

サポートファイル

にじ



# 目次

## はじめに

### 基本情報

- 1 プロフィール
- 2 写真・イラストなど
- 3 医療についての記録
- 4 所属の記録
- 5 健診の記録
- 6 福祉の記録
- 7 産まれた時の様子

### 今のわたし 成長の記録

#### <乳幼児期>

- 1 お子さんのこと
- 2 コミュニケーションのこと
- 3 生活のこと
- 4 通園先
- 5 こまった時の対応

#### <学齢期>

- 1 お子さんのこと
- 2 コミュニケーションのこと
- 3 生活のこと
- 4 学校のこと
- 5 こまった時の対応

#### <18歳以上>

- 1 ご本人のこと
- 2 コミュニケーションのこと
- 3 生活のこと
- 4 学校のこと
- 5 就労のこと
- 6 こまった時の対応

### わたしの生活地図

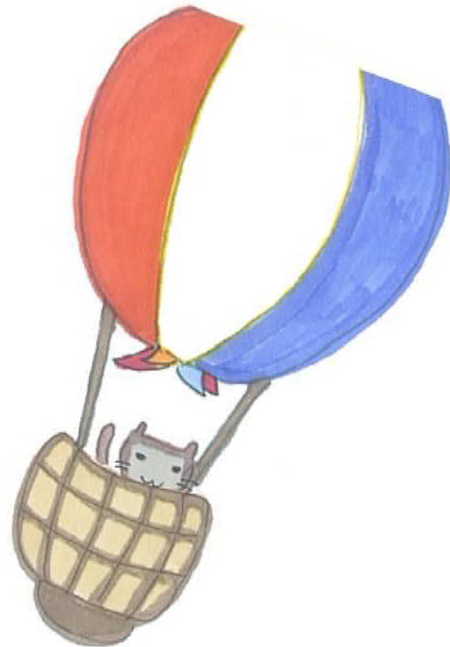
### 支援機関の方へ

### こんなときの相談窓口

### 区内の相談窓口一覧

### 記入例

ヒント集 : 大人も子どもも! 「できる」をつくる関わり方



# はじめに

## 📎 サポートファイルとは・・・

お子さんが、ライフステージに応じた適切なアドバイスやサポートを受けるときに役立つ、成長と発達を記録する個人のファイルです。

## 📎 サポートファイルの役割

\*ここでの「支援者」とは、保育園・幼稚園・学校の先生・支援機関の職員をさします。

保護者がお子さんの成長記録や、工夫しているかかわりなどを記入し、支援者と共有します。

そうすることで、お子さんの姿を見つめ直すことができ、新しい対応のきっかけづくりになります。

進級や進学などで生活の場が変わるときに、新しい保育園・幼稚園・学校の先生や支援機関の職員の方へ、今までの経過やサポートの情報を伝えることができます。

これにより、継続的で一貫したサポートを受けることができます。

保護者と支援者が同じ情報を共有するので、より連携しやすくなります。

## サポートファイルの使い方

サポートファイルは、お子さんの成長の様子や特徴、保護者が工夫していることなどを書き込めるようになっていきます。書き込みやすいところから書き始めてください。

どのように書けばよいか迷ったときには、支援者と相談しながら書き込んでください。

パソコンやスマートフォンで書き込める形式(エクセル形式)と、印刷してご自分で記入する形式とございます。

個別支援計画や支援機関から提供された資料などを、サポートファイルに差し込むことができます。

進級や進学で担任の先生が変わるとき、支援機関が変わるとき、担当職員が変わるときには、保護者から支援機関にサポートファイルをお見せください。

お子さんの様子は、成長とともに変化します。時々、サポートファイルを見直してください。

記入した内容に変化があった場合は、その都度、書きかえてください。

サポートファイルはエクセル形式で打ち込めることができます。用途に合わせてお使いください。

## サポートファイルの留意事項

サポートファイルは、保護者またはご本人が管理・保管してください。

支援機関へのサポートファイルの提示やコピーの提出などについては、保護者またはご本人が判断してください。

## 支援機関の方へ

サポートファイル内の書類をコピーする場合は、必ず保護者またはご本人の承諾を得てください。

サポートファイルから知りえた個人情報の取り扱いには、十分注意のほどお願いいたします。

サポートファイルの情報は、他の関係機関の方とも共有されます。ご承知おきください。

保護者やご本人が作成することが原則ですが、内容によっては保育園・幼稚園・学校や支援者のアドバイスが必要となるときがあります。そのときは、ぜひ、書く内容や書き方、整理の仕方をアドバイスしていただきますようお願いいたします。

参考となる資料(記録・個別支援計画)などがございましたら、保護者やご本人にお渡しいただき、このファイルと一緒に差し込む、又は別のファイルを用意し整理するようアドバイスお願いいたします。

## サポートファイルの内容

### **基本情報**

この章には、多くの支援機関が必要とする内容を書ける又は入力できる（エクセル形式）ようになっています。支援機関が変わるたびに同じことを説明しなくてもよくなります。状況が変わったら書きかえていきましょう。

### **今のわたし** \*記入のポイントを参考にしてください。

この章には、お子さんの日常生活能力や特徴を記入します。お子さんのいいところや、より力を発揮しやすくなる工夫などを具体的に記入すると、支援者に役立ちます。

この章には、「乳幼児期」用と「学齢期」用、「18歳以上」用の3種類があります。お子さんの年齢によって、あてはまる用紙を使用してください。

### **わたしの生活地図**

保育園、幼稚園、学校などの教育機関、病院や療育機関など、子どもにかかわるサポートネットワークを記入します。このページを記入することで、今あるサポートネットワークやサポートの内容を確認することができます。

### **支援機関の方へ**

支援機関や担当者が変わるときに、担当者に記入してもらいましょう。

支援機関同士で情報が共有されている場合は、このページを利用しなくてもかまいません。

# 基本情報

## 🌸プロフィール

記入日： 令和 年 月 日

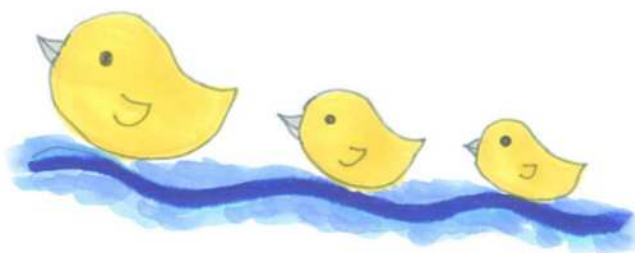
ふりがな			性別	生年月日	
本人氏名			<input type="checkbox"/> 男	年 月 日	
	<愛称>				
住所	江戸川区				
電話番号	自宅			携帯	
家族構成	続柄	氏名	生年月日	職業 / 学校名	備考
発達にかかわる診断	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり		

## 🌸緊急連絡先

1	氏名			会社名 / 学校名			続柄	
	連絡先	携帯電話						
		勤務先電話						
		勤務先住所						
		メールアドレス						
2	氏名			会社名 / 学校名			続柄	
	連絡先	携帯電話						
		勤務先電話						
		勤務先住所						
		メールアドレス						

## 写真・イラストなど

\* 本人・家族の写真をはる、好きなイラストをかくなど自由にお使いください。





## 医療についての記録

### ✿かかりつけの医療機関

医療機関名（病院名）	診察科	連絡先		薬の有無
		電話番号		
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無

### ✿診断・障害名

診断・障害名	診断を受けた医療機関名		医師名
	医療機関名		
	医療機関名		
	診断年月日		
	医療機関名		
	診断年月日		
	医療機関名		
	診断年月日		
	医療機関名		
	診断年月日		

## ✿服薬状況

常用薬 (いつも飲んでる薬)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	
薬名	効能		投薬開始	服薬状況(飲み方、時間帯など)	

禁忌薬 (飲んではいけない薬)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	
薬名	効能		服薬状況(飲み方、時間帯など)		

## ✿受診歴・治療歴

相談開始時期	年齢	相談場所	病名・受診理由	アドバイス・治療内容など	担当者

## ✿アレルギー

植物アレルギー	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	植物の種類	
薬アレルギー	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	薬の種類	
食べ物アレルギー	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	食べ物の種類	

✿所属の記録

	保育園・幼稚園・学校名など	クラス		担任名
保育園・幼稚園		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	組	
		2年	組	
		3年	組	
		4年	組	
		5年	組	
		6年	組	
中学校		1年	組	
		2年	組	
		3年	組	
高校		1年	組	
		2年	組	
		3年	組	

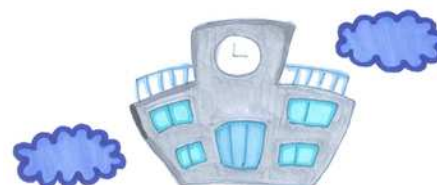


	学校・会社名	学部・学科・部署	担任名
専門 <sup>大学</sup> 学校・ 等			
(就職 <sup>その他</sup> 先など)			



✿通級指導学級等通室歴

通室開始			通室終了		学級名	担任名	通室頻度
年	月	~	年	月			
年	月	~	年	月			
年	月	~	年	月			
年	月	~	年	月			



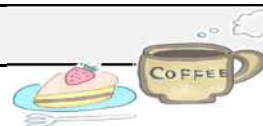


# 健診の記録

3 ~ 4 か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
6 ~ 7 か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
9 ~ 10 か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
1歳6か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
3才児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
就学時健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
その他	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			



# 福祉の記録



## ✿知能・発達・その他の検査

検査の種類	検査機関名	検査日(年齢)	結果	担当者

## ✿手帳の記録

障害児通所受給者証	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	支給日数	
	交付日			次回判定日		
愛の手帳	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	判定	度
	交付日			次回判定日		
身体障害者手帳	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	判定	度
	交付日			次回判定日		
精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	判定	度
	交付日			次回判定日		

## ✿福祉サービスの利用

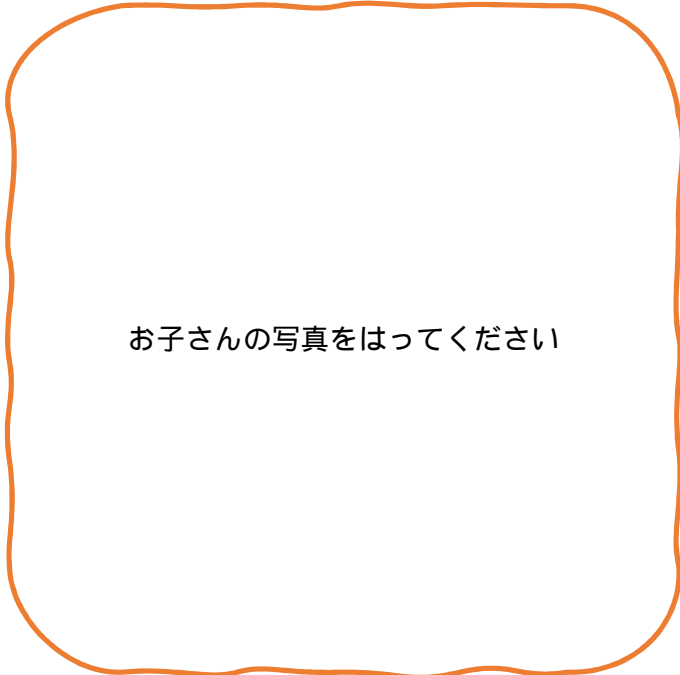
福祉サービス名	利用事業者名	支給期間	利用状況等

☆生まれたときの様子

妊娠中の経過	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 切迫流産 <input type="checkbox"/> 切迫早産 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 貧血						
	<input type="checkbox"/> その他						
出産時の状態	両親年齢	父親		歳	母親		歳
	在胎週数			週			日
	出生時	身長		cm	体重		g
	分娩方法	<input type="checkbox"/> 自然分娩		<input type="checkbox"/> 誘発分娩		<input type="checkbox"/> 吸引分娩	
		<input type="checkbox"/> 鉗子分娩		<input type="checkbox"/> 帝王切開(予定)		<input type="checkbox"/> 帝王切開(緊急)	
分娩経過	<input type="checkbox"/>	頭位	<input type="checkbox"/>	骨盤位	<input type="checkbox"/>	その他	
新生児期の様子	仮死	<input type="checkbox"/>	あり		<input type="checkbox"/>	なし	
	黄疸	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/>	強(光線療法・交換輸血)

☆発達の経過 (以下のことがみられたのはいつですか)

乳幼児期の様子	首すわり		ヶ月	一人歩き		歳	ヶ月	
	後追い		歳	ヶ月	指差し		歳	ヶ月
	人見知りをしたか	<input type="checkbox"/>	はい		歳	ヶ月	<input type="checkbox"/>	いいえ
	意味のある言葉を話す(ママ、ブーブ等)					歳		ヶ月
	二語文を話す(ワンワン来た等)					歳		ヶ月
	耳の聞こえについて気になることがあった			<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>		いいえ
	視線の合わせ方	<input type="checkbox"/>	よく合った	<input type="checkbox"/>	合うこともある	<input type="checkbox"/>	合いにくかった	
	育児で不安だったこと							
好きだった遊び								



お子さんの写真をはってください

記入日					
	年		月		日
					歳
	年		月		日
					歳



今の生活目標	
--------	--

子どもの想い・願い

親の想い・願い

昔と比べて、できるようになったこと

子どもの性格											
<input type="checkbox"/>	穏やか	<input type="checkbox"/>	にぎやか	<input type="checkbox"/>	おっとり	<input type="checkbox"/>	やんちゃ	<input type="checkbox"/>	まじめ	<input type="checkbox"/>	人懐こい
<input type="checkbox"/>	感性豊か	<input type="checkbox"/>	優しい	<input type="checkbox"/>	好奇心旺盛	<input type="checkbox"/>	繊細	<input type="checkbox"/>	おおらか	<input type="checkbox"/>	負けず嫌い
<input type="checkbox"/>	前向き	<input type="checkbox"/>	単純	<input type="checkbox"/>	素直	<input type="checkbox"/>	我が強い	<input type="checkbox"/>	裏表がない	<input type="checkbox"/>	切り替えが早い

その他コメント	
---------	--



感覚について

たべる	好き	<input type="checkbox"/>	あまい	<input type="checkbox"/>	にがい	<input type="checkbox"/>	すっぱい	<input type="checkbox"/>	しおから い	<input type="checkbox"/>	からい
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
さわる	好き	<input type="checkbox"/>	ふわふわ	<input type="checkbox"/>	ちくちく	<input type="checkbox"/>	べたべた	<input type="checkbox"/>	ごつごつ	<input type="checkbox"/>	つるつる
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
きく	好き	<input type="checkbox"/>	高い音	<input type="checkbox"/>	低い音	<input type="checkbox"/>	大きい音	<input type="checkbox"/>	小さな音	<input type="checkbox"/>	ひびく音
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
みる	好き	<input type="checkbox"/>	光るもの	<input type="checkbox"/>	回るもの	<input type="checkbox"/>	動くもの	<input type="checkbox"/>	カラフルな もの	<input type="checkbox"/>	速いもの
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
その他 好きな感覚											
嫌い/苦手な感覚											

好きな遊びや活動

玩具や遊び					
<input type="checkbox"/> 感触玩具	<input type="checkbox"/> 音鳴り 玩具	<input type="checkbox"/> 回る/光る 玩具	<input type="checkbox"/> シールや パズル	<input type="checkbox"/> 絵本	<input type="checkbox"/> 図鑑
<input type="checkbox"/> お人形	<input type="checkbox"/> ままごと	<input type="checkbox"/> 車や電車	<input type="checkbox"/> 生き物 (恐竜/動物 など)	<input type="checkbox"/> 戦隊もの	<input type="checkbox"/> キャラク ターもの
身体/やり取り					
<input type="checkbox"/> くすぐり	<input type="checkbox"/> 抱っこ	<input type="checkbox"/> にらめっ こ	<input type="checkbox"/> 手遊び歌	<input type="checkbox"/> 追いかっ こ	<input type="checkbox"/> シーツ遊 び
遊具					
<input type="checkbox"/> ボール	<input type="checkbox"/> ブランコ	<input type="checkbox"/> 滑り台	<input type="checkbox"/> トランポ リン	<input type="checkbox"/> アスレチック	<input type="checkbox"/> 砂場
ごっこ遊び					
<input type="checkbox"/> 人形ごっ こ	<input type="checkbox"/> ままごと	<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 生き物	<input type="checkbox"/> 戦い	<input type="checkbox"/> お医者さ ん
製作					
<input type="checkbox"/> お絵描き	<input type="checkbox"/> 粘土	<input type="checkbox"/> 工作	<input type="checkbox"/> 積み木	<input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> ビーズ
ゲームほか					
<input type="checkbox"/> アプリや ゲーム	<input type="checkbox"/> 動画	<input type="checkbox"/> 水遊び	<input type="checkbox"/> カード ゲーム	<input type="checkbox"/> 集団のルー ル遊び	<input type="checkbox"/> ダンス
その他 好きなこと					
苦手/嫌いな遊びや 活動					

運動に関すること

上半身	<input type="checkbox"/>	▼	下半身	<input type="checkbox"/>	▼	姿勢保持	<input type="checkbox"/>	▼	手先	<input type="checkbox"/>	▼
運動に関する コメント											

コミュニケーションについて

理解しやすい働きかけ	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	視覚的指示	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
本人の主な伝え方	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	カードやアプリ	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
理解できる語彙	<input type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	形容詞や副詞	<input type="checkbox"/>	抽象的なことば
話せる語彙	<input type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	概念的なこと	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
会話・やりとり	<input type="checkbox"/>	返事ができる	<input type="checkbox"/>	名前や年齢が言える	<input type="checkbox"/>	簡単な質問応答ができる	<input type="checkbox"/>	簡単な会話ができる	<input type="checkbox"/>	複雑な会話ができる
気になること	<input type="checkbox"/>	撥音の不明瞭さ	<input type="checkbox"/>	吃音	<input type="checkbox"/>	声の大きさ				

分かることば

<input type="checkbox"/>	いけません・ダメ	<input type="checkbox"/>	大きい・小さい	<input type="checkbox"/>	3までの数	<input type="checkbox"/>	赤や青などの色
<input type="checkbox"/>	バイバイ・さよなら	<input type="checkbox"/>	長い・短い	<input type="checkbox"/>	おいしい	<input type="checkbox"/>	高い・低い
<input type="checkbox"/>	おいで	<input type="checkbox"/>	みぎ・ひだり	<input type="checkbox"/>	ちょうだい	<input type="checkbox"/>	ねんね

その他コメント

その他の社会スキル

ルールの理解	<input type="checkbox"/>	禁止事項が分かる	<input type="checkbox"/>	約束がわかる	<input type="checkbox"/>	簡単なルールがわかる	<input type="checkbox"/>	複雑なルールが分かる	<input type="checkbox"/>	社会常識が分かる
時間管理	<input type="checkbox"/>	時計が読める	<input type="checkbox"/>	時間の感覚がある	<input type="checkbox"/>	少し先の見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	長期的な見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	未来の計画が立てられる
人とのかかわり	<input type="checkbox"/>	一人が好き	<input type="checkbox"/>	人というのが好き	<input type="checkbox"/>	誰にでも積極的	<input type="checkbox"/>	人見知りがある	<input type="checkbox"/>	友達と遊べる

その他コメント

場面ごとの行動の特徴

要求がある時	
分からない・困った時	
拒否・嫌な時	
イライラ・不安な時	
体調がすぐれない時	

その他コメント

今のわたし 成長の記録 乳幼児期 - 生活のこと -

ひとりでできること、お手伝いが必要なこと

\* 睡眠のリズム

起床	就寝	リズム				お昼寝		睡眠の状態
時	時	<input type="checkbox"/>	規則的	<input type="checkbox"/>	不安定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	▼

睡眠についてのコメント

\* 食事

食事の形態	食べ方								
▼	▼	<input type="checkbox"/>	はし	<input type="checkbox"/>	フォーク	<input type="checkbox"/>	スプーン	<input type="checkbox"/>	手づかみ

食事についてのコメント

\* トイレ

排尿												
▼	<input type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ

排便												
▼	<input type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ

排尿についてのコメント

\* 着替え、身だしなみ

<input type="checkbox"/>	全部できる	<input type="checkbox"/>	上着がきれる	<input type="checkbox"/>	ズボンがはける	<input type="checkbox"/>	上着がぬげる
<input type="checkbox"/>	ズボンがぬげる	<input type="checkbox"/>	靴下をはける	<input type="checkbox"/>	靴下が脱げる	<input type="checkbox"/>	どれも難しい

着替え、身だしなみについてのコメント

\* 移動（通園、信号の理解など）

▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない

移動・行動についてのコメント



就学前機関（保育園・幼稚園・療育機関など）

機関名称	年齢	期間	内容

教室・習い事など

教室名	年齢	期間	内容

園などでのエピソード

気持ちが落ち着くこと		得意/好きなこと		苦手/きれいなもの	
場所		活動		活動	
物		課題		課題	
活動		あそび		あそび	
言葉・声掛け		感覚		感覚	
その他		その他		その他	

<友達とのかかわり方について>

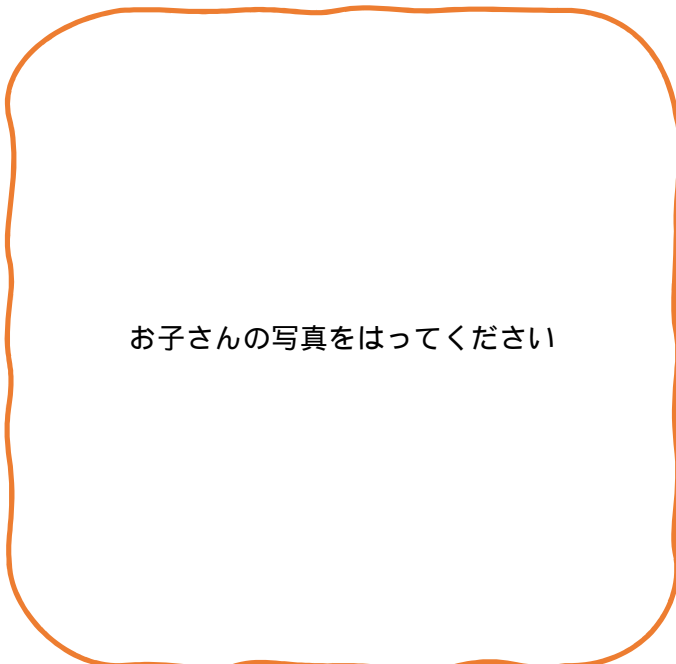
--

<先生との関わり方について>

--



パニックのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
こだわりのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
かんしゃくのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
その他配慮が必要なことや知っておいてほしいこと（日常のエピソードなど）		



お子さんの写真をはってください

記入日					
	年		月		日
					歳
	年		月		日
					歳



今の生活目標	
--------	--

子どもの想い・願い

親の想い・願い

昔と比べて、できるようになったこと

子どもの性格											
<input type="checkbox"/>	穏やか	<input type="checkbox"/>	にぎやか	<input type="checkbox"/>	おっとり	<input type="checkbox"/>	やんちゃ	<input type="checkbox"/>	まじめ	<input type="checkbox"/>	人懐こい
<input type="checkbox"/>	感性豊か	<input type="checkbox"/>	優しい	<input type="checkbox"/>	好奇心旺盛	<input type="checkbox"/>	繊細	<input type="checkbox"/>	おおらか	<input type="checkbox"/>	負けず嫌い
<input type="checkbox"/>	前向き	<input type="checkbox"/>	単純	<input type="checkbox"/>	素直	<input type="checkbox"/>	我が強い	<input type="checkbox"/>	裏表がない	<input type="checkbox"/>	切り替えが早い

その他コメント	
---------	--

感覚について

たべる	好き	<input type="checkbox"/>	あまい	<input type="checkbox"/>	にがい	<input type="checkbox"/>	すっぱい	<input type="checkbox"/>	しおから い	<input type="checkbox"/>	からい
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
さわる	好き	<input type="checkbox"/>	ふわふわ	<input type="checkbox"/>	ちくちく	<input type="checkbox"/>	べたべた	<input type="checkbox"/>	ごつごつ	<input type="checkbox"/>	つるつる
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
きく	好き	<input type="checkbox"/>	高い音	<input type="checkbox"/>	低い音	<input type="checkbox"/>	大きい音	<input type="checkbox"/>	小さな音	<input type="checkbox"/>	ひびく音
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
みる	好き	<input type="checkbox"/>	光るもの	<input type="checkbox"/>	回るもの	<input type="checkbox"/>	動くもの	<input type="checkbox"/>	カラフルな もの	<input type="checkbox"/>	速いもの
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
その他 好きな感覚											
嫌い/苦手な感覚											

好きな遊びや活動

玩具や遊び											
<input type="checkbox"/>	感触玩具	<input type="checkbox"/>	音鳴り 玩具	<input type="checkbox"/>	回る/光る 玩具	<input type="checkbox"/>	シールやパ ズル	<input type="checkbox"/>	絵本や 図鑑	<input type="checkbox"/>	車や電車
<input type="checkbox"/>	人形遊び	<input type="checkbox"/>	ままごと	<input type="checkbox"/>	買い物遊び	<input type="checkbox"/>	生き物(恐竜 や動物、魚)	<input type="checkbox"/>	戦隊もの	<input type="checkbox"/>	キャラク ターもの
身体/やり取り											
<input type="checkbox"/>	くすぐり	<input type="checkbox"/>	抱っこ	<input type="checkbox"/>	にらめっこ	<input type="checkbox"/>	手遊び歌	<input type="checkbox"/>	追いかっ こ	<input type="checkbox"/>	シート遊 び
遊具											
<input type="checkbox"/>	ボール	<input type="checkbox"/>	ブランコ	<input type="checkbox"/>	滑り台	<input type="checkbox"/>	トランポリ ン	<input type="checkbox"/>	アスレチック	<input type="checkbox"/>	砂場
ごっこ遊び											
<input type="checkbox"/>	お人形	<input type="checkbox"/>	ままごと	<input type="checkbox"/>	買い物	<input type="checkbox"/>	生き物	<input type="checkbox"/>	戦い	<input type="checkbox"/>	お医者さ ん
製作											
<input type="checkbox"/>	お絵描き	<input type="checkbox"/>	粘土	<input type="checkbox"/>	工作	<input type="checkbox"/>	積み木	<input type="checkbox"/>	ブロック	<input type="checkbox"/>	ビーズ
ゲームほか											
<input type="checkbox"/>	アプリ	<input type="checkbox"/>	動画	<input type="checkbox"/>	TVゲーム	<input type="checkbox"/>	カードゲー ム	<input type="checkbox"/>	集団での ルール遊び	<input type="checkbox"/>	ダンス
その他 好きなこと											
苦手/嫌いな遊びや 活動											

運動に関すること

上半身	<input type="checkbox"/>	▼	下半身	<input type="checkbox"/>	▼	姿勢保持	<input type="checkbox"/>	▼	手先	<input type="checkbox"/>	▼
運動に関する コメント											

コミュニケーションについて										
理解しやすい働きかけ	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	視覚的指示	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
本人の主な伝え方	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	カードやアプリ	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
理解できる語彙	<input type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	形容詞や副詞	<input type="checkbox"/>	抽象的なことは
話せる語彙	<input type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	概念的なこと	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
会話・やりとり	<input type="checkbox"/>	返事ができる	<input type="checkbox"/>	名前や年齢が言える	<input type="checkbox"/>	簡単な質問応答ができる	<input type="checkbox"/>	簡単な会話ができる	<input type="checkbox"/>	複雑な会話ができる
その他コメント										

その他の社会スキル										
ルールの理解	<input type="checkbox"/>	禁止事項が分かる	<input type="checkbox"/>	約束がわかる	<input type="checkbox"/>	簡単なルールがわかる	<input type="checkbox"/>	複雑なルールが分かる	<input type="checkbox"/>	社会常識が分かる
時間管理	<input type="checkbox"/>	時計が読める	<input type="checkbox"/>	時間の感覚がある	<input type="checkbox"/>	少し先の見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	長期的な見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	未来の計画が立てられる
人とのかかわり	<input type="checkbox"/>	一人が好き	<input type="checkbox"/>	人というのが好き	<input type="checkbox"/>	誰にでも積極的	<input type="checkbox"/>	人見知りがある	<input type="checkbox"/>	適度な距離を保てる
その他コメント										

場面ごとの行動の特徴	
要求がある時	
分からない・困った時	
拒否・嫌な時	
イライラ・不安な時	
体調がすぐれない時	
その他コメント	



\* 睡眠のリズム

起床	就寝	リズム			お昼寝		睡眠の状態
時	時	<input type="checkbox"/>	規則的	<input type="checkbox"/>	不安定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	▼
睡眠についてのコメント							

\* 食事

食事の形態	食べ方				
▼	▼	<input type="checkbox"/> はし	<input type="checkbox"/> フォーク	<input type="checkbox"/> スプーン	<input type="checkbox"/> 手づかみ
食事についてのコメント					

\* トイレ

排尿							
▼	<input type="checkbox"/> パンツ	<input type="checkbox"/> オムツ	<input type="checkbox"/> 一部オムツ	<input type="checkbox"/> 夜尿	<input type="checkbox"/> 導尿	<input type="checkbox"/> ストマ	
排便							
▼	<input type="checkbox"/> パンツ	<input type="checkbox"/> オムツ	<input type="checkbox"/> 一部オムツ	<input type="checkbox"/> 夜尿	<input type="checkbox"/> 導尿	<input type="checkbox"/> ストマ	
トイレについてのコメント							

\* 着替え、身だしなみ

<input type="checkbox"/> 全部できる	<input type="checkbox"/> 上着がきれる	<input type="checkbox"/> ズボンがはける	<input type="checkbox"/> 上着がぬげる
<input type="checkbox"/> ズボンがぬげる	<input type="checkbox"/> 靴下がはける	<input type="checkbox"/> 靴下が脱げる	<input type="checkbox"/> どれも難しい
着替え、身だしなみについてのコメント			

\* 移動（通学、電車の乗り降りなど）

▼	<input type="checkbox"/> 出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
▼	<input type="checkbox"/> 出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
▼	<input type="checkbox"/> 出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
移動・行動についてのコメント				



小学校

学校名	期間	担任の名前

中学校

学校名	期間	担任の名前

高校

学校名	期間	担任の名前

学校でのエピソード

気持ちが落ち着くこと		得意/すきなこと		苦手/きらいなもの	
場所		活動		活動	
物		教科		教科	
活動		手伝い		手伝い	
言葉・声掛け		感覚		感覚	
その他		その他		その他	

学校でのエピソード

< 友達とのかかわり方について >

< 先生との関わり方について >

学習への取り組み

文字が読める	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
ひらがなや片仮名が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
漢字が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が読める	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
足し算や引き算ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
割り算や掛け算ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
学習に関するコメント						

学校での生活

着席できる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
順番を守る	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
授業に参加できる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
忘れ物をしない	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
約束やルールを守る	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
整理整頓ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
学校生活に関するコメント						



パニックのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
こだわりのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
かんしゃくのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
その他配慮が必要なことや知っておいてほしいこと（日常のエピソードなど）		

記入日					
	年		月		日
					歳
	年		月		日
					歳

今の生活目標	
--------	--

本人の想い・願い

以前と比べて、できるようになったこと

性格											
<input type="checkbox"/>	穏やか	<input type="checkbox"/>	にぎやか	<input type="checkbox"/>	おっとり	<input type="checkbox"/>	やんちゃ	<input type="checkbox"/>	まじめ	<input type="checkbox"/>	人懐こい
<input type="checkbox"/>	感性豊か	<input type="checkbox"/>	優しい	<input type="checkbox"/>	好奇心旺盛	<input type="checkbox"/>	繊細	<input type="checkbox"/>	おおらか	<input type="checkbox"/>	負けず嫌い
<input type="checkbox"/>	前向き	<input type="checkbox"/>	単純	<input type="checkbox"/>	素直	<input type="checkbox"/>	我が強い	<input type="checkbox"/>	裏表がない	<input checked="" type="checkbox"/>	切り替えが早い
その他コメント											

感覚について

たべる	好き	<input type="checkbox"/>	あまい	<input type="checkbox"/>	にがい	<input type="checkbox"/>	すっぱい	<input type="checkbox"/>	しお からい	<input type="checkbox"/>	からい
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
さわる	好き	<input type="checkbox"/>	ふわふわ	<input type="checkbox"/>	ちくちく	<input type="checkbox"/>	べたべた	<input type="checkbox"/>	ごつごつ	<input type="checkbox"/>	つるつる
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
きく	好き	<input type="checkbox"/>	高い音	<input type="checkbox"/>	低い音	<input type="checkbox"/>	大きい音	<input type="checkbox"/>	小さな音	<input type="checkbox"/>	ひびく音
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
みる	好き	<input type="checkbox"/>	光るもの	<input type="checkbox"/>	回るもの	<input type="checkbox"/>	動くもの	<input type="checkbox"/>	カラフルな もの	<input type="checkbox"/>	速いもの
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
その他好きな感覚											
嫌い/苦手な感覚											

好きな活動

余暇や玩具					
<input type="checkbox"/> 感触玩具	<input type="checkbox"/> 音鳴り玩具	<input type="checkbox"/> 回る/光る玩具	<input type="checkbox"/> シールやパズル	<input type="checkbox"/> 本や図鑑	<input type="checkbox"/> 乗り物玩具
<input type="checkbox"/> トランポリン	<input type="checkbox"/> ボール	<input type="checkbox"/> 生き物の玩具	<input type="checkbox"/> アニメ・キャラクター	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 縄跳び
活動					
<input type="checkbox"/> 散歩	<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 泳ぐ	<input type="checkbox"/> 料理	<input type="checkbox"/> ダンス	<input type="checkbox"/> ランニング
<input type="checkbox"/> 絵を描く	<input type="checkbox"/> 粘土	<input type="checkbox"/> 工作	<input type="checkbox"/> 積み木やブロック	<input type="checkbox"/> ビーズ	<input type="checkbox"/> 模型作り
ゲームほか					
<input type="checkbox"/> アプリ	<input type="checkbox"/> 動画	<input type="checkbox"/> TVゲーム	<input type="checkbox"/> カードゲーム	<input type="checkbox"/> ボーリング	<input type="checkbox"/> 映画
その他好きなこと					
苦手/嫌いな遊びや活動					

運動に関すること

上半身	▼	下半身	▼	姿勢保持	▼	手先	▼
運動に関するコメント							

コミュニケーションについて										
理解しやすい働きかけ	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	視覚的指示	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
本人からの主な伝え方	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	カードやアプリ	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
理解できる語彙	<input type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	形容詞や副詞	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
話せる語彙	<input type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	概念的なこと	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
会話のやりとり	<input type="checkbox"/>	返事ができる	<input type="checkbox"/>	名前や年をいえる	<input type="checkbox"/>	簡単な質問に答える	<input type="checkbox"/>	短い会話をする	<input type="checkbox"/>	長い会話をする
使えるツール	<input type="checkbox"/>	電話	<input type="checkbox"/>	メール	<input type="checkbox"/>	ライン	<input type="checkbox"/>	手紙	<input type="checkbox"/>	FAX
その他コメント										

伝わりやすい伝え方・注意の仕方

伝わりにくい言い方

その他の社会スキル										
ルールの理解	<input type="checkbox"/>	禁止事項が分かる	<input type="checkbox"/>	約束がわかる	<input type="checkbox"/>	簡単なルールがわかる	<input type="checkbox"/>	複雑なルールが分かる	<input type="checkbox"/>	社会常識が分かる
時間管理	<input type="checkbox"/>	時計が読める	<input type="checkbox"/>	時間の感覚がある	<input type="checkbox"/>	少し先の見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	長期的な見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	未来の計画が立てられる
人とのかかわり	<input type="checkbox"/>	1人が好き	<input type="checkbox"/>	大勢で過ごせる	<input type="checkbox"/>	誰にでも積極的	<input type="checkbox"/>	人見知りがある	<input type="checkbox"/>	適度な距離を保てる
その他コメント										

場面ごとの行動の特徴	
要求がある時	
分からない・困った時	
拒否・嫌な時	
イライラ・不安な時	
体調がすぐれない時	

その他周囲に配慮してほしいこと



\* 睡眠のリズム

起床	就寝	リズム				睡眠の状態
時	時	<input type="checkbox"/>	規則的	<input type="checkbox"/>	不安定	▼
睡眠についてのコメント						

\* 着替え、身だしなみ

<input type="checkbox"/> 全部できる	<input type="checkbox"/> 上着がきれる	<input type="checkbox"/> スボンがはける	<input type="checkbox"/> 上着がぬげる
<input type="checkbox"/> スボンがぬげる	<input type="checkbox"/> 靴下がはける	<input type="checkbox"/> 靴下が脱げる	<input type="checkbox"/> どれも難しい
着替え、身だしなみについてのコメント			

\* トイレ

排尿												
▼	<input type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ
排便												
▼	<input type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ
トイレについてのコメント												

\* 入浴について

入浴習慣	<input type="checkbox"/>	毎日	<input type="checkbox"/>	週に何回か	<input type="checkbox"/>	週1回程度
体を洗う	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
洗顔	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
髪を洗う	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
拭き取り	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
ドライヤー	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
入浴についてのコメント						



\* 移動（通学、電車の乗り降りなど）

電車で移動	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
バスで移動	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
通勤・通学	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
自転車に乗る	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
目的地に行く	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	できない
移動についてのコメント								



大学・短大・専門学校

学校名	期間	先生の名前

学校でのエピソード

気持ちが落ち着くこと		得意/すきなこと		苦手/きらいなもの	
場所		活動		活動	
物		教科		教科	
活動		手伝い		手伝い	
言葉・声掛け		感覚		感覚	
その他		その他		その他	

学校でのエピソード

< 友達とのかかわり方について >

< 先生との関わり方について >

学習への取り組み

文字が読める	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
ひらがなや片仮名が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
漢字が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が読める	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
足し算や引き算ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
割り算や掛け算ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
学習に関するコメント						

学校での生活

着席している	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
順番を守る	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
ノートをとる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
授業に参加する	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
忘れ物をしない	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
約束やルールを守る	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
整理整頓ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
学校生活に関するコメント						

就労先

会社名								
住所		電話番号						
一般就労	<input type="checkbox"/>	▼	福祉的就労	<input type="checkbox"/>	▼	その他	<input type="checkbox"/>	▼

就労の状況

パソコンの操作	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
掃除をする	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
整理整頓	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
運動をする	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
細かい手作業	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
一人で作業	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
大勢での作業	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない

< その他得意なこと、苦手なこと >

--

免許・資格

取得免許名	取得日	内容

お世話になっている人

名前	自分との関係	連絡先



パニックのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
こだわりのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
かんしゃくのこと	頻度	<input type="text"/>
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	
	具体的な様子	
	そのときの対応や配慮	
	その他注意事項	
その他配慮が必要なことや知っておいてほしいこと（日常のエピソードなど）		

# 【わたしの生活地図】

記入年月日：

年齢： 歳

わたしの名前：

家族・親族

友達・仲間

主な所属先

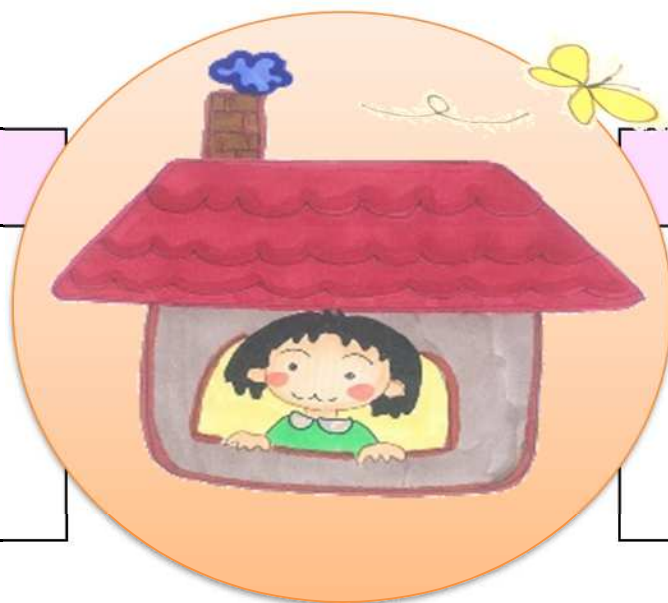
趣味や余暇活動

放課後や仕事終わり

頼りにできるひと

関わりのある相談・支援機関

病院や施設など



# 支援機関の方へ

## 保護者の方へ

相談の内容をご家庭と支援機関で共有できるよう、支援機関の担当者に記入してもらいましょう。

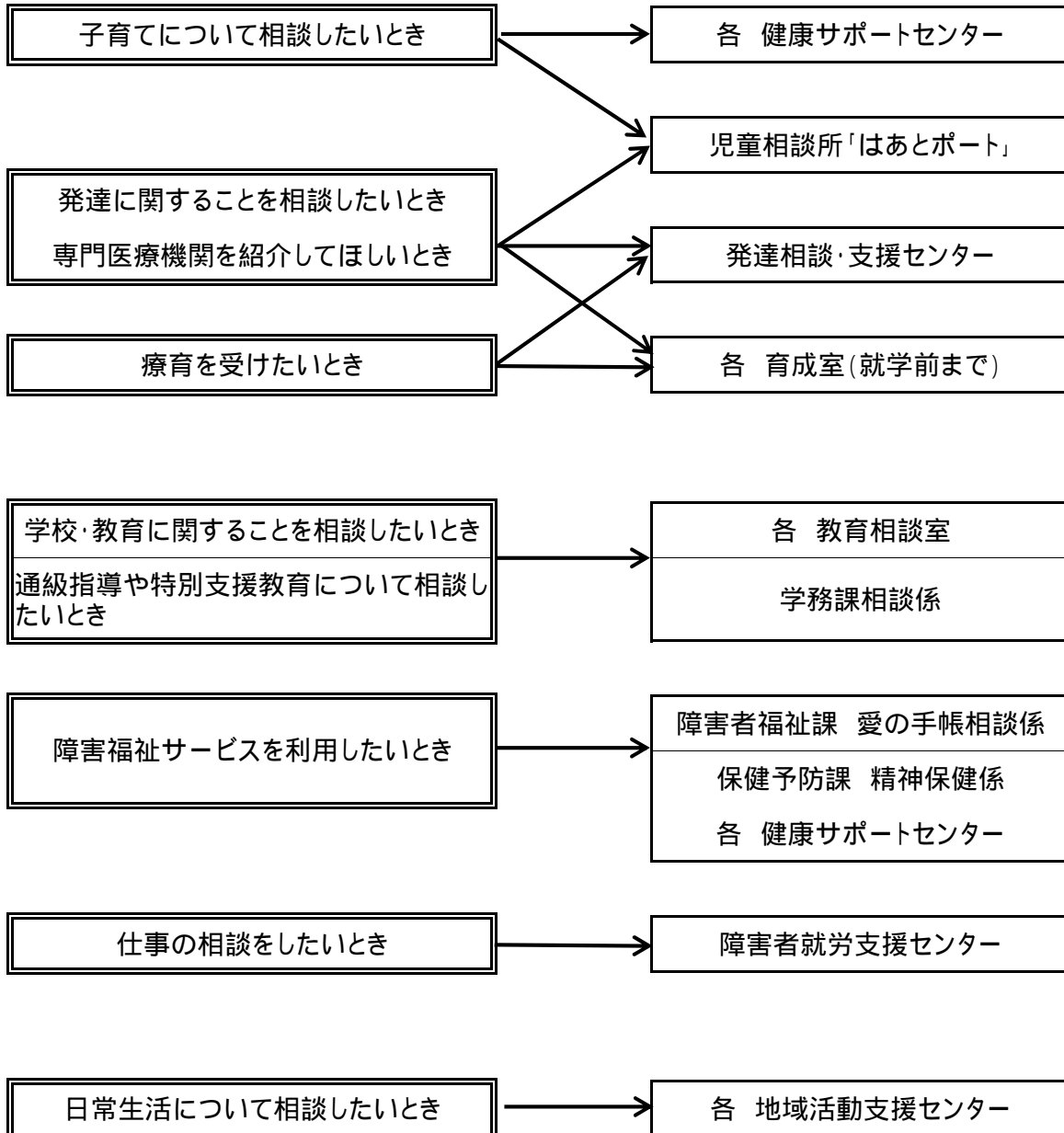
## 支援機関の方へ

このページは、支援機関や担当者が変わる場合にご活用ください。次の担当者へ伝えたい情報を記入し、保護者にお渡しください。個別支援計画などが他にある場合は、このページを利用しなくても構いません。



対象児者・氏名		令和		年		月		日
< 関わり始めた時期と理由 >								
< これまでの支援目標と達成状況 >								
< これまでの支援方法 >								
< 子どもの様子 >								
< 次の支援機関・担当者を知っておいてほしいこと >								

記入者	所属	
	職	
	氏名	

# こんなときの相談窓口






区内の相談窓口一覧


令和3年3月1日

機関名	住所	電話	業務内容	対象年齢
発達相談・支援センター	江戸川区平井4-1-29	5875-5401	発達障害についての相談	18歳以上
		5875-5101	お子さんの発達についての相談	18歳未満
		5875-5321	心身の発達に遅れがあるお子さんへの個別を中心とした療育	1歳6ヵ月～就学前
中央健康サポートセンター	江戸川区中央4-24-19	5661-2467	乳幼児健診 子育て相談 発達相談 リハビリ・運動相談 こころの健康相談 精神保健福祉手帳 申請窓口 医療費助成申請窓口  福祉サービス利用 申し込み	全年齢
小岩健康サポートセンター	江戸川区東小岩3-23-3	3658-3171		
東部健康サポートセンター	江戸川区瑞江2-5-7 東部フレンドホール内	3678-6441		
清新町健康サポートセンター	江戸川区清新町1-3-11	3878-1221		
葛西健康サポートセンター	江戸川区中葛西3-10-1	3688-0154		
鹿骨健康サポートセンター	江戸川区鹿骨1-55-10	3678-8711		
小松川健康サポートセンター	江戸川区小松川3-6-1	3683-5531		
なぎさ健康サポートセンター	江戸川区南葛西7-1-27	5675-2515		
児童相談所「はあとポート」	江戸川区中央3-4-18	5678-1810		
小岩育成室	江戸川区北小岩2-14-17 共育プラザ小岩内	3672-0614	心身の発達に心配や遅れがあるお子さんへの療育(集団・個別)	1歳6ヵ月～就学前
葛西育成室	江戸川区宇喜田町175 共育プラザ葛西内	3688-8613		
鹿本育成室	江戸川区本一色2-10-15	3651-3776		
篠崎育成室	江戸川区篠崎町3-18-5	6231-8017		
臨海育成室	江戸川区臨海町2-2-2 都営臨海町二丁目アパート2号棟1F	5679-8115		
学務課相談係	江戸川区中央1-4-1 区役所本庁舎4F 番窓口	5662-1627	発達に心配があるお子さんの就学に関する相談	就学前～小・中学生
グリーンパレス教育相談室	江戸川区松島1-38-1 グリーンパレス3F	5662-7204	教育上の悩みや心配事についての相談	児童・生徒の保護者  小・中学生
西葛西教育相談室	江戸川区西葛西3-11-4	5676-2898		
南篠崎教育相談室	江戸川区南篠崎町5-12-2 南篠崎スカイハイツB棟内	3698-0433		
障害者福祉課 愛の手帳相談係	江戸川区中央1-4-1 区役所本庁舎2F 番窓口	5662-0053	愛の手帳の申請の相談 福祉サービスの利用 申し込み	全年齢
保健予防課 精神保健係	江戸川区中央4-24-19 江戸川保健所内	5661-2465	精神保健福祉手帳の申請相談 福祉サービスの利用申し込み	青年期以上
地域活動・相談支援センター かさい	江戸川区中葛西2-8-3 2F	5679-6445	障害をお持ちの方の 地域生活支援	青年期以上
地域活動支援センター えどがわ	江戸川区松島3-46-10 かとりコーポ101	5879-0708		
地域活動支援センター はるえ野	江戸川区春江町2-41-8	5664-6070		
障害者就労支援センター	江戸川区東小岩6-15-2	5622-6050	障害をお持ちの方の就労支援	青年期以上



サポートファイル

記入例

にじ



# 記入例

## 基本情報

### プロフィール

記入日： 令和 年 月 日

ふりがな	えどがわ なつお		性別	生年月日	
本人氏名	江戸川 夏男		<input checked="" type="checkbox"/> 男	H15 年 4 月 10 日	
	<愛称>	なっくん	<input type="checkbox"/> 女		
住所	江戸川区	江戸川区〇 丁目××番			
電話番号	自宅	03-××××-××××		携帯	
家族構成	続柄	氏名	生年月日	職業/学校名	備考
	父	江戸川 太郎	S〇 年×月 日	会社員	
	母	江戸川 花子	S〇 年×月 日	専業主婦	
	兄	江戸川 夏男	R1年××月 日	幼稚園	
	妹	江戸川 夏子	R3年××月 日	〇 保育園	
発達にかかわる診断		<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<診断名>	ASD傾向がある

基本的な情報をご記入ください。  
愛称はよく呼ばれている呼び名があれば  
ご記入ください。

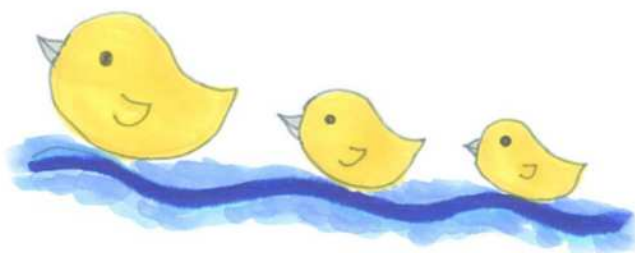
発達にかかわる診断があれば  
ご記入ください。

### 緊急連絡先

1	氏名		会社名/ 学校名		続柄	
	連絡先	携帯電話		緊急連絡先はご本人に何かあった際、 連絡する場合には使わせていただきます。		
		勤務先電話				
		勤務先住所				
メールアドレス						
2	氏名		会社名/ 学校名		続柄	
	連絡先	携帯電話				
		勤務先電話				
		勤務先住所				
メールアドレス						

## 写真・イラストなど

\* 本人・家族の写真をはる、好きなイラストをかくなど自由にお使いください。



# 記入例

## 医療についての記録



### ✿かかりつけの医療機関

医療機関名（病院名）	診療科	連絡先		薬の有無
		電話番号		
○×クリニック	小児神経科	電話番号	03-xxxx-xxxx	<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input checked="" type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無
		電話番号		<input type="checkbox"/> 有
		メルアド		<input type="checkbox"/> 無

新たに受診・相談した時は、随時書き足して行ってください。

### ✿診断・障害名

診断・障害名	診断を受けた医療機関名		医師名
	医療機関名		
ASD 疑い	医療機関名	クリニック	○ 先生
	診断年月日	R1年×月×日	
	医療機関名		
	診断年月日		
	医療機関名		
	診断年月日		
	医療機関名		
	診断年月日		

医療機関で検査を受けたことがあれば、ご記入ください。乳幼児健診当で指示を受け、改めて検査を受けた場合もご記入ください。

## ✿服薬状況

常用薬 (いつも飲んでる薬)	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	
薬名	効能		投薬開始	服薬状況(飲み方、時間帯など)	
薬	落ち着く		R2年4月から	粉状でヨーグルトに混ぜて飲む。	

禁忌薬 (飲んではいけない薬)	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	
薬名	効能		服薬状況(飲み方、時間帯など)		
医療機関での指示を詳しくご記入をお願いいたします。随時情報を付け足してください。					

## ✿受診歴・治療歴

相談開始時期	年齢	相談場所	病名・受診理由	アドバイス・治療内容など	担当者
R2年4月ごろ	3歳	健康サポートセンター	3歳児健診	落ち着きがない為、専門家に受診した方が良い。	さん
相談した時のことや、検診のことなどご記入ください。治癒した時の情報もご記入ください。					

## ✿アレルギー

植物アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	植物の種類	スギ花粉
薬アレルギー	<input type="checkbox"/>	あり	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	薬の種類	
食べ物アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	食べ物の種類	魚介類

記入例

	保育園・幼稚園・学校名など	クラス		担任名
保育園・幼稚園	○ 保育園	0歳児		先生
	〃	1歳児		先生
	〃	2歳児		先生
	幼稚園	3歳児（年少）		××先生
	〃	4歳児（年中）		××先生
	〃	5歳児（年長）		××先生
小学校	○ 小学校	1年	2 組	先生
		2年	2 組	先生
	令和×年 月（小学校3年生）～ 小学校	3年	4 組	○ 先生 先生
		4年	組	
		5年	組	
		6年	組	
中学校		1年	組	
		2年	組	
		3年	組	
高校		1年	組	
		2年	組	
		3年	組	

所属が変更になった時は、いつからどこへ、わかるように記入してください。



	学校・会社名	学部・学科・部署	担任名
専門大学・ 学校・等	○ 大学	学部	先生
(就職先など) その他	会社	広報部	部長



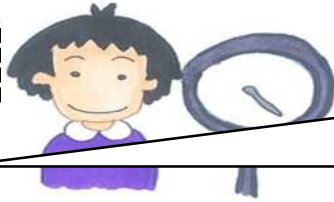
✿通級指導学級等通室歴

通室開始			通室終了		学級名	担任名	通室頻度
年	4月	~	年	月	○ 学級	先生	週2日
年	月	~	年	月			
年	月	~	年	月			
年	月	~	年	月			





# 記入例



乳幼児期の検診でできになっていたこと、助言されたことを記録しましょう。覚えている範囲でご記入ください。

## 健診の記録

3～4か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	健康サポートセンター
	指摘・助言・対応			特に気になることはなかった。
6～7か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
9～10か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			
1歳6か月児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	クリニック
	指摘・助言・対応			耳の検査を勧められた。声掛けの仕方を工夫して様子を見るように助言された。
3才児健診	受診日	年 月 日	受診機関名	健康サポートセンター
	指摘・助言・対応			単語はでていましたが会話が続かなかった。育成室を利用するように勧められた。
就学時健診	受診日	年 月 日	受診機関名	○ 小学校
	指摘・助言・対応			先生の指示がなかなか理解できないところがあり、通級学級を利用することを相談した。
その他	受診日	年 月 日	受診機関名	
	指摘・助言・対応			



# 福祉の記録

## 記入例

### ✿知能・発達・その他の検査

検査の種類	検査機関名	検査日(年齢)	結果	担当者
知能検査 (WISC - )	○ 療育センター	R 年 月 日	全体知能指数 ○ (境界域ですと言われました)	先生

結果は曖昧な場合なども少なくないと思いますが、わかる範囲で記入しておきましょう。

各種手帳を取得した時や、福祉サービスを利用した場合は、ご記入ください。

### ✿手帳の記録

障害児通所受給者証	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	支給日数	○ 日
	交付日	R 年4月		次回判定日	R 年×月×日	
愛の手帳	<input type="checkbox"/>	あり	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	判定	度
	交付日			次回判定日		
身体障害者手帳	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	判定	3 度
	交付日	R 年 8 月		次回判定日		
精神障害者保健福祉手帳	<input checked="" type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	判定	4 度
	交付日	R×年 1 2 月		次回判定日		

### ✿福祉サービスの利用

福祉サービス名	利用事業者名	支給期間	利用状況等
移動支援	○ センター	RO 年 月×日～	週1回、日曜日にお散歩する

# 記入例

## ★生まれたときの様子

妊娠中の経過	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 切迫流産 <input type="checkbox"/> 切迫早産 <input type="checkbox"/> 妊娠高血圧症候群 <input type="checkbox"/> 貧血							
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	安静の為産前に2週間入院						
出産時の状態	両親年齢	父親	30	歳	母親	27	歳	
	在胎週数	38		週	4		日	
	出生時	身長	80 cm	体重	3456 g	頭囲	31 cm	
	分娩方法	<input type="checkbox"/> 自然分娩		<input checked="" type="checkbox"/> 誘発分娩		<input type="checkbox"/> 吸引分娩		
		<input type="checkbox"/> 鉗子分娩		<input type="checkbox"/> 帝王切開(予定)		<input type="checkbox"/> 帝王切開(緊急)		
分娩経過	<input checked="" type="checkbox"/>	頭位	<input type="checkbox"/>	骨盤位	<input type="checkbox"/>	その他		
新生児期の様子	仮死	<input type="checkbox"/>	あり		<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
	黄疸	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	普通	<input checked="" type="checkbox"/>	強(光線療法・交換輸血)	

## ★発達の経過 (以下のことがみられたのはいつですか)

乳幼児期の様子	首すわり	5	ヶ月	一人歩き	1	歳	4ヶ月	
	後追い	0	歳	10ヶ月	指差し	2	歳	1ヶ月
	人見知りをしたか	<input type="checkbox"/>	はい	歳	ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/>	いいえ	
	意味のある言葉を話す (ママ、プープ等)			2	歳	4	ヶ月	
	二語文を話す(ワンワン来た等)			2	歳	8	ヶ月	
	耳の聞こえについて気になることがあった	<input checked="" type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ			
	視線の合わせ方	<input type="checkbox"/>	よく合った	<input checked="" type="checkbox"/>	合うこともある	<input type="checkbox"/>	合いにくかった	
	育児で不安だったこと	特になし。						
好きだった遊び	ごっこ遊び							

記入例

お子さんの写真をはってください

記入日					
R3	年	7	月	16	日
				4	歳
	年		月		日
					歳



今の生活目標

自分の気持ちが言えるようになるため、幼稚園の先生と練習しています。

子どもの想い・願い

大きくなったら電車の運転手になりたい。友達と仲良く遊びたい。

親の想い・願い

一人遊びが多いので、友達と遊べるようになってほしい。

昔と比べて、できるようになったこと

友達と遊べるようになりました。

子どもの性格

<input checked="" type="checkbox"/>	穏やか	<input type="checkbox"/>	にぎやか	<input type="checkbox"/>	おっとり	<input type="checkbox"/>	やんちゃ	<input checked="" type="checkbox"/>	まじめ	<input type="checkbox"/>	人懐こい
<input type="checkbox"/>	感性豊か	<input type="checkbox"/>	優しい	<input checked="" type="checkbox"/>	好奇心旺盛	<input type="checkbox"/>	繊細	<input type="checkbox"/>	おおらか	<input type="checkbox"/>	負けず嫌い
<input type="checkbox"/>	前向き	<input type="checkbox"/>	単純	<input checked="" type="checkbox"/>	素直	<input type="checkbox"/>	我が強い	<input type="checkbox"/>	裏表がない	<input type="checkbox"/>	切り替えが早い

その他コメント

気持ちがうまく伝えられず、友達をたたいてしまうことがあります。

感覚について

たべる	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	あまい	<input type="checkbox"/>	にがい	<input type="checkbox"/>	すっぱい	<input type="checkbox"/>	しおから い	<input type="checkbox"/>	からい
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
さわる	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	ふわふわ	<input type="checkbox"/>	ちくちく	<input checked="" type="checkbox"/>	べたべた	<input type="checkbox"/>	ごつごつ	<input type="checkbox"/>	つるつる
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
きく	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	高い音	<input checked="" type="checkbox"/>	低い音	<input type="checkbox"/>	大きい音	<input checked="" type="checkbox"/>	小さな音	<input type="checkbox"/>	ひびく音
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
みる	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	光るもの	<input checked="" type="checkbox"/>	回るもの	<input checked="" type="checkbox"/>	動くもの	<input checked="" type="checkbox"/>	カラフルな もの	<input checked="" type="checkbox"/>	速いもの
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
その他 好きな感覚	ブランコなど揺れるもの。										
嫌い/苦手な感覚	服が濡れてしまうこと。										

好きな遊びや活動

玩具や遊び						
<input type="checkbox"/> 感触玩具	<input type="checkbox"/> 音鳴り 玩具	<input type="checkbox"/> 回る/光る 玩具	<input type="checkbox"/> シールや パズル	<input checked="" type="checkbox"/> 絵本	<input checked="" type="checkbox"/> 図鑑	
<input type="checkbox"/> お人形	<input type="checkbox"/> ままごと	<input checked="" type="checkbox"/> 車や電車	<input type="checkbox"/> 生き物 (恐竜/動物 など)	<input type="checkbox"/> 戦隊もの	<input type="checkbox"/> キャラク ターもの	
身体/やり取り						
<input type="checkbox"/> くすぐり	<input type="checkbox"/> 抱っこ	<input checked="" type="checkbox"/> にらめっ こ	<input type="checkbox"/> 手遊び歌	<input type="checkbox"/> 追いかけっ こ	<input type="checkbox"/> シーツ遊 び	
遊具						
<input type="checkbox"/> ボール	<input type="checkbox"/> ブランコ	<input checked="" type="checkbox"/> 滑り台	<input type="checkbox"/> トランポ リン	<input type="checkbox"/> アスレチック	<input type="checkbox"/> 砂場	
ごっこ遊び						
<input type="checkbox"/> 人形ごっ こ	<input checked="" type="checkbox"/> ままごと	<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 生き物	<input type="checkbox"/> 戦い	<input checked="" type="checkbox"/> お医者さ ん	
製作						
<input type="checkbox"/> お絵描き	<input checked="" type="checkbox"/> 粘土	<input type="checkbox"/> 工作	<input checked="" type="checkbox"/> 積み木	<input type="checkbox"/> ブロック	<input checked="" type="checkbox"/> ビーズ	
ゲームほか						
<input type="checkbox"/> アプリや ゲーム	<input type="checkbox"/> 動画	<input checked="" type="checkbox"/> 水遊び	<input checked="" type="checkbox"/> カード ゲーム	<input type="checkbox"/> 集団のルー ル遊び	<input type="checkbox"/> ダンス	
その他 好きなこと	電車の絵が上手です。					
苦手/嫌いな遊びや 活動	特になし。					

運動に関すること

上半身	まあまあ動く ▼	下半身	やや動く ▼	姿勢保持	まあまあ動く ▼	手先	あまり動かない ▼
運動に関する コメント	つま先で歩いてしまう。ボールを投げるのが難しいです。						

記入例

コミュニケーションについて

理解しやすい働きかけ	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	視覚的指示	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
本人の主な伝え方	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input checked="" type="checkbox"/>	カードやアプリ	<input type="checkbox"/>	単語	<input type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
理解できる語彙	<input checked="" type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	形容詞や副詞	<input type="checkbox"/>	抽象的なことば
話せる語彙	<input checked="" type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	概念的なこと	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
会話・やりとり	<input checked="" type="checkbox"/>	返事ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	名前や年齢が言える	<input type="checkbox"/>	簡単な質問応答ができる	<input type="checkbox"/>	簡単な会話ができる	<input type="checkbox"/>	複雑な会話ができる
気になること	<input checked="" type="checkbox"/>	撥音の不明瞭さ	<input type="checkbox"/>	吃音	<input type="checkbox"/>	声の大きさ				

分かることば

<input type="checkbox"/>	いけません・ダメ	<input type="checkbox"/>	大きい・小さい	<input type="checkbox"/>	3までの数	<input type="checkbox"/>	赤や青などの色
<input checked="" type="checkbox"/>	バイバイ・さよなら	<input type="checkbox"/>	長い・短い	<input checked="" type="checkbox"/>	おいしい	<input type="checkbox"/>	高い・低い
<input type="checkbox"/>	おいで	<input type="checkbox"/>	みぎ・ひだり	<input checked="" type="checkbox"/>	ちょうだい	<input checked="" type="checkbox"/>	ねんね

その他コメント

まだ単語しか話せません。ゆっくり伝えるとわかります。

その他の社会スキル

ルールの理解	<input type="checkbox"/>	禁止事項が分かる	<input checked="" type="checkbox"/>	約束がわかる	<input type="checkbox"/>	簡単なルールがわかる	<input type="checkbox"/>	複雑なルールが分かる	<input type="checkbox"/>	社会常識が分かる
時間管理	<input type="checkbox"/>	時計が読める	<input type="checkbox"/>	時間の感覚がある	<input type="checkbox"/>	少し先の見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	長期的な見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	未来の計画が立てられる
人とのかかわり	<input checked="" type="checkbox"/>	一人が好き	<input type="checkbox"/>	人というのが好き	<input type="checkbox"/>	誰にでも積極的	<input checked="" type="checkbox"/>	人見知りがある	<input type="checkbox"/>	友達と遊べる

その他コメント

慣れた人とは話ができます。

場面ごとの行動の特徴

要求がある時	人がたくさんいると伝えられません。
分からない・困った時	イスに座るといつも足をバタバタさせています。
拒否・嫌な時	外に出ていってしまいます。
イライラ・不安な時	爪をかみます。
体調がすぐれない時	口数が少なくなり、元気がなくなります。

その他コメント

大きな声や注意されると怒ってしまい、パニックになることがあります。

# 記入例

今のわたし 成長の記録 乳幼児期 - 生活のこと -

ひとりでできること、お手伝いが必要なこと

## \* 睡眠のリズム

起床	就寝	リズム			お昼寝		睡眠の状態
6 時	9 時	<input type="checkbox"/>	規則的	<input checked="" type="checkbox"/>	不安定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	寝つきが悪い ▼

### 睡眠についてのコメント

お昼寝の寝つきが悪く、しない時が多いです。

## \* 食事

食事の形態	食べ方	はし		フォーク		スプーン		手づかみ
おかゆ ▼	一部手助けが必要 ▼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 食事についてのコメント

固いものです。口が汚れるのが嫌いでいつもタオルを使っています。

## \* トイレ

排尿												
自分ができる ▼	<input type="checkbox"/>	パンツ	<input checked="" type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ

排便												
一部手助けが必要 ▼	<input type="checkbox"/>	パンツ	<input checked="" type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ

### 排尿についてのコメント

ある程度の時間になると、声かけをして行かせています。

## \* 着替え、身だしなみ

<input type="checkbox"/> 全部できる	<input checked="" type="checkbox"/>	上着がきれる	<input checked="" type="checkbox"/>	ズボンがはける	<input checked="" type="checkbox"/>	上着がぬげる
<input checked="" type="checkbox"/> ズボンがぬげる	<input type="checkbox"/>	靴下がはける	<input type="checkbox"/>	靴下が脱げる	<input type="checkbox"/>	どれも難しい

### 着替え、身だしなみについてのコメント

靴下の上下がわからず、なかなかうまくはけません。

## \* 移動（通園、信号の理解など）

手をつないで歩く ▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input checked="" type="checkbox"/>	出来ない
信号を守る ▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input checked="" type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	出来ない
階段ののぼりおり ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	出来ない

### 移動・行動についてのコメント

信号の意味はわかっているが、見てないことが多く声掛けが必要です。

# 記入例

## 今のわたし 成長の記録 乳幼児期 - 通園先 -



就学前機関（保育園・幼稚園・療育機関など）

機関名称	年齢	期間	内容
江戸川 保育園	3歳まで	年 月×日～ 年 年×日	自転車で母が送迎
江戸川××幼稚園	就学前まで	年×月 日～ 年×月 日	アットホームな園

園の内容や送迎の仕方などを記入してください。

教室・習い事など

教室名	年齢	期間	内容
体操教室	4歳から	年4月入所	運動が苦手なので習い始めた。

園などでのエピソード

気持ちが落ち着くこと		得意/好きなこと		苦手/きらいなもの	
場所	部屋のすみ	活動	ブロック積み	活動	イスにすわること
物	電車	課題	特になし	課題	絵を書く
活動	走り回る	あそび	電車を動かす	あそび	ルールがある遊び
言葉・声掛け	特になし	感覚	特になし	感覚	服がぬれる
その他	特になし	その他	タオルを常に持つ	その他	動物を怖がる

<友達とのかかわり方について>

友達と遊べるようになったが、気持ちが上手に伝えられず、友達をたたいてしまうことがあります。

<先生との関わり方について>

気持ちが伝わるように、間に入って助言してほしい。



記入例



パニックのこと	頻度	ほとんどない
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	いつもと違うことが起こったり、失敗したとき、怒られたとき。
	具体的な様子	大きな声を出して、その場にあるものを投げたり、人をたたきます。
	そのときの対応や配慮	本人なりに我慢や、ストレスがたまるとパニックになるので、そうなる前に気分転換ができるとういことです。
	その他注意事項	静かなところで一人になると落ち着くことができます。
こだわりのこと	頻度	ある
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	自分の好きなものを人に触られる。
	具体的な様子	友達に自分のものを触られると「やめて」が言えず、手を出してしまうことがあります。
	そのときの対応や配慮	お友達に関しては、大人が間に入ってもらえると、自分の気持ちが言うことができます。言えた時は褒めてください。
	その他注意事項	特になし。
かんしゃくのこと	頻度	たまにある
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	思い通りにならない、自分の気持ちがうまく伝えることができない。おなかが空いているとき。
	具体的な様子	爪をかんだり、いじったりします。
	そのときの対応や配慮	どう思っているか、何をしたいかをゆっくり1対1で聞くと落ち着くことができます。
	その他注意事項	好きなことをしても落ち着きます。
その他配慮が必要なことや知っておいてほしいこと（日常のエピソードなど）	初めての場所では、最初一緒に部屋をみんなでまわると安心します。行事やイベントは事前にきちんと説明すると安心します。	

記入例

お子さんの写真をはってください

記入日	R1	年	5	月	20	日
						歳
		年		月		日
						歳



今の生活目標

「いやなことがあったらお友達に言い返す前に先生に言う」を練習する。

子どもの想い・願い

友達と一緒に遊びたい。ゲームが大好き。  
（変更後）動物園で働きたい

親の想い・願い

友達と上手に付き合ってもらいたい。食べ物の好き嫌いを少しでもなくしたい。

昔と比べて、できるようになったこと

ブロッコリーがクキの部分だけ食べられるようになりました。

子どもの性格

<input type="checkbox"/>	穏やか	<input type="checkbox"/>	にぎやか	<input type="checkbox"/>	おっとり	<input checked="" type="checkbox"/>	やんちゃ	<input type="checkbox"/>	まじめ	<input checked="" type="checkbox"/>	人懐こい
<input checked="" type="checkbox"/>	感性豊か	<input type="checkbox"/>	優しい	<input type="checkbox"/>	好奇心旺盛	<input type="checkbox"/>	繊細	<input type="checkbox"/>	おおらか	<input checked="" type="checkbox"/>	負けず嫌い
<input type="checkbox"/>	前向き	<input type="checkbox"/>	単純	<input type="checkbox"/>	素直	<input type="checkbox"/>	我が強い	<input type="checkbox"/>	裏表がない	<input type="checkbox"/>	切り替えが早い

その他コメント

急に走り出す。周りを気にしない。

感覚について

たべる	好き	<input type="checkbox"/>	あまい	<input checked="" type="checkbox"/>	にがい	<input checked="" type="checkbox"/>	すっぱい	<input checked="" type="checkbox"/>	しおから い	<input checked="" type="checkbox"/>	からい
	嫌い	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
さわる	好き	<input type="checkbox"/>	ふわふわ	<input type="checkbox"/>	ちくちく	<input type="checkbox"/>	べたべた	<input checked="" type="checkbox"/>	ごつごつ	<input checked="" type="checkbox"/>	つるつる
	嫌い	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
きく	好き	<input type="checkbox"/>	高い音	<input checked="" type="checkbox"/>	低い音	<input type="checkbox"/>	大きい音	<input checked="" type="checkbox"/>	小さな音	<input type="checkbox"/>	ひびく音
	嫌い	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
みる	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	光るもの	<input checked="" type="checkbox"/>	回るもの	<input checked="" type="checkbox"/>	動くもの	<input type="checkbox"/>	カラフルな もの	<input type="checkbox"/>	速いもの
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
その他 好きな感覚		はだして歩く。 爪をかむ。									
嫌い/苦手な感覚		くすぐられる。 写真のフラッシュに驚く									

好きな遊びや活動

玩具や遊び					
<input type="checkbox"/> 感触玩具	<input type="checkbox"/> 音鳴り 玩具	<input checked="" type="checkbox"/> 回る/光る 玩具	<input type="checkbox"/> シールやパ ズル	<input type="checkbox"/> 絵本や 図鑑	<input type="checkbox"/> 車や電車
<input type="checkbox"/> 人形遊び	<input type="checkbox"/> ままごと	<input type="checkbox"/> 買い物遊び	<input type="checkbox"/> 生き物(恐竜 や動物、魚)	<input type="checkbox"/> 戦隊もの	<input type="checkbox"/> キャラク ターもの
身体/やり取り					
<input type="checkbox"/> くすぐり	<input type="checkbox"/> 抱っこ	<input type="checkbox"/> にらめっこ	<input type="checkbox"/> 手遊び歌	<input checked="" type="checkbox"/> 追いかっ こ	<input type="checkbox"/> シーツ遊 び
遊具					
<input type="checkbox"/> ボール	<input type="checkbox"/> ブランコ	<input type="checkbox"/> 滑り台	<input type="checkbox"/> トランポリ ン	<input checked="" type="checkbox"/> アスレチック	<input type="checkbox"/> 砂場
ごっこ遊び					
<input type="checkbox"/> お人形	<input type="checkbox"/> ままごと	<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 生き物	<input type="checkbox"/> 戦い	<input type="checkbox"/> お医者さ ん
製作					
<input type="checkbox"/> お絵描き	<input type="checkbox"/> 粘土	<input type="checkbox"/> 工作	<input type="checkbox"/> 積み木	<input type="checkbox"/> ブロック	<input type="checkbox"/> ビーズ
ゲームほか					
<input type="checkbox"/> アプリ	<input type="checkbox"/> 動画	<input checked="" type="checkbox"/> TVゲーム	<input type="checkbox"/> カードゲー ム	<input type="checkbox"/> 集団での ルール遊び	<input type="checkbox"/> ダンス
その他 好きなこと	高いへいに登る。かたきや鬼ごっこなど動きまわる遊びが好き。				
苦手/嫌いな遊びや 活動	野球やサッカーなどルールがある遊び。				

運動に関すること

上半身	まあまあ動く	▼	下半身	十分動く	▼	姿勢保持	やや動く	▼	手先	やや動く	▼
運動に関する コメント	走り回ることが好き										

# 記入例

## 今のわたし 成長の記録(学齢期)

## - コミュニケーションのこと -

いて

理解しやすい働きかけ	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	視覚的指示	<input type="checkbox"/>	単語	<input checked="" type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
本人の主な伝え方	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	カードやアプリ	<input type="checkbox"/>	単語	<input checked="" type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
理解できる語彙	<input checked="" type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	形容詞や副詞	<input type="checkbox"/>	抽象的なことは
話せる語彙	<input checked="" type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	概念的なこと	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
会話・やりとり	<input type="checkbox"/>	返事ができる	<input type="checkbox"/>	名前や年齢が言える	<input type="checkbox"/>	簡単な質問応答ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	簡単な会話ができる	<input type="checkbox"/>	複雑な会話ができる
その他コメント	相手の気持ちを察することが難しいです。冗談を受け取るのが難しいです。									

### その他の社会スキル

ルールの理解	<input type="checkbox"/>	禁止事項が分かる	<input type="checkbox"/>	約束がわかる	<input checked="" type="checkbox"/>	簡単なルールがわかる	<input type="checkbox"/>	複雑なルールが分かる	<input type="checkbox"/>	社会常識が分かる
時間管理	<input type="checkbox"/>	時計が読める	<input checked="" type="checkbox"/>	時間の感覚がある	<input type="checkbox"/>	少し先の見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	長期的な見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	未来の計画が立てられる
人とのかかわり	<input type="checkbox"/>	一人が好き	<input type="checkbox"/>	人というのが好き	<input checked="" type="checkbox"/>	誰にでも積極的	<input type="checkbox"/>	人見知りがある	<input type="checkbox"/>	適度な距離を保てる
その他コメント	信号が赤でも渡ってしまうことがあります。 鬼ごっこで鬼になるのがイヤなことがあります。									

### 場面ごとの行動の特徴

要求がある時	場面を考えず率直に伝えることがあります。
分からない・困った時	壁を蹴ったり、パンチしたりします。
拒否・嫌な時	嫌なことはイヤとはっきりいうことです。
イライラ・不安な時	目が泳いだり、キョロキョロしたりします。 立ち歩いたりします。
体調がすぐれない時	動かなくなります。 自分からは不調を訴えることができません。

### その他コメント

特になし

\* 睡眠のリズム

起床	就寝	リズム			お昼寝			睡眠の状態		
6 時	9 時	<input type="checkbox"/>	規則的	<input checked="" type="checkbox"/>	不安定	<input type="checkbox"/>	有	<input checked="" type="checkbox"/>	無	眠りが浅い ▼

睡眠についてのコメント

夜中に何度か起きてしまいます。

\* 食事

食事の形態	食べ方								
普通食 ▼	自分で食べる ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	はし	<input checked="" type="checkbox"/>	フォーク	<input type="checkbox"/>	スプーン	<input type="checkbox"/>	手づかみ

食事についてのコメント

食事によってはフォークを使うことがあります。

においをかいでから、食べるクセがあります。食べるものが決まっています。

\* トイレ

排尿												
自分でできる ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストーマ

排便

自分でできる ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストーマ
----------	-------------------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	------

トイレについてのコメント

問題ありません。

\* 着替え、身だしなみ

<input checked="" type="checkbox"/> 全部できる	<input type="checkbox"/> 上着がきれる	<input type="checkbox"/> ズボンがはける	<input type="checkbox"/> 上着がぬげる
<input type="checkbox"/> ズボンがぬげる	<input type="checkbox"/> 靴下がはける	<input type="checkbox"/> 靴下が脱げる	<input type="checkbox"/> どれも難しい

着替え、身だしなみについてのコメント

靴下や、手袋、マフラーをしたがりません。袖口を折り上げることがニガテです。

\* 移動（通学、電車の乗り降りなど）

学校へ行く ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	出来ない
電車の乗り降り ▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	出来ない
▼	<input type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	支援が必要	<input type="checkbox"/>	出来ない

移動・行動についてのコメント

電車は慣れていれば、乗り降りができるが時間がかかります。道によく迷います。

# 記入例

## 今のわたし 成長の記録（学齢期）

## - 学校のこと -



### 小学校

学校名	期間	担任の名前
小学校	年 月 日 ~	江戸先生

### 中学校

学校名	期間	担任の名前
第1 中学校	年 月 × 日 ~	平井先生

### 高校

学校名	期間	担任の名前
江戸高校	年 月 日 ~	小松川 区民子先生

### 学校でのエピソード

気持ちが落ち着くこと		得意/好きなこと		苦手/きらいなもの	
場所	家庭科室	活動	高いところに登る	活動	集団行動
物	うさぎ	教科	算数	教科	国語・漢字
活動	常に歩いている	手伝い	特になし	手伝い	そうじ
言葉・声掛け	ありがとう	感覚	毛布を触る	感覚	くすぐられる
その他	1人であること	その他	TVゲーム	その他	体をさわられること

### 学校でのエピソード

< 友達とのかかわり方について >
お友達と約束ができなくて、小学校3年生までは親同士で確認が必要でした。
< 先生との関わり方について >
人と関わることに消極的でしたが、担任の先生に助けてもらいながら、集会のスピーチがうまくいったことがきっかけで、先生になんでも相談できるようになりました。

## 学習への取り組み

文字が読める	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
ひらがなや片仮名が書ける	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
漢字が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が読める	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が書ける	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
足し算や引き算ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
割り算や掛け算ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
学習に関するコメント	文章から意味を読み取ることが苦手です。 音や単語など、聞き取り間違いをしやすい。					

## 学校での生活

着席できる	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
順番を守る	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
授業に参加できる	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
忘れ物をしない	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input checked="" type="checkbox"/>	出来ない
約束やルールを守る	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
整理整頓ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input checked="" type="checkbox"/>	出来ない
学校生活に関するコメント	落ち着きがなく、集中力がありません。 貧乏ゆすりをしてしまいます。					



パニックのこと	頻度	たまにある
	きっかけ(起きやすい状況・場面)	周囲が規則やマナーを守らない時。
	具体的な様子	いうことを聞かない相手に対してつかみかかり、たたいてしまうことがあります。「自分なんていないんだ」と教室からいきなり飛び出すことがあります。
	そのときの対応や配慮	その場から離れて落ち着いてから話を聞いてあげて欲しいです。
	その他注意事項	特になし。
こだわりのこと	頻度	たまにある
	きっかけ(起きやすい状況・場面)	ゲームでもなんでも価値にこだわります。
	具体的な様子	周囲が規則やマナーを守らない時は、無理やり守らせようとします。
	そのときの対応や配慮	相手に規則を守らせようと意固地になり、当人同士のけんかに発展する前に、例えば先生に間に入っていただき、「その注意は先生がするから、大丈夫だよ気づいてくれてありがとう」という子とえがけを本人にしてくれると助かります。
	その他注意事項	パニックになった時に落ち着くための場所があるといいです。
かんしゃくのこと	頻度	たまにある
	きっかけ(起きやすい状況・場面)	自分が思った通りに周りが動かない時に見られます。
	具体的な様子	頭をかいたり、自分の肩を触ったりします。
	そのときの対応や配慮	落ち着くまで待ってから話をしてください。
	その他注意事項	落ち着かないと頭をかくことが激しくなります。
その他配慮が必要なことや知っておいてほしいこと(日常のエピソードなど)	急に予定などが変更になると、目がキョロキョロします。頭ごなしに「それはダメ!」と強く否定することは避けていただけると助かります。	



記入例

記入日					
R3	年	4	月	1	日
					歳
	年		月		日
					歳

今の生活目標	1日1回は外出する。
--------	------------

本人の想い・願い

就職して自立したい。周囲に自分のことをわかって欲しい。

以前と比べて、できるようになったこと

生活リズムが整うようになってきた。

性格

<input type="checkbox"/>	穏やか	<input type="checkbox"/>	にぎやか	<input checked="" type="checkbox"/>	おっとり	<input type="checkbox"/>	やんちゃ	<input checked="" type="checkbox"/>	まじめ	<input type="checkbox"/>	人懐こい
<input type="checkbox"/>	感性豊か	<input type="checkbox"/>	優しい	<input type="checkbox"/>	好奇心旺盛	<input type="checkbox"/>	繊細	<input type="checkbox"/>	おおらか	<input type="checkbox"/>	負けず嫌い
<input type="checkbox"/>	前向き	<input type="checkbox"/>	単純	<input checked="" type="checkbox"/>	素直	<input type="checkbox"/>	我が強い	<input checked="" type="checkbox"/>	裏表がない	<input checked="" type="checkbox"/>	切り替えが早い

その他コメント 真面目。好きな事には集中力がある。

感覚について

たべる	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	あまい	<input checked="" type="checkbox"/>	にがい	<input checked="" type="checkbox"/>	すっぱい	<input type="checkbox"/>	しお からい	<input type="checkbox"/>	からい
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
さわる	好き	<input type="checkbox"/>	ふわふわ	<input checked="" type="checkbox"/>	ちくちく	<input type="checkbox"/>	べたべた	<input checked="" type="checkbox"/>	ごつごつ	<input checked="" type="checkbox"/>	つるつる
	嫌い	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
きく	好き	<input checked="" type="checkbox"/>	高い音	<input checked="" type="checkbox"/>	低い音	<input checked="" type="checkbox"/>	大きい音	<input checked="" type="checkbox"/>	小さな音	<input type="checkbox"/>	ひびく音
	嫌い	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
みる	好き	<input type="checkbox"/>	光るもの	<input checked="" type="checkbox"/>	回るもの	<input checked="" type="checkbox"/>	動くもの	<input checked="" type="checkbox"/>	カラフルな もの	<input type="checkbox"/>	速いもの
	嫌い	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

その他好きな感覚 枕をさわるのが好きです。

嫌い/苦手な感覚 子どもの鳴き声が苦手です。

好きな活動

余暇や玩具					
<input type="checkbox"/> 感触玩具	<input type="checkbox"/> 音鳴り玩具	<input type="checkbox"/> 回る/光る玩具	<input type="checkbox"/> シールやパズル	<input checked="" type="checkbox"/> 本や図鑑	<input checked="" type="checkbox"/> 乗り物玩具
<input type="checkbox"/> トランポリン	<input type="checkbox"/> ボール	<input type="checkbox"/> 生き物の玩具	<input type="checkbox"/> アニメ・キャラクター	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 縄跳び
活動					
<input type="checkbox"/> 散歩	<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 泳ぐ	<input type="checkbox"/> 料理	<input type="checkbox"/> ダンス	<input type="checkbox"/> ランニング
<input type="checkbox"/> 絵を描く	<input type="checkbox"/> 粘土	<input checked="" type="checkbox"/> 工作	<input checked="" type="checkbox"/> 積み木やブロック	<input type="checkbox"/> ビーズ	<input type="checkbox"/> 模型作り
ゲームほか					
<input type="checkbox"/> アプリ	<input type="checkbox"/> 動画	<input checked="" type="checkbox"/> TVゲーム	<input type="checkbox"/> カードゲーム	<input type="checkbox"/> ボーリング	<input type="checkbox"/> 映画
その他好きなこと	カラオケで歌うこと。				
苦手/嫌いな遊びや活動	猫が苦手です。				

運動に関すること

上半身	十分動く ▼	下半身	十分動く ▼	姿勢保持	一定時間保持出来る ▼	手先	まあまあ動く ▼
運動に関するコメント	スポーツ全般苦手です						

# 記入例

コミュニケーションについて										
理解しやすい働きかけ	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	視覚的指示	<input type="checkbox"/>	単語	<input checked="" type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
本人からの主な伝え方	<input type="checkbox"/>	指差しやジェスチャー	<input type="checkbox"/>	カードやアプリ	<input type="checkbox"/>	単語	<input checked="" type="checkbox"/>	簡単な文	<input type="checkbox"/>	複雑な文
理解できる語彙	<input checked="" type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	形容詞や副詞	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
話せる語彙	<input checked="" type="checkbox"/>	日常的な単語	<input type="checkbox"/>	多様な単語	<input type="checkbox"/>	動作語	<input type="checkbox"/>	概念的なこと	<input type="checkbox"/>	抽象的なこと
会話のやりとり	<input type="checkbox"/>	返事ができる	<input type="checkbox"/>	名前や年をいえる	<input type="checkbox"/>	簡単な質問に答える	<input checked="" type="checkbox"/>	短い会話をする	<input type="checkbox"/>	長い会話をする
使えるツール	<input checked="" type="checkbox"/>	電話	<input checked="" type="checkbox"/>	メール	<input checked="" type="checkbox"/>	ライン	<input type="checkbox"/>	手紙	<input type="checkbox"/>	FAX
その他コメント	知っている人なら電話で話ができる									

伝わりやすい伝え方・注意の仕方
手振り身振りを交えながらだと話がより理解できます。

伝わりにくい言い方
早口で話をする

その他の社会スキル										
ルールの理解	<input type="checkbox"/>	禁止事項が分かる	<input checked="" type="checkbox"/>	約束がわかる	<input type="checkbox"/>	簡単なルールがわかる	<input type="checkbox"/>	複雑なルールが分かる	<input checked="" type="checkbox"/>	社会常識が分かる
時間管理	<input type="checkbox"/>	時計が読める	<input checked="" type="checkbox"/>	時間の感覚がある	<input type="checkbox"/>	少し先の見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	長期的な見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	未来の計画が立てられる
人とのかかわり	<input checked="" type="checkbox"/>	1人が好き	<input type="checkbox"/>	大勢で過ごせる	<input type="checkbox"/>	誰にでも積極的	<input checked="" type="checkbox"/>	人見知りがある	<input type="checkbox"/>	適度な距離を保てる
その他コメント	特にありません。									

場面ごとの行動の特徴	
要求がある時	相手のことを考えず話しかけてしまう。
分からない・困った時	友達にラインやメールで聞く。
拒否・嫌な時	友達に自分からの誘いを断られた時。人が多い場所。
イライラ・不安な時	睡眠不足になった時
体調がすぐれない時	ずっと布団から出られず寝ています。
その他周囲に配慮してほしいこと	
寝る時は真っ暗にしないと眠れない。	

# 記入例



## \* 睡眠のリズム

起床	就寝	リズム			睡眠の状態	
9 時	1 時	<input type="checkbox"/>	規則的	<input checked="" type="checkbox"/>	不安定	朝起きれない ▼
睡眠についてのコメント						
なかなか起きられず寝坊してしまう。						

## \* 着替え、身だしなみ

<input checked="" type="checkbox"/> 全部できる	<input type="checkbox"/> 上着がきれる	<input type="checkbox"/> スボンがはける	<input type="checkbox"/> 上着がぬげる
<input type="checkbox"/> スボンがぬげる	<input type="checkbox"/> 靴下がはける	<input type="checkbox"/> 靴下が脱げる	<input type="checkbox"/> どれも難しい
着替え、身だしなみについてのコメント			
身なり、服装をあまり気にしません。			

## \* トイレ

排尿												
自分ができる ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ
排便												
自分ができる ▼	<input checked="" type="checkbox"/>	パンツ	<input type="checkbox"/>	オムツ	<input type="checkbox"/>	一部オムツ	<input type="checkbox"/>	夜尿	<input type="checkbox"/>	導尿	<input type="checkbox"/>	ストマ
トイレについてのコメント												
特になし												

## \* 入浴について

入浴習慣	<input type="checkbox"/>	毎日	<input checked="" type="checkbox"/>	週に何回か	<input type="checkbox"/>	週1回程度
体を洗う	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
洗顔	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
髪を洗う	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
拭き取り	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
ドライヤー	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部支援が必要	<input type="checkbox"/>	全面的に支援が必要
入浴についてのコメント						
ドライヤーで頭の左側が乾かしにくい。 面倒になり時々しか入浴しない。						

\* 移動（通学、電車の乗り降りなど）

電車で移動	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
バスで移動	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
通勤・通学	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
自転車に乗る	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない
目的地に行く	<input checked="" type="checkbox"/>	出来る	<input type="checkbox"/> 一部できる	<input type="checkbox"/> 支援が必要	<input type="checkbox"/> できない

移動についてのコメント

道に迷うことがよくあります。事前に細かく確認する必要があります。

# 記入例

大学・短大・専門学校



学校名	期間	先生の名前
専門学校	×年 月×日から	小岩先生

## 学校でのエピソード

気持ちが落ち着くこと		得意/好きなこと		苦手/きらいなもの	
場所	学習室	活動	ゲーム	活動	大勢で過ごす
物	ハンカチ	教科	特になし	教科	計算すること
活動	イスに座っている	手伝い	そうじ	手伝い	皿洗い
言葉・声掛け	名前と呼ばれる	感覚	特になし	感覚	強い風
その他	外にいること	その他	特になし	その他	整理整頓

## 学校でのエピソード

< 友達とのかかわり方について >

「なにを」「どのくらい」「いつまで」と具体的に伝えてもうらうとわかりやすいです。  
相手が何をしているかを、相手の様子を見てから話かけるようにしています。

< 先生との関わり方について >

「適当」や「だいたい」などの伝え方は、どうしたら良いかわからなくなります。

学習への取り組み

文字が読める	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
ひらがなや片仮名が書ける	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
漢字が書ける	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が読める	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
文章が書ける	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
足し算や引き算ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
割り算や掛け算ができる	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
学習に関するコメント	特になし					

学校での生活

着席している	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
順番を守る	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
ノートをとる	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
授業に参加する	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
忘れ物をしない	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
約束やルールを守る	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	出来ない
整理整頓ができる	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input checked="" type="checkbox"/>	出来ない
学校生活に関するコメント	途中で席を立ってしまうことがあります。 整理整頓が苦手です。					

# 記入例

今のわたし 成長の記録（18歳以上）

- 就労のこと -

就労先

会社名	○ 株式会社			
住所	江戸川区 町〇〇番〇 号	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
一般就労	契約社員 ▼	福祉的就労	就労継続支援A型 ▼	その他 ▼

## 就労の状況

パソコンの操作	<input checked="" type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
掃除をする	<input checked="" type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
整理整頓	<input checked="" type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
運動をする	<input type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input checked="" type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
細かい手作業	<input checked="" type="checkbox"/>	得意	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
一人で作業	<input type="checkbox"/>	得意	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない
大勢での作業	<input type="checkbox"/>	得意	<input checked="" type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	一部できる	<input type="checkbox"/>	苦手	<input type="checkbox"/>	できない

< その他得意なこと、苦手なこと >

スポーツをすること、整理整頓が苦手です。

## 免許・資格

取得免許名	取得日	内容
英検2級	年×月 日	

## お世話になっている人

名前	自分との関係	連絡先
小岩先生	恩師	×××-××××-××××
かさい君	理解者	×××-××××-××××



記入例



パニックのこと	頻度	たまにある
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	何かをやっている途中で別のことを頼まれたり順番について言われたりすること
	具体的な様子	全部投げ出してしまう、トイレなどにももってしまう。
	そのときの対応や配慮	しばらく一人にしてもらって、落ち着いてきたら話を聞いて欲しい。
	その他注意事項	落ち着くまでの時間が1時間ぐらいです。
こだわりのこと	頻度	ある
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	言い方や間違いが気になってしまうことがあります。
	具体的な様子	心臓がドキドキして体が震えだします。
	そのときの対応や配慮	話がそれていた、言い間違えてるときには言って欲しいです。
	その他注意事項	考えごとをしていると周りで起きていることに気づかないことがあります。
かんしゃくのこと	頻度	たまにある
	きっかけ（起きやすい状況・場面）	ミスを指摘されたときや、自分の意見を否定されたとき。
	具体的な様子	貧乏ゆすりをします。 言葉遣いが乱暴になります。
	そのときの対応や配慮	一人にしてほしい。
	その他注意事項	特になし
その他配慮が必要なことや知っておいてほしいこと（日常のエピソードなど）	初めてのことをやる時や、初対面の人と会う時は何度もトイレに行ったり、同じことを何度も確認してしまう。	

# 記入例

## 【わたしの生活地図】

記入年月日： 年 月 日

年齢： 10 歳

わたしの名前： 小松川 太郎

### 家族・親族

家族やペットの名前をご記入ください

### 友達・仲間

○ ちゃん

幼稚園から同じクラスで仲が良い

### 主な所属先

○ 小学校

担任 先生

通級指導学級 先生

### 趣味や余暇活動

日曜日は父親と一緒に電車を見に行く

### 放課後や仕事終わり

習い事 ○ 教室 先生

△先生の言うことは、比較的素直に聞く

### 頼りにできるひと

通級指導学級の 先生  
気持ちを聞いてくれる

### 関わりのある相談・支援機関

○ 教育相談室  
先生

友達との付き合い方を相談している

### 病院や施設など

○ クリニック  
先生



# 支援機関の方へ

## 記入例

### 保護者の方へ

相談の内容をご家庭と支援機関で共有できるよう、支援機関の担当者に記入してもらいましょう。

### 支援機関の方へ

このページは、支援機関や担当者が変わる場合にご活用ください。次の担当者へ伝えたい情報を記入し、保護者にお渡しください。個別支援計画などが他にある場合は、このページを利用しなくても構いません。

対象児者・氏名	江戸川 夏男	令和		年		月		日
<b>&lt; 関わり始めた時期と理由 &gt;</b> 5年生、6年生の2年間担任でした。 授業中は静かに着席できていたので、最初は理解しているものだと思っていました。しかし、課題の理解ができていないことがわかってきました。5年生の途中から、理解できない時に不適切な行動（友達にちょっかい出す、物を隠すなど）がみられはじめたことがきっかけです。								
<b>&lt; これまでの支援目標と達成状況 &gt;</b> 学習課題や指示を理解できない時に、自分から「わからない」「もう一度説明してほしい」など言葉にして助けを求められるようになりました。								
<b>&lt; これまでの支援方法 &gt;</b> 言葉での説明が5分以上続くときや、作業が3つ言おうあるときは、作業の順番を板書をするようにしました。言葉より、視覚的な手掛かりの方が理解しやすいようです。 課題が切り替わる場面では、課題を理解できているか声をかけました。								
<b>&lt; 子どもの様子 &gt;</b> 得意なこと 物づくりが好き。集中して丁寧に行うことができます。お菓子作りに興味あり。図書室から本を借りて家族にケーキを作ってあげたことがあります。 不得意なこと 一切指示を一度で的確に聞き取ることです。また、自分の思いや考えを伝える発表や作文にも苦手さがありました。								
<b>&lt; 次の支援機関・担当者に知っておいてほしいこと &gt;</b> 学習課題を理解したいという気持ちはあります。どこかわからないのか、自分から言えるように促してあげてください。								
記入者	所属	○ 小学校						
	職	担任						
	氏名							



# 大人も子どもも! 「できる」をつくる関わり方

家族と支援者のためのヒント集

# 目次

テーマ(1)ほめる

- ほめるって難しい
- なにをほめる？
- どうほめる？

テーマ(2)教え方のコツ ～エラーレスラーニング～

- エラーレスラーニングとは？
- 手助けフェーディング型
- スモールステップ型
- できた！を増やすコツ
- 「失敗に弱い子」になってしまう？

# テーマ(1) ほめる ほめるって難しい



子育てにおいて、「ほめるのが大切」というのはよく言われることだとおもいます。

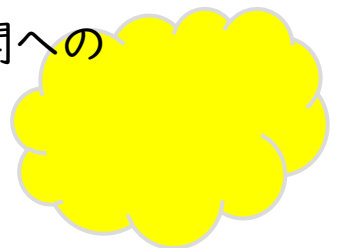
でも、「ほめてもいうことをきかない」「どこをほめていいかわからない」という保護者の声もよく聞かれます。ここに、なにをほめるか?という難しい問題があります。

また、ある心理学では、行動の直後になにか「よいこと」が起きた結果、その行動が増える、とされています。ひとくちにほめる、といっても、相手にとって何が『よいこと』かを見極めることが実はとても重要なのです。つまり、どうほめるか?という問題も、なかなか難しいのです。

お子さんはひとりひとり、好みも個性も異なります。今ほめてあげたい行動や、お子さんにとって「よいこと」はひとりひとり違います。

お子さんにあったほめ方を通じ、成功体験を積み上げることで、自信がつき、「達成感」や「充実感」といった内的なモチベーションも上がっていきます。

次ページの「ほめ方のヒント」も参考にしながら、むずかしいときは一人で抱え込まず、周囲や専門機関への相談をするようにしてくださいね。



# テーマ(1)ほめる なにをほめる？



「何からほめていいかわからない」場合は、まず子どもの遊んでいるところや夢中になっている場面、当たり前前に過ごしている場面、頑張っている場面を実況のように言葉にしてみるのがおすすめです。

「それ面白いね」「色々な色でお絵かきしているんだね」「その電車かっこいいよね」「あ、お片付けしようとしてくれたんだね!」などです。

また、子どもが自分で選ぶ機会を日常に増やし、選べたことをほめることも、大切です。

何をほめていいかわからないときは、ぜひ試してみてくださいね。

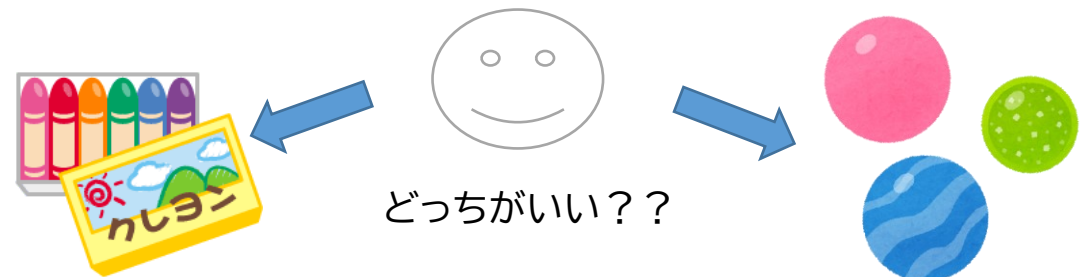
## おすすめアクション

✓ 困った時は実況中継! 当たり前前に出来ていることにも注目する

実況中継や、「当たり前前を言葉にする」だけでも、お子さんは注目され認められていると感じやすく、日常でほめる機会を増やせます。

✓ 子どもに選択肢をだして、選んでもらう

活動を自分で選択することで、取り組みへの動機付けが高まります。



# テーマ(1)ほめる どうほめる？



いろんな褒め方  
があるんだね

## ほめ方のバリエーション

- 心からほめる“ほめ言葉”、笑顔
- 身体への心地よい刺激
- 好きなおもちゃ、キャラクター
- 好きなご飯やおやつ
- ポイント制
- 遊び、玩具



ポイントカード



⇒ 3ポイントたまったら、  
ジュースを買ってパーティーをしよう！

「ほめる」には、「すごいね」といった賞賛だけでなく、認めたり、お礼を言うこともはあります。

また、好きな物や活動なども含まれます。お子さんの好きなシールや遊び、ちょっとしたおやつなどの楽しみも活用してほめていきましょう。

お子さんにしっかり届くほめ方をいろいろと探していきましょう。

## おすすめアクション

✓ 普段からお子さんが「すすんでやること」や「笑顔になること」、「要求すること」を観察しておく、ヒントになるでしょう。

✓ 認める声掛けを習慣化してみましょう。

例 「〇〇をしてみたんだね」「〇〇してくれてありがとう」

✓ ポイント制をつかう

ポイントカードのように、シールなどを集めて好きなアイテムと交換したりすることで、課題終了の見通しを持たせたり、こまめにほめる機会をつくることができます。



# テーマ(2) 教え方のコツ ～エラーレスラーニング～ エラーレスラーニングとは？



「エラーレスラーニング」という言葉を知っていますか？

日本語に訳すと、「無誤学習・誤りなし学習」。その名の通り、「誤りや失敗をさせない」学習方法です。この方法は、発達障害のあるお子さんの療育や、記憶障害の患者さんなどへのリハビリテーション分野など、幅広く活用されてきました。

エラーレスラーニングは以下のルールを原則とします。

- ・なくしたい行動は事前の工夫でふせぐ
- ・出来ている一歩手前のステップから支援を始める
- ・指導する環境を注意深く整える

代表的な方法として、以下の2つを紹介します。

- ①手助けフェーディング型    ②スモールステップ型



# テーマ(2) 教え方のコツ ～エラーレスラーニング～ 手助けフェーディング型

最初に十分なヒントを与えて成功体験を創り、少しずつヒントを減らして自分でできるようサポートしていく手法です。ゴールは一人ずつ違います。お子さんが嫌がらないところから、無理なくチャレンジをはじめるのがコツです。また、難しそうであれば、手助けをゆっくり減らすなど、焦らず進めていきましょう。

## <課題例>ジャンパーを着る

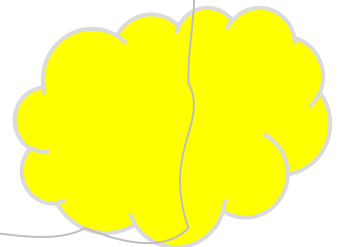
- ① ジッパーをほとんどしめた状態で子どもに着せ、最後の少しだけジッパーを子どもがあげられたらほめる
- ② ジッパーの真ん中までしめた状態で子どもに着せ、最後の少しだけジッパーを子どもがあげられたらほめる
- ③ 下の金具だけつけた状態で子どもに着せ、ジッパーを子どもがあげられたらほめる
- ④ 袖のみは通して着せてあげ、金具とジッパーを子どもがあげられたらほめる

**GOAL** 子どもが袖を通し、金具とジッパーとあげられたらほめる

## <課題>積み木でおうちを作る

- ① 積み木のおうちを最後の一つ手前の手順まで作っておき、最後の一つだけ渡し、子どもがおうちを完成させる
- ② 積み木のおうちの途中まで作っておき、子どもが数個だけ置き、完成させる
- ③ おうちを作る積み木を出して並べておき、子どもがそれを使って完成させる

**GOAL** 一人でおうちをつくるための積み木を選び、おうちを完成させる



# テーマ(2) 教え方のコツ ～エラーレスラーニング～

## スモールステップ型

最初に達成可能な小さな課題に取り組んでもらい、成功体験を創ります。徐々に、課題の難易度をあげていきながら、できることを増やしていく方法です。お子さんが嫌がらないところから、無理なくチャレンジをはじめるのがコツです。また、難しそうであれば、ステップをより細かく区切るなど、焦らず進めていきましょう。

### <目標>

楽しくプールに入る

- ① プールで他児が入るのを見学する
- ② プールの隣でタライやコップなど少量の水で水遊びをする
- ③ プールの水をコップなどで取り、水遊びをする
- ④ プールに手や足など体の一部だけつけて水遊びをする
- ⑤、⑥ 水をつける部分を増やしていったり、時間を伸ばしていく。

### <目標>

教室で授業に参加する時間を延ばす

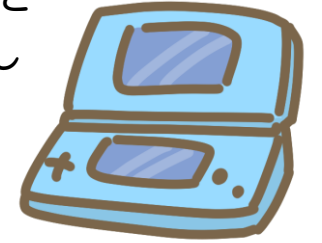
- ① いつでも良いので、外に出る合図を子どもが出来たらほめて他の部屋で過ごしてもらう
- ② 教室で過ごす時間を10分と決め、10分を過ぎてから、子どもが外に出る合図ができたらしほめて他の部屋で過ごしてもらう
- ③④ 参加できる時間を伸ばしていく。過ごす場所を近い場所にしていく。など。

\*教室で過ごす時間は話し合っているとよいでしょう。教室で過ごす時間に取り組む得意な課題や、落ち着ける活動も事前に話しあい、決めておきましょう。

# テーマ(2) 教え方のコツ ～エラーレスラーニング～ 「できた!」を増やすコツ

✓ 目標を決める時は“具体的に”決めましょう。

例えば、「ゲームをおしまいにする」という目標があった場合に、「約束の時間におしまいにする」ことを目標にするのか、「30分でおしまいにする」のか、「大人が“おしまいにしてね”と声をかけたらおしまいにする」ことを目標にするのか、様々な設定ができます。どれが子どもにとって分かりやすいか、納得して達成しやすいかを考えながら決めましょう。



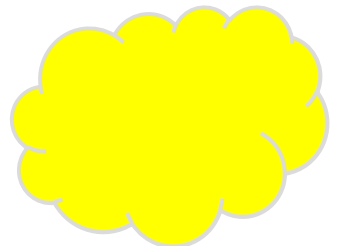
✓ 大人も子どもも無理のない活動からやってみましょう。

まずは、チャレンジしたい行動をいくつか紙に書いてみましょう。大人も子どもも無理なく取り組める活動から教えてみましょう。

✓ できなかった時はどうするかについても事前に決めておきましょう。

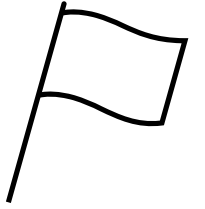
ステップを決めたあと、決めたステップがうまくいかなかったり、できたと思ったら戻ってしまうこともあります。その場合は、再度ステップやほめ方、ゴールそのものを見直してみましょう。

✓ 悩む場合やうまくいかなかった場合は専門家に相談しましょう。



# テーマ(2) 教え方のコツ ～エラーレスラーニング～

## 「失敗に弱い子」になってしまう?



「エラーレスラーニング」について、「失敗に弱い子どもになりませんか?」「困難を乗り越える力がつかないのでは?」「社会にでたらそうはいかないのでは?」といった疑問をよく耳にします。

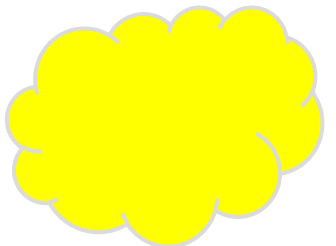
エラーレスラーニングと対になる概念として、試行錯誤型の学習があげられるでしょう。「自分でトライ&エラーをして、その中で学びをつかんでいく」…どちらかという、こちらに理想的な学びを見出してしまう方もいるかもしれません。

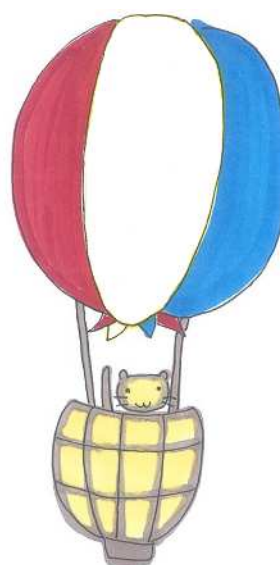
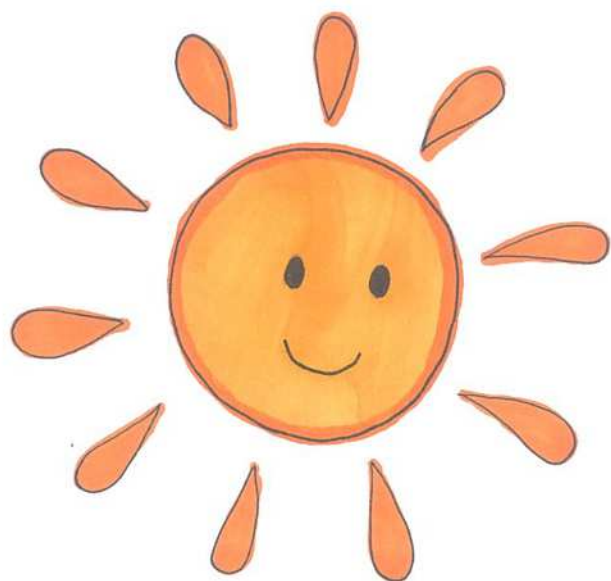
しかし、試行錯誤で学ぶためには、間違っただとしても別の手段が選択できる行動レパートリーの広さ、そして「学ぶこと」への意欲の高さ、成功体験に裏打ちされた自信や自己肯定感、などがとても重要になります。

この基盤がしっかりしていないままだと、結果的にエラー&エラーの状態を作りだしてしまい、褒められる機会が減ってしまいます。お子さんが自信を無くしてしまったり、意欲そのものを低下させてしまう悪循環になりかねません。

試行錯誤で学習する以前に、「間違えないでできた!」経験や「間違えても、大丈夫だった」経験をどれくらいできているか、がとても大切です。

まずは、しっかりほめること、そしてエラーレスで成功体験を積み重ねる工夫をしていくことで、適切な学びの機会を創りだしていきましょう。





## 江戸川区 サポートファイル

令和3年3月

発行：江戸川区発達相談・支援センター

〒132-0035

東京都江戸川区平井4丁目1-29

電話：5875-5101

FAX：5875-5751