発達サポートファイル



豊島区

**はじめに**

豊島区発達サポートファイルは

一人一人の成長を見守り、生活を支える多くの人たちに、

ご本人の理解を深めてもらうことを目的に作成しました。

成長・生活の記録として、活用していただけると幸いです。

**利用にあたって**

1. **本人やご家族にとって必要な事柄を記入しましょう。**

成長の過程や、記憶に残る出来事などを記録していきましょう。

記録するタイミングはそれぞれです。誕生日や進級、進学、就職の機会など

自由に記入してください。

全てのページに記入する必要はありません。必要なページを使ってください。

ページは区のホームページからダウンロードできます。

1. **自由にアレンジしてみましょう。**

保育園や幼稚園、学校、支援機関などでの資料（例：学校で作成する「個別の

教育支援計画」、「個別指導計画」、福祉サービス利用時の「個別支援計画」など）

をファイルしてまとめたり、順番を入れ替えたり、使いやすいようにアレンジ

してみましょう。

1. **支援機関を利用するときに、活用してください。**

何か、相談したいことができたとき、今までの成長の過程や生活の状況を支援

機関に伝えるときに活用してください。

見返して自分で相談したいことをまとめたり、支援者に必要なページを見せて

伝えるなどして利用してください。

1. **個人情報の取扱いに注意してください。**

本人情報、家庭状況など個人情報を多く記録することになります。

プライバシーに十分注意して取り扱ってください。

**基本情報のページ**

**プロフィール・利用したサービスなどの**

**基本的な情報を**

**まとめておくと便利です。**

**プロフィール**

記入日　　　　年　　　月　　　日

本人氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　：

生年月日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　血液型：

住所　　〒

電話番号　（自宅）

　　　　　　　（携帯）

所属：

家族構成：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業・学校 |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |

**所属一覧**

幼稚園・保育園、学校など所属機関を記録するページです。

◆０～１５歳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 名称 | クラス | メモ（担任の先生、相談の有無など） |
| 保育園・幼稚園など |  | 0歳児 |  |
| 1歳児 |  |
| 2歳児 |  |
| 3歳児（年少） |  |
| 4歳児（年中） |  |
| 5歳児（年長） |  |
| 小学校 |  | 1年 |  |
| 2年 |  |
| 3年 |  |
| 4年 |  |
| 5年 |  |
| 6年 |  |
| 中学校 |  | 1年 |  |
| 2年 |  |
| 3年 |  |

◆１５歳以上

◇学歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科・コース | 在籍期間 | メモ |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |

◇職歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先名 | 業務内容 | 在籍期間 | メモ |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　年　　月～　　　年　　月 |  |

医療情報

病気などを記録するページです。

◇医療機関を受診した記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時期（年齢） | 病名（症状） | 医療機関（主治医） | メモ |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |

◇服薬の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時期（年齢） | 病名（症状） | 薬の種類・名称 | メモ |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |
| 年　　月（　　　歳） |  |  |  |

◇検査結果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査名 | 実施日 | 検査機関（担当者） | メモ |
|  | 年　　月　　日 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |

相談履歴

相談したときの記録を残すと、後で役立ちます。

◇相談履歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談機関名 | 相談日 | 担当者名 | メモ |
|  | 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 |  |  |

支援サービス利用情報

子育てや福祉などの利用したサービスの情報を記録しておくと、後で役立ちます。

◇サービス利用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | 利用事業所名 | 時期 | 内容 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

◇手帳の取得状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手帳の種類 | 等級 | 交付年月日 | メモ |
| **精神保健福祉手帳** | 級 | 年　　月　　日 |  |
| 級 | 年　　月　　日 |  |
| **愛の手帳** | 度 | 年　　月　　日 |  |
| 度 | 年　　月　　日 |  |
| 度 | 年　　月　　日 |  |
| **身体障害者手帳** | 級 | 年　　月　　日 |  |
| 級 | 年　　月　　日 |  |

メモ

これまでの出来事

思い出の出来事や大きな変化を記録しましょう。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時期 | 年齢 | 出来事 |
| 年　 月　　日 | 歳 |  |
| 年　 月　 日 | 歳 |  |
| 年 　月 　日 | 歳 |  |
| 年 　月 　日 | 歳 |  |
| 年　 月 　日 | 歳 |  |
| 年　 月　 日 | 歳 |  |
| 年 　月　 日 | 歳 |  |
| 年　 月 　日 | 歳 |  |
| 年 　月　 日 | 歳 |  |
| 年　 月　 日 | 歳 |  |
| 年 　月 　日 | 歳 |  |
| 年 　月　 日 | 歳 |  |
| 年 　月 　日 | 歳 |  |
| 年 　月 　日 | 歳 |  |
| 年 　月　 日 | 歳 |  |
| 年　 月　 日 | 歳 |  |

**成長の記録**

1年ごとの様子を書くページです。

誕生日や、進級、進学した日など、記入する日を決めると

1年の生活の様子が感じられます。

変化したと感じたこと、頑張って取り組んだこと、今後頑張りたいこと

など自由に記入して活用してください。

（０～６歳児用）

（　　　　）歳の記録

記入日：　　　　年　　　月　　日　　　　記入者：

|  |  |
| --- | --- |
| 身長　　　　　　　　　　　　　　ｃｍ | 体重　　　　　　　　　　Ｋｇ |
| 健康状態 |
| **生活習慣** | **食事の様子**□一人で食べる□手伝いが必要・食べ方□手づかみ　□スプーン・フォークを使う□箸をつかう・偏食　　□あり □なし | **排泄の様子**・意思表示　□あり　　　　□なし・排尿　　　　□おむつ　　□トイレトイレで 　□一人でできる　　　　　　　 □手伝いが必要・夜尿　　　　□あり　　　　□なし |
| **睡眠**起床時間：　　　　　　　　　　　　就寝時間：寝るときの様子　　□よく寝る　　　□寝つきがわるい　□　夜泣きがある　□夜中に目覚める寝起き　　　　　 　□良い　　　□ふつう　　　□わるい |
| **セルフケア** | **着替えの様子**洋服　□できる　□手伝えばできる靴 □はける　□手伝えばはける | **身じたく**手洗い　□できる　□手伝えばできる歯磨き　□できる　□手伝えばできる洗顔　　□できる　□手伝えばできる入浴　　□すき　□ふつう　□苦手 |
| **社会生活** | **移動・外出時の様子**□乗り物（ベビーカー・車など）を利用□手をつないで歩く□一人で歩く | **好きな遊び** |
| **性格（長所・短所・こだわりなど）** |
| **所属先での様子** |
| **コミュニケーション** | **言葉・意思表示** |
| **大人との関係** |
| **友達との関係** |
| **興味・関心** | **好きなこと・できるようになったこと****苦手なこと** |
| **メモ** |  |

　（小学生用）

（　　　　）歳の記録

記入日：　　　　年　　　月　　日　　　　記入者：

|  |  |
| --- | --- |
| 身長　　　　　　　　　　　　　　ｃｍ | 体重　　　　　　　　　　Ｋｇ |
| 健康状態 |
| **生活習慣** | **食事の様子**□一人でたべる□手伝いが必要・食事の様子　□挨拶まで待てる　□食べこぼしがある　□食事中立ち歩く・偏食　　□　あり　　　□　なし | **排泄の様子**□一人でできる□手伝えばできる　夜尿　□あり　　　□なし |
| **睡眠**起床時間：　　　　　就寝時間：寝るときの様子　□よく寝る　　　□寝つきがわるい　□夜中に目覚める寝起き　□良い　□ふつう　□わるい |
| **セルフケア** | 着替え　　□できる　□手伝えばできる　洋服の選択　　□できる　　□手伝えばできる手洗い　　□できる　　□手伝えばできる歯磨き　　□できる　　□手伝えばできる洗顔　　　□できる　　□手伝えばできる入浴　　　□できる　　□手伝えばできる |
| **社会生活** | **移動・外出時の様子**外出　□ひとりで行ける　　　　□付添が必要交通機関の利用　□ひとりでできる　　　　　　　　　　　□付添いが必要 | **好きな遊び** |
| **性格（長所・短所・こだわりなど）** |
| **所属先（学校など）での様子** |
| **コミュニケーション** | **言葉・意思表示** |
| **大人との関係** |
| **友達との関係** |
| **学習** | **態度・意欲** | **得意教科****苦手な教科** |
| **頑張っていること・頑張ってほしいこと** |
| **興味・関心** | **好きなこと・できるようになったこと****苦手なこと** |
| **メモ** |  |

（中高校生用）

（　　　　）歳の記録

記入日：　　　　年　　　月　　日　　　　記入者：

|  |  |
| --- | --- |
| 身長　　　　　　　　　　　　　　ｃｍ | 体重　　　　　　　　　　Ｋｇ |
| 健康状態 |
| **生活習慣** | **食事の様子**□自立している□援助が必要偏食　　□あり　　　□なし | **睡眠**起床時間：　　　　　　　　　　　就寝時間：□寝不足状態　□　昼夜逆転寝起き　□自立　□援助が必要 |
| **その他** |
| **セルフケア** | 歯磨き・洗顔　　 　□　自立　　　□　援助が必要入浴　　　　　　　 　□　自立　　　□　援助が必要身だしなみ　　　 　□　自立　　　□　援助が必要健康管理　　 　　□不調を察知できる　　□不調に対応できる服薬　　□自立　　　□援助が必要　　　　　　通院　　□自立　　　□援助が必要　　　　　 |
| **社会生活** | **移動・外出時の様子**外出　□　自立　□援助が必要交通機関の利用□自立　　□援助が必要 | **趣味** |
| **性格（長所・短所・こだわりなど）** |
| **所属先（学校など）での様子** |
| **コミュニケーション** | **言葉・意思表示など** |
| **大人との関係** |
| **友達との関係** |
| **学習** | **態度・意欲** | **得意教科****苦手な教科** |
| **課外活動** |
| **頑張っていること・頑張りたいこと** |
| **興味・関心** | **好きなこと・できるようになったこと****苦手なこと** |
| **メモ** |  |

（18歳以上用）

（　　　　）歳の記録

記入日：　　　　年　　　月　　日　　　　記入者：

|  |  |
| --- | --- |
| 身長　　　　　　　　　　　　　　ｃｍ | 体重　　　　　　　　　　Ｋｇ |
| 健康状態：　 |
| **生活習慣** | **食生活**偏食　　□あり　　□なし | **睡眠**起床時間：　　　　　　　　　　　就寝時間：□寝不足　　　□　昼夜逆転 |
| **その他** |
| **セルフケア** | 歯磨き・洗顔　　 ( )入浴　　　　　　　 ( )身だしなみ　　　 ( )健康管理　　 　　□不調を察知できる　　□不調に対応できる服薬　□自立　　□援助が必要　　　　　　　　　通院　□自立　　　□援助が必要　　　　　 |
| **社会生活** | **よく使う外出手段** | **趣味** |
| **日常的な活動** |
| **性格（長所・短所・こだわり）など** |
| **コミュニケーション** | **家族関係** |
| **友人関係** |
| **学校・仕事** | **態度・意欲** | **得意なもの****不得意なもの** |
| **プライベートの活動** |
| **今後の課題と感じていること** |
| **興味・関心** |  |
| **メモ** |  |

**メ　モ**

**メ　モ**