立書に記入する必要があります。パーソナル手帳に診療情報を綴じ込んだり、記録を残しておくことで、申請時に役立てることができます。

# プロフィール

プロフィールをご記入ください

氏名

ふりがな

名前

うべ

宇部

たろう

太郎

▼性別

男

▼血液型

B

生年月日

○年

△月

×日

住所

〒 000-0000

宇部市〇〇町△番××号

電話番号

〇〇-〇〇〇〇

家族構成／緊急連絡先

名前	住まい	続柄	緊急連絡先(優先順位)
宇部 〇〇	同居	父	0X0-0000-0000 (2番)
宇部 △△	同居	母	0X0-0XXX-0000 (1番)
宇部 ××	同居	姉	
山口 〇×	別居	母方祖母	000-000-0000 (3番)

記入日

○年

×月

△日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母



# サポートマップ(幼少期)

ご本人に関わりのある人をご記入ください

**かかりつけ医**

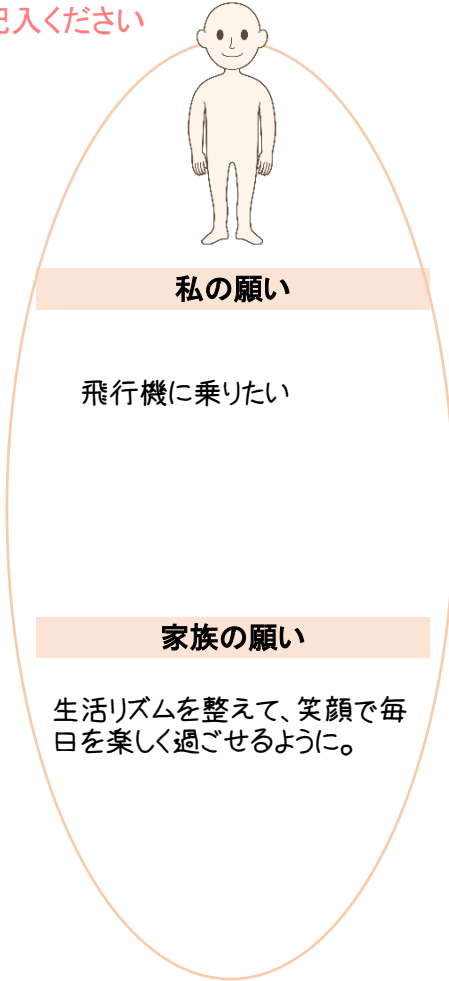
〇〇こどもクリニック

**お友達**

一番の仲良しはAくん。幼稚園のクラスのお友達(みんな)がお世話をしてくれた。

**福祉サービス  
(児童発達支援、  
相談支援事業所など)**

児童発達支援  
「〇〇事業所」を利用。



**その他の医療機関**

〇〇総合病院  
(小児科・耳鼻科・脳外科)

**日中に生活している場所  
(幼稚園、保育園など)**

〇〇幼稚園

**キーパーソン**

メインは母。

**相談支援機関**

〇〇相談支援事業所の相談員のBさん

**身近な相談者**

〇〇幼稚園のC先生

記入日      〇 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母



# サポートマップ(小学校)

ご本人に関わりのある人をご記入ください

## かかりつけ医

〇〇こどもクリニック

## お友達

Aくん  
Bくん  
Cくん

## 福祉サービス (放課後等デイサービス、 相談支援事業所など)

放課後等デイサービス  
「〇〇事業所」を利用



## 私の願い

飛行機の運転手になりたい

## 家族の願い

困っていることを周りの人に言  
えるようになってほしい

## その他の医療機関

〇〇総合病院  
(小児科・脳外科)

## 日中に生活している場所 (学校、学童保育、習い事など)

〇〇小学校

毎週水曜日はスイミングスクー  
ルに通っている。

## キーパーソン

母親

地域コーディネーター  
〇〇先生

## 相談支援機関

〇〇相談支援事業所の相談員のBさん

## 身近な相談者

Aくんのお母さん  
〇〇学童保育クラブの指導員

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母



# サポートマップ(中学校)

ご本人に関わりのある人をご記入ください

かかりつけ医

「幼少期」「小学校」と同様に、  
なるべく具体的に記載してく  
ださい。



人の願い

その他の医療機関

お友達

日中に生活している場所  
(学校、部活動、学習塾など)

福祉サービス  
(放課後等デイサービス、  
相談支援事業所など)

家族の願い

キーパーソン

相談支援機関

身近な相談者

記入日 ○年 ×月 △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母



# サポートマップ(高校)

ご本人に関わりのある人をご記入ください

かかりつけ医

--

「幼少期」「小学校」と同様に、  
なるべく具体的に記載してく  
ださい。



その他の医療機関

--

日中に生活している場所  
(学校、部活動、学習塾など)

--

--

福祉サービス  
(放課後等デイサービス、  
相談支援事業所など)

--

家族の願い

キーパーソン

--

相談支援機関

--

身近な相談者

--

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者:    母



# サポートマップ(成人期)

ご本人に関わりのある人をご記入ください

かかりつけ医


「幼少期」「小学校」と同様に、  
なるべく具体的に記載してく  
ださい。

福祉サービス  
(就労継続支援、  
相談支援事業所など)

--



の願い

家族の願い

その他の医療機関

--

日中に生活している場所  
(職場、趣味の活動など)

--

キーパーソン

--

相談支援機関

身近な相談者

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母





# 自分年表（生育歴）

受診歴、相談歴をご記入ください

年月日（年齢）	自由記載
H27.12.10	1歳6か月健診において発達相談を受ける（於 保健センター）
H28.3.4	保健センターにて発達検査（田中ビネー）（1歳9か月）
H28.4～	〇〇園外来療育「たんぽぽ教室」 毎週土曜午後 4/16見学 4/23開始（1歳10か月）
H29.2.28	〇〇小児科を受診 診断書を出してもらう（自閉症スペクトラム） ペアトレに参加（2歳8か月）
H29.3.15	児童発達支援事業所「〇〇」 体験・見学
H29.3.18	〇〇園外来療育「たんぽぽ教室」終了（2歳9か月）
H29.4.8	児童発達支援事業所「〇〇」利用開始 4月～7月 母子通園（週2（月・火））、8月 母子分離（週4（月～木））
H29.9.1	△△幼稚園〇〇組（プレ幼）開始（週1（水））
H30.4.7	△△幼稚園入園（加配付）
H30.4.24	保健センターにて3歳児健診 ××医院へ紹介状を書いてもらう
H30.10.1	××医院受診（H先生に診てもらう）
H30.12.28	児童相談所にて発達検査（療育手帳取得のため） 新版 K 式発達検査（IQ69 経度 B2 申請）

**生育の記録としてまとめておくと、後で振り返るときに大変便利です。**

記入者： 母

# 障害について

障害についてご記入ください

## 診断名など

① 診断名 自閉症スペクトラム 初診日 2001年6月20日

病院名 B 総合病院

② 診断名 初診日 年 月 日

病院名

発病日がわかる場合は記録しておく  
と、障害年金申請時に便利です。

手帳の情報をご記入下さい

## 取得手帳の詳細

身体障害者手帳	なし	級	交付日: 年 月 日 更新日: 年 月 日
療育手帳	あり	B	交付日: ○年△月×日 更新日: 年 月 日
精神障害者福祉手帳	なし	級	交付日: 年 月 日 更新日: 年 月 日

H0年×月△日 児童相談所にて発達検査実施

判定 IQ69 軽度知的 B2

現在療育手帳 申請中 →H0年△月 取得

最初の交付日（取得日）はなるべく  
記録として残しておきましょう。

記入日 △年 □月 ○日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう

記入者: 母



# 身体について（記入例）

身体の状態についてご記入ください

**状態**  
手を握られることが苦手

**配慮してほしいこと**  
なるべく声での促しをお願いします。緊急の時や危険な時は手を引いても構いません。

**状態**  
座位を保つことが難しい

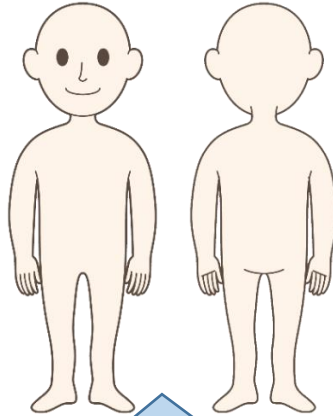
**配慮してほしいこと**  
肘かけがある椅子であれば座ることができます。

**状態**  
爪かみ

**配慮してほしいこと**  
しばらく様子を見て、続くようなら、他のことに注意を向けられるように声掛けをお願いします。

**状態**  
手が動いてしまう

**配慮してほしいこと**  
本人の意思とは関係なく手が動いてしまうので、壁などにひどくぶつくと骨折します。危なくないように配慮をお願いします。



できるだけ具体的に、  
分かりやすく書きましょう。

**状態**  
つまずきやすい

**配慮してほしいこと**  
足首が弱いので歩行時は転倒しないように気をつけ、声かけをお願いします。

**状態**  
耳が聞こえにくい

**配慮してほしいこと**  
左耳が聞こえないので、右側から声をかけてもらえると聞き漏らすことが少ないです。

**状態**  
歩行が困難

**配慮してほしいこと**  
はって移動するので、なるべく床には物をおかないください。

**状態**  
足の痛みを感じづらい

**配慮してほしいこと**  
血が出ていても気づかないので注意が必要です。

**状態**  
てんかん発作

**配慮してほしいこと**  
発作の時間に応じた対処をお願いします（※参照）

## 伝えたいこと

※てんかん発作時の対応

- ①10秒以内…特に対応は不要
- ③30秒…座薬を入れる

②20秒以内…送迎の時や連絡帳にて家族へ伝達

④30秒以上…すぐにTEL

⑤おさまらない…救急車



記入日 ○年 ×月 △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう

記入者： 母

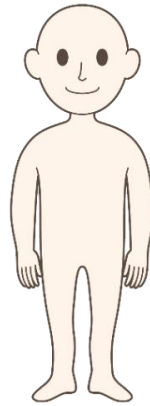
# 内面的な特徴について

ご本人の性格や好きなこと、嫌いなことについてご記入ください

<b>特徴</b> 大きな音が苦手
<b>配慮してほしいこと</b> 雷や子どものにぎやかな声も苦手です。なるべく静かな環境で過ごせるように配慮をお願いします。

<b>特徴</b> 外出先のトイレの ハンドドライヤーが苦手
<b>配慮してほしいこと</b> 出かけるときは必ずハンカチなどを持参してください。

<b>特徴</b> テンションが高くなると 大きな声が出る
<b>配慮してほしいこと</b> 静かにしましょうと声をかけてください。一人になれる場に移動すると落ち着くこともあります。



<b>特徴</b> 思いついたら行動してしまう
<b>配慮してほしいこと</b> 順番待ちの理解が難しいです。順番を理解できる働きかけをお願いします。

<b>特徴</b> 石を口の中に入れてしまう
<b>配慮してほしいこと</b> 外出中はなるべく見守りをお願いします。

<b>特徴</b> 環境の変化に敏感
<b>配慮してほしいこと</b> 新しい環境に慣れるまで、固まってしまうので、優しく声をかけてください。

<b>特徴</b> 熱中すると次の行動に移れない
<b>配慮してほしいこと</b> 時間を決めて次の行動へ促してください。予告があると納得しやすいです。

<b>特徴</b> パニックになると人をたたく
<b>配慮してほしいこと</b> お互いにけがががないように気をつけて、落ち着くまで待ってほしい。

## 伝えたいこと

- ・明るい性格
- ・いやなことを「イヤ」と言えないところがある

関わり方や配慮してほしいこと、困ったことが起きたときの対処方法などを書いておくと、本人も支援者も大変さがグッと減ります。

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母

# 現病歴について

現在治療中の病気やかかりつけの病院についてご記入ください

病名	自閉症	病院名	〇〇総合病院
----	-----	-----	--------

担当医	〇〇医師	通院頻度	3か月ごと受診
-----	------	------	---------

備考	3才児健診で指摘、2001年6月20日初診		
----	-----------------------	--	--

病名	てんかん	病院名	〇〇総合病院
----	------	-----	--------

担当医	〇〇医師	通院頻度	月1回受診
-----	------	------	-------

備考	2006年11月10日 最初のとんかん発作があり、同年11月15日初診		
----	-------------------------------------	--	--

病名	中耳炎	病院名	〇〇耳鼻咽喉科
----	-----	-----	---------

担当医	〇〇医師	通院頻度	2週間に1回受診
-----	------	------	----------

備考	継続的に薬を飲んでいる。病院で洗浄してもらう。		
----	-------------------------	--	--

病名	花粉症	病院名	〇〇耳鼻咽喉科
----	-----	-----	---------

担当医	〇〇医師	通院頻度	毎年春頃に受診
-----	------	------	---------

備考			
----	--	--	--

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者： 母

# 既往歴について

過去に治療した病気や手術経験についてご記入ください

## 過去に治療した病気について

病名	かかった時期	特記事項
例：てんかん	1990年10月12歳頃	15歳の時に治療完了
マイコプラズマ肺炎	2006年10月 日 5歳頃	入院した(1週間)
中耳炎	2002年4月 日 歳頃	2回切開(4/15、10/30)
小児喘息	年 月 日 6歳頃	1週間ほど入院治療 現在は落ち着いている
	年 月 日 歳頃	現在喘息の症状は治まっているが、もし発作があったときは母携帯まで連絡してください

## 過去に治療した大きなケガや手術歴について

ケガの名称や手術名等	治療した時期	特記事項
例：右腕骨折	1992年8月14歳頃	
ハチに刺された	2011年7月 日 10歳頃	〇〇総合病院 救急へ
人工関節導入	年 月 日 14歳頃	〇〇総合病院
	年 月 日 歳頃	
	年 月 日 歳頃	

記入日 ○年 ×月 △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者： 母

# 常用薬について

処方せんを挟み込むか、のり付けをしてください

貼りつけ

今服用している薬の内容を直接記入するか、わかるもの  
(薬局でいただく処方せんなど)を直接貼ってください。  
※ なるべく最新のものに貼り換えていきましょう

貼りつけ

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母

# アレルギー

アレルギーについてご記入ください

食べ物以外のアレルギーの( )には、具体的な種類をご記入ください。

アレルギー	あり	注意点や配慮してほしいこと
小麦	<input type="checkbox"/>	
そば	<input type="checkbox"/>	
牛乳	<input checked="" type="checkbox"/>	乳製品全般で食べるとじんましんが出ます。 絶対に食べさせないでください。
たまご	<input type="checkbox"/>	
大豆	<input type="checkbox"/>	
甲殻類	<input checked="" type="checkbox"/>	少しの量でも食べたら息苦しくなってしまうため、お菓子の内容も注意してください。
	<input type="checkbox"/>	間違えて食べてしまい反応がでたときは、救急車を呼んでください。
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
食べ物以外のアレルギー		
薬( )	<input type="checkbox"/>	
金属( )	<input type="checkbox"/>	
動物( )	<input type="checkbox"/>	
花粉( ヒノキ )	<input checked="" type="checkbox"/>	
アレルギー性鼻炎	<input checked="" type="checkbox"/>	ひどいときは服薬、マスクをさせてください。
ダニ	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

記入日 ○年 ×月 △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう

記入者: 母



# 生育歴 ①

生育歴についてご記入ください

親子健康手帳(母子健康手帳)の情報を転記してください(その他、伝えたいことがあれば備考欄にご記入ください)

## 妊娠経過

正常  妊娠高血圧症候群  切迫早産  その他

備考

## 分娩経過

正常  早産  帝王切開  吸引分娩  その他

備考 ○○病院にて出産。頭位 経膈分娩。  
アトニンにて促進。分娩時間9時間10分。出血 1358ml(多量)。

## 出生状況

在胎週数 39 週 体重 3040 g  単胎  多胎

正常  仮死  保育器使用  その他

備考

## 栄養状態

母乳

備考

成長の遅れや気になることがあれば、記録として残すとともに、ぜひ相談機関の支援員に相談してみてください。  
※ サポートブックなどの冊子でも確認できます。参照ください。

記入日 ○ 年 × 月 △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母

# 生育歴 ②

生育歴についてご記入ください

## 発達の様子

◆ 首がすわる	歳	4ヶ月ごろ	備考	声をかけるとよく笑う
◆ 喃語（「あむ」や「ばぶ」など2つ以上の音のある声）	歳	7ヶ月ごろ	備考	おもちゃをしっかりとつかんでよく遊ぶ・「キヤー」と叫びよく喋る・夜泣きがひどくなる
◆ 発語（「ママ」や「ぱぱ」、「まんま」など意味のある言葉）	1歳	3ヶ月ごろ	備考	「ママ」「ねんね」「わんわん」オウム返し
◆ 1人歩き	歳	11ヶ月ごろ	備考	H27.5.25 2、3歩歩き出す

## 健康診断

◆ 1か月児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき なし

健診で受けた指摘

◆ 3～4か月児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 目が合わず、様子がおかしいのでは?と感じる

健診で受けた指摘

◆ 6～7か月児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 力が入るような変な動きがあると相談

健診で受けた指摘 入院・検査すすめられる→脳性麻痺と診断

◆ 9～10か月児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 周囲のものにも関心を示す様子があった

健診で受けた指摘

記入日 ○年 ×月 △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母

# 生育歴 ③

生育歴についてご記入ください

◆ 1歳児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 　　少し視線が合わない

健診で受けた指摘

◆ 1歳6か月児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 　　指さしをしない、言葉の遅れが気になる

健診で受けた指摘 　　発達検査をした結果、療育を受けることになった  
(〇〇園〇〇教室 週1回)

◆ 3歳児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 　　言葉の面ではすぐ伸びできた。まだ自分発信が苦手  
　　気になるのはトイレの面

健診で受けた指摘 　　療育に通っているということで要観察  
　　〇〇医院への紹介状を書いてもらう

◆ 5歳児健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 　　偏食が強くなる

健診で受けた指摘 　　津守式テスト DQ55 栄養指導

◆ 就学前健診  受けた ( )  受けていない

生活面・発達面での気づき 　　成長(発達)の遅れ

健診で受けた指摘

備考

記入日 〇年 ×月 △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母

# 成長過程チェックリスト（生活動作）

成長の過程を項目ごとに「1人でできる」か「補助があればできる」のどちらかにチェックしてください  
 支援者が支援の参考にするため、補助内容や配慮してほしいことを詳しく記入してください

カテゴリー	チェック項目	できる	補助があればできる	開始年齢や補助内容、配慮してほしいことを記入
例	食べる	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	魚の骨を取り除くことが必要。
食事	食べる	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	スプーンであれば自分で食べることができる 麺類や残りが少量になると食べにくくなるため介助が必要
	座って食べられる	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ほぼできているが時々席をたつので声掛けが必要
排泄	排尿の訴えができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2歳ごろから1日1、2回行きたいそぶりを見せ、たまに自分でオムツを脱ぐ 今は上手にできないが、意欲はあるので、その気持ちに沿えるよう支援してほしい
	トイレで排尿する	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ジェスチャーや声(ちー)などで知らせることができる 不安になるときがたまにあるようで、「ついてきて」と言うので付き添ってください
	排便の訴えができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	できない。パンツの中にした後に申告する時がある 和式でほうちができないが、洋式では自分でパンツを下ろして便座に座れる(給食後にもよおすことが多い)
	トイレで排便する	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	まだ完全にできない 自分でペーパーを適量とって1回拭くことはできる 現在、ファスナーを下げる練習中。便器の前で「ファスナー下ろしてね」と声をかけてください
入浴	身体を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	主に母がするが、自分でする意欲もあり その時は補助をする
	髪を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	基本雑であるが、行為はできる(声掛けやジェスチャーなど必要) 顔にお湯がなるべくかからないように
	身体をふく	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
着替え	衣服の着脱(上肢)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	着にくい、脱ぎにくい服の時は、補助することもある ボタンとファスナーは、現在練習中
	衣服の着脱(下肢)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自分で脱げるが、トイレの時など、慌てているとけそになることがあるので、注意が必要
	衣服の選択	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2歳になり、自分の好みが出てきたので、自分で選んでいる

# 成長過程チェックリスト（生活動作）

成長の過程を項目ごとに「1人でできる」か「補助があればできる」のどちらかにチェックしてください  
 支援者が支援の参考にするため、補助内容や配慮してほしいことを詳しく記入してください

カテゴリー	チェック項目	できる	補助があればできる	開始年齢や補助内容、配慮してほしいことを記入
洗う	手を洗う	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	手に石鹸の泡をつけることを嫌がるが、促せば洗うことはできる
	うがいをする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	歯磨きの後にうがいをする 外出先から帰ってきてからのうがいは拒否することが多い
	歯を磨く	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	見ている限りでは自分でできているが、うまく出来ていないところは声掛けをする 仕上げ磨きは、親が必ずする
	顔を洗う	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	不十分なところもあるが、自分で顔を洗っている
外出移動	外出の準備をする	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	声掛けをすれば準備を始める
	手をつないで歩く	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	危険は少しわかっているが、突然走り出すこともある
	信号を理解してわたる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	信号の意味(色)を理解しているかどうか不明 青と赤は理解しているようだが、周りを見る力が不足

備考

年齢に応じて用紙を更新したり、赤字で書き加えたりしてみてください

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者： 母

# 成長過程チェックリスト(ルールの理解)

成長の過程を「できる」に該当する場合はチェックしてください

カテゴリー	チェック項目	できる	開始年齢や補助内容、配慮してほしいことを記入
例	多語文	<input checked="" type="checkbox"/>	4歳で「パパ、ブーのる」
発語・言語	単語	<input checked="" type="checkbox"/>	何か話している様子だが、こちらが理解できない。慣れると理解できる単語もある 1歳9ヶ月 「ママ」「ねんね」「わんわん」など
	多語文(2語以上)	<input checked="" type="checkbox"/>	2歳を過ぎて急に単語が増えた 2歳6か月多語文が出てくるようになった
	言葉で要求する	<input checked="" type="checkbox"/>	3歳を過ぎてからぼちぼち始まった 「欲しい」「やりたい」など言葉で表現できるが「どうしたら良いかわからない」など困った場面では、固まって動けなくなることがあるので、よく話を聞いてあげてください
理解・認知	身近な物の名前の理解	<input checked="" type="checkbox"/>	だいたい理解しているが、わからない時は、「これなあに？」と聞ける
	指示を理解する	<input type="checkbox"/>	大勢の中で指示が入らない(自分に言われていると理解していない) 指示がないと不安になりイライラするので、指示・声掛けは細かくお願いします 言葉では理解が難しいので、絵や動作などで指示してください
	言葉の意味を理解する	<input type="checkbox"/>	言葉でのやりとりは難しいが、簡単な名詞・動詞くらいならわかる 絵などで視覚的にわかるようにしてください
	冗談の理解	<input type="checkbox"/>	まだまだ冗談と本気の区別がつかないので、冗談のときは、「冗談よ」と伝えてください
	安全と危険の判断	<input type="checkbox"/>	高い所が大好きで危険予測が苦手なので、危ない箇所は事前に注意を促し、近づいてよい範囲を示すと近づかないようになります

備考



# 成長過程チェックリスト（ルールの理解）

成長の過程を「できる」に該当する場合はチェックしてください

カテゴリー	チェック項目	できる	開始年齢や補助内容、配慮してほしいことを記入
対人関係	相手の表情を読む	<input type="checkbox"/>	顔色は見ているような気がする
	相手の気持ちを理解する	<input type="checkbox"/>	自分の言うことを聞く人に対しては、横柄になるので一貫した態度をとってほしい
	相手に合わせて話す	<input type="checkbox"/>	自分の話したいことを一方的に話すことが多い
	友達とルールを守って遊ぶ	<input type="checkbox"/>	感情が高ぶっている時は、上手く話せなくて手が出ることもあるため、本人の気持ちに共感できるところは共感し、友達に手が出たときは、しっかりと叱ってください
	ごっこ遊びをする	<input type="checkbox"/>	好きでよく遊ぶが、同じことを繰り返している 遊び道具を取られると暴れるので、順番で使うことを伝えるか、他の遊びへの促しをお願いしたい
意思表示	出来事などを人に伝える	<input type="checkbox"/>	本人は言っているが、こちらは理解できない
	分からないことを尋ねる	<input type="checkbox"/>	今何をすべきかわからなくなってしまうと、黙り込んで固まってしまうので、状態に応じた相手への質問の仕方、「手伝って」と言ったお願いの仕方を練習させてください
	喜怒哀楽を表現する	<input checked="" type="checkbox"/>	言葉での表現はまだ難しい 声をあげて笑ったり、怒ったりはストレートな表現で行う
	気持ちを言葉で伝える	<input type="checkbox"/>	目の前で話しかけても目を合わせず、聞いてないようにみえることがある やってほしいことを伝えたい時は「次は何をするの?」と確認してください
	心身の不調を伝える	<input checked="" type="checkbox"/>	2歳6ヶ月あたりから「おなかがいたい」など不調を伝えられるようになった

記入日      ○ 年      × 月      △ 日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者： 母



# 幼稚園・保育園

幼稚園

保育園

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

年少 担任 〇〇先生	利用クラス	
	好きなこと	※遊び・テレビ番組・キャラクター ビデオを見ること(しまじろう) 屋外:砂遊び。ブランコに乗って大人に押してもらうこと
	苦手なこと	協力して物事を進めることが苦手
	集団での様子	同世代の子供とは関わることができないので、大人が傍についてください
	サービスの利用状況	※児童発達支援、日中一時支援など 〇〇事業所 ……毎週 月・木(児童発達支援)
	園での様子	その場で立ち続けることが苦手で、フラフラ歩き回るのでベンチに座らせるなど待つ場所を示している
	伝えたいこと	ハイタッチを3回すればスムーズに離れられる
年中 担任 △×先生	利用クラス	
	好きなこと	※遊び・テレビ番組・キャラクター 屋外:電車を見に行くこと プラレールの線路をつなげ、電車を並べること。絵本を読んでもらうこと(動物が出てくるもの)
	苦手なこと	初めての活動。見通しのもてないことには、抵抗を示す
	集団での様子	話しかけても視線を合わせない。ミニカーを並べることにこだわる。会話が一方的でこちらが言ったことと同じことを繰り返して言う
	サービスの利用状況	※児童発達支援、日中一時支援など 〇〇事業所 ……毎週 月・火・木(児童発達支援) 木は日中一時支援(同事業所)も利用
	園での様子	
	伝えたいこと	活動終了3分程度前に、「あと3分で終わり」と伝えると活動を終えやすい

記入者: 母





# 幼稚園・保育園

幼稚園

保育園

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

年長 担任 ××先生	利用クラス	
	好きなこと	※遊び・テレビ番組・キャラクター ○○レンジャーが好き ○○さんの歌が好き
	苦手なこと	白衣を着ている人。他人に触られること 大きい声
	集団での様子	活動の流れを何度も見せてもらおうと、緊張した表情を浮かべながらも活動に参加できている
	サービスの利用状況	○○事業所 ……毎週 月・火・木(児童発達支援)(木は日中も利用) △△事業所 ……毎週 水・金(児童発達支援)(日中も利用) とごとき児童発達支援センターに相談に行きます
	園での様子	言語理解が弱い・動作がゆっくりしている 皮膚感覚が過敏
伝えたいこと	白衣を着ている人が苦手なので、診療時に白衣を脱いでください 皮膚感覚が過敏なので、触診はできれば避けてください	

## 就学等、他に伝えたいことがあればご記入ください

感情を表に出すのが難しく、度々パニックをおこしていました。本人が少しでも感情を表現できるようになれば…と、先生方から場面にあった気持ちの声掛け(「悔しいね」「ビックリしたね」「残念だったね」など)をしていただき、パニックの回数も減り、落ち着いて成長してきたと思います。

いけないことをした時は、皆と同じように「それはいけないことだ」と叱って、ルールを覚えていこう教えていただきました。

支援者に伝えたいこともあわせて書くようお願い  
します。

これまでの経験などについても、分かりやすく記  
入していただくと、支援する方も大変助かります。

記入者： 母



# 自由記載

忘れたくない出来事など、自由にご記入ください

印象深い出来事や思い出などを書いたり、写真を貼り付けても OK です。オリジナルページとしても活用してください。

年月日(年齢)	
	・幼稚園が主な生活の場
	・たくさんの園児たちがお世話をしてくれ、卒園後も仲良くしてくれている
	・気持ちの切り替えが苦手で毎朝、登園時車から降りずおもちゃなどを見せ気持ちをかえてもらおうと先生方と四苦八苦する(卒園までずっと)
	・車で移動しようとするどどこへ行くのか不安になり大泣き →カードで行先を教えるようにするとおさまった
	・片づけは数回教えるときちんとできるようになる
	・オウム返しが主。あいさつの言葉はオウム返したが発音はよい
	・偏食:米と肉が主
	はじめはカルピスしか飲まなかったが園生活でお茶も飲めるようになった
	・排泄、着脱:園にてずいぶん動作は成長
	・おなかがすいたり、眠かったり、体調が悪かったりすると泣き続ける
	・何でも口に入れてしまう→ブローチを誤飲
	・ハチを手づかみし刺される
年長	・運動会でのダンス、ラジオ体操はあやふやでも全部一人で踊っていた

本人の好きなこと、嫌いなこと、得意としていることや苦手なことなど、これまでの欄に書ききれなかったことも自由に書いて下さい。

記入者: 母



# 小学校 1 年～小学校 2 年

小学校

支援学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

小1 担任 ○○ 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	音楽、体育
	苦手な授業	ほぼ全部。じっとしてられない
	家庭での様子 余暇の過ごし方	NHKの子供向け番組をよく見る おもちゃを積み上げる、カタカタさせる ドライブ
	サービスの 利用状況	○○事業所 ……毎週 月・火・水(放課後デイ)(木は日中も利用) △△事業所 ……毎週 木(放課後デイ)(日中も利用)
	興味・関心の あること	おもちゃ、砂、泥、水遊びなど感覚遊び
	伝えたいこと	4月中は学童保育クラブに通っていましたが、合わなくて辞めました
小2 担任 ○× 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 進級指導教室 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	絵を描くことが好きで、「お絵かきしていい？」と紙とペンを渡すとじっと座って絵を描いている
	苦手な授業	体育における集団での授業
	家庭での様子 余暇の過ごし方	動物が好きで、よくときわ動物園やペットショップに行く
	サービスの 利用状況	小1と同じ
	興味・関心の あること	体感運動、工作
	伝えたいこと	お友達の気持ちが変わりにくいので、紙などに状況を書きながら説明すると理解しやすい

記入者： 母



# 小学校3年～小学校4年

小学校

支援学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

小3 担任 ○△ 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input checked="" type="checkbox"/> 通級指導教室 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	歌を歌うことが好きで、音楽は楽しみにしている
	苦手な授業	算数の授業は特に苦手ようです
	家庭での様子 余暇の過ごし方	音楽セラピー
	サービスの 利用状況	〇〇事業所 ……毎週 月・火・水(放課後デイ)(木は日中も利用) ××事業所 ……毎週 木・金(放課後デイ)(日中も利用) 金曜日に△△リハビリ教室を利用
	興味・関心の あること	身体を動かすことが好きで、週1回のスポーツを始めたらずいぶん気持ちのコントロールをできるようになった
	伝えたいこと	学校にて気持ちが落ち着かず、自分が履いていた上靴を窓に投げガラスを割った。
小4 担任 ×○ 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input checked="" type="checkbox"/> 進級指導教室 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	ひたすら字を書くことはできるようで、簡単な漢字の書き取りは好きみたい
	苦手な授業	算数の授業は特に苦手ようです
	家庭での様子 余暇の過ごし方	外で遊びたがるため、可能な限り同伴で公園へ遊びに行く
	サービスの 利用状況	小3と同じ
	興味・関心の あること	食べること
	伝えたいこと	自分で量を制限できないので渡す前に「〇個でおしまい」と約束してください。できるようになった事が増えた。就寝時のオムツ使用がなくなった。

記入者： 母



# 小学校5年～小学校6年

小学校

支援学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

小5 担任 〇〇 先生	利用クラス	<input checked="" type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	体育や音楽など動いたり、立ったりする授業
	苦手な授業	椅子に座って受ける授業全般が苦手
	家庭での様子 余暇の過ごし方	音楽会(合唱コンクールや運動会)によく行く。家庭ではおもちゃのピアノや笛などを使って遊んでいる
	サービスの 利用状況	〇〇事業所 ……毎週 月・火・水(放課後デイ)(木は日中も利用) ××事業所 ……毎週 木・金(放課後デイ)(日中も利用) 金曜日に△△リハビリ教室を利用、月1回療育相談室
	興味・関心の あること	
	伝えたいこと	親と一緒になく初めて一泊できた(学校行事の宿泊訓練) 話すタイミングや答えるタイミングに苦労していたが、基本知らない人にも平気で話しかけ、ついて行ってしまふ
小6 担任 〇〇 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input checked="" type="checkbox"/> 進級指導教室 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	体育(特に走る運動)
	苦手な授業	算数
	家庭での様子 余暇の過ごし方	公園などで走ったり、ジャングルジムで遊んだりする 家庭でも体を使うゲームを好んでする
	サービスの 利用状況	小5と同じ
	興味・関心の あること	公園を見つけると走り出す
	伝えたいこと	時々大声をあげることがあるが、しばらく待てば落ち着くのでよろしく願ひします

記入者： 母



# 自由記載

忘れてたくない出来事など、自由にご記入ください

年月日(年齢)	自由記載
〇〇小学校	ストレスのせいか、しょっちゅう嘔吐する
小1、2	朝、泣いてなかなか登下校できない(徒歩、車で一緒に毎朝登校) →ストレスと切り替えが難しい
	小学校内を探検することが好きで、お気に入りの場所は小学校の池 小学校の児童たちにはとても可愛がられる
	小2終わりごろ学校が変わることを伝える(写真)その後一週間以上食事をとらなくなる(写真をなくすとおさまる(「おしまい」の文字が嫌だった様子))
小3	花粉症発症 ・炊飯器でやけど
小4	給食で少しずつチャレンジを増やす(6年終わり頃には牛乳も飲みはじめた)
小4	給食で少しずつチャレンジを増やす(6年終わり頃には牛乳も飲みはじめた)
	初めての抜歯→怖がって睡眠薬が効かない
小5	引っ越し→二週間程度、学校給食以外で食事をとらなくなる (少しずつおさまる) 初めての抜歯→怖がって睡眠薬が効かない
	新幹線で修学旅行(広島)に行ったが、食事もとれ、夜も先生と寝られて良い時間を過ごせた
小6	給食は、色々食べることができるようになった
	〇年〇月×日 生理が始まった

記入しづらいこともあると思いますが、かける範囲でかまいませんので、「支援者に伝える」、「記録として残しておきたい」ことを是非記入してください。

記入者： 母



# 中学校 1 年～中学校 2 年

中学校

支援学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

中1 担任 ○△ 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	音楽、体育
	苦手な授業	数学
	家庭での様子 余暇の過ごし方	※部活動やデイサービスなど ドライブ、おもちゃ、タブレット(You Tube) 部活、スポーツクラブ
	サービスの 利用状況	〇〇事業所(月～金) (放課後サービス) △△事業所(土) (日中一時支援) たまに平日も利用
	興味・関心の あること	You Tube で好きな音楽を見つけては聴くようになる
	伝えたいこと	就寝時間が遅くなり、朝食をぬくことが多い
中2 担任 ▽○ 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 進級指導教室 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	音楽、美術
	苦手な授業	数学、国語、英語
	家庭での様子 余暇の過ごし方	※部活動やデイサービスなど 一人でいることが好きで家で過ごすことが多いが行事等にはできるだけ 参加させたい
	サービスの 利用状況	〇〇事業所(月、火、木) (放課後サービス) △△事業所(土) (日中一時支援) たまに平日も利用
	興味・関心の あること	音楽、雑学、乗り物、アニメ You Tube でカーレースの実況をみる
	伝えたいこと	「NO」となかなか言えない。お金があればあるだけ使ってしまうので金額を決めたり余計なものは買わないように注意してほしい

記入者： 母



# 中学校3年

中学校

支援学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

中3 担任 □▽ 先生	利用クラス	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他
	好きな授業	音楽
	苦手な授業	体育
	家庭での様子 余暇の過ごし方	※部活動やデイサービスなど テレビをみたり、音楽を聴く。
	サービスの 利用状況	〇〇事業所(月、火、木) (放課後デイサービス) △△事業所(土) (日中一時支援) たまに平日も利用
	興味・関心の あること	クイズの本やクイズ番組を見る
	伝えたいこと	嫌なことや困っていることを伝えることが苦手

## 進学・就職等、他に伝えたいことがあればご記入ください

なかなか「NO」と言えず、学校等で嫌なことがあっても言わないため自分の中で溜め込むことが多く  
ときどき爆発してしまう

机上の作業はあまり好きではなく長時間もたない

卒業後の進路にどのようなものがあるのかを本人ともども考えていきたい

記入者： 母





# 自由記載

忘れたくない出来事など、自由にご記入ください

年月日(年齢)	自由記載
中1	肥満が目立ち始める  先生方がたくさん一緒に走っていただき、年度末には10kgダウンした  言語療法のととき、数の概念は分かっていることがみえてくるが、音声による理解は難しい  中1半ばぐらいから「依存」がエスカレートし、先生と母とで長文手紙や話し合いなどを進めた  医師からは「求める要求は満足させてあげて」と(多分中学部になってからの「できるだろう」という要求やスケジュールにストレスがあったかも)
中2	「つば吐き」「ゲップ」「タンで遊ぶ」など困った行動が増える  食事も嘔吐が増加(「頑張って食べてみよう」とする本人の気持ちと「食べられるよ!」と応援する周囲とで無理があったかも)
中3	年度当初続いていた「ゲップ」や「つば吐き」が減ってきた  「依存」は減ってはいるが、定着もしている  食事(油の利用工夫)の変化と、体の時期(成長期)、先生の努力もあって、体重は減り続けている

**これまでの欄に書ききれなかったことを自由に書くスペースです**

**例)好きなこと、嫌いなこと、得意なこと、苦手なこと、出来事や思い出**

記入者: 母



# 高校1年～高校2年

高校

支援学校

専門学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

高1 担任 ○□ 先生	教育課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 通信制
	学科・コース	科		コース
	好きな授業	音楽、体育、美術		
	苦手な授業	技術、国語		
	家庭での様子 余暇の過ごし方	※部活動やデイサービスなど ドライブ、タブレット、DVD鑑賞など クラブ活動		
	サービスの 利用状況	○○事業所(月～金) (放課後デイサービス) △△事業所(土) (日中一時支援) たまに平日も利用		
	興味・関心の あること	音楽、雑学、乗り物、アニメなど デザイン画を描く		
	伝えたいこと	好きなこと、興味のあることを話し出すと止まらなくなります 帰宅時、友人から遊びに誘われたらなかなか断れない		
高2 担任 △△ 先生	教育課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 通信制
	学科・コース	科		コース
	好きな授業	音楽、数学		
	苦手な授業	体育、美術		
	家庭での様子 余暇の過ごし方	※部活動やデイサービスなど テレビを観たり、興味のあるDVD・アニメを観たりする スマートフォンで動画を観る 検定試験などの学習		
	サービスの 利用状況	□□事業所の日中一時支援(利用は随時) △△事業所のショートステイ		
	興味・関心の あること	音楽、雑学、乗り物、アニメなど 旅行雑誌などをみる		
伝えたいこと	イライラする事が多くなった。内緒ごとが多くなった感じもする			

記入者： 母



# 高校3年

高校

支援学校

専門学校

ご本人の生活の様子がよくわかる内容をご記入ください

高3 担任 ×× 先生	教育課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 通信制
	学科・コース	科 ・ コース		
	好きな授業	音楽、体育		
	苦手な授業	英語		
	家庭での様子 余暇の過ごし方	※部活動やデイサービスなど You Tube をみて過ごす		
	サービスの 利用状況	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 事業所の日中一時支援(利用は随時) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 事業所のショートステイ		
	興味・関心 のあること	一人で自転車に乗っているところに行く		
伝えたいこと	思ったことを言葉に出来ない為、パニックになることがある 実習先でうまくいかないと感じることが、内容をなかなか伝えてくれない			

## 進学・就職等、他に伝えたいことがあればご記入ください

高等部に入りイライラしている事が多い。  
学校の先生に色々言われているようでストレスを感じている事があるように見える。

現場実習先へ行くのに初めて一人でバス、JRを使った。

本人も大きな声を出すか「奇声が大い」「ほげしい行動をする」等の人と一緒にいるとパニックのもとになるので避けたほうが良いです。

記入者： 母



# 自由記載

忘れたくない出来事など、自由にご記入ください

年月日(年齢)	自由記載
高1	・半ばくらいから聴覚過敏が強くなる
	・苦手な声、音(赤ちゃんや幼児の泣き声、高音のキーっという声)
	・ほげしい行動をみると嫌がる
	→苦手な人物が増える
	→かみつく行為が増える
	(対処)
	・場を離れる or イヤーマフをする
	・「依存」は相変わらず続いている
高2	・兄が大学進学で家から出ると毎日YouTubeで兄がよく聞いていた
	音楽ばかり聴くようになる
	→上の子が住むアパートにいくと理解できたようで↑少し減る

記入者: 母



# 成人期について(進路)

進路についてご記入ください

## 進路について

期間	年(年齢)～年(年齢)	進学・就職など
	年(18)～年( )	〇〇短期大学 入学
	年( )～年(20)	〇〇短期大学 卒業
	年( )～年( )	
	年( )～年( )	

## 得意なこと

- 作業を規則正しくする       パソコンの操作       専門知識を覚える  
 興味があることに対して情熱と集中力を発揮する       その他

### 備考

作業に慣れるまでに時間がかかるが、慣れれば安心してまかせられます

## 苦手なこと

- スムーズな会話       時間やルールを守る       単調な作業の繰り返し  
 急な予定の変更への対応       集中力の持続       その他

### 備考

暗黙のルールやマナーに気づく事が難しいです  
きついという感覚がわからず際限なく仕事をやり続けてしまうので休憩の声掛け、ブレーキをかける(息抜き)の概念などを一緒に考えてあげてください

同時に複数の仕事を口頭で言われるとパニックになります  
優先順位がわからないことがある為、最初にやってほしいことはきちんと伝えてあげてください

記入日      ○年      △月      ×日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者: 母



# 成人期について(日常生活)

日常生活の過ごし方についてご記入ください

## 日常生活能力について

カテゴリー	チェック項目	できる	必要な支援など
食事	食材を買う	<input checked="" type="checkbox"/>	メニューを決めて、材料を書き出す
	食事を作る	<input type="checkbox"/>	
掃除	洗濯をする	<input checked="" type="checkbox"/>	
	部屋を掃除する	<input type="checkbox"/>	
	トイレを掃除する	<input type="checkbox"/>	
生活	金銭の管理	<input type="checkbox"/>	お金を計画的に使うことが難しい
	趣味・娯楽への関心	<input checked="" type="checkbox"/>	好きなことは積極的にできます
	通院・服薬	<input type="checkbox"/>	
	危機管理	<input type="checkbox"/>	

## 余暇の過ごし方について

- ・自転車に乗って、近所の本屋さんに行く
- ・歩いてペットショップに行く

## 備考

記入日            ○年            ×月            △日

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう



記入者： 母



# 自由記載

忘れたくない出来事など、自由にご記入ください

年月日(年齢)	自由記載
18歳	就労継続 A ○○事業所で働くことになった。学校よりも楽しいみたい。

記入者： 母