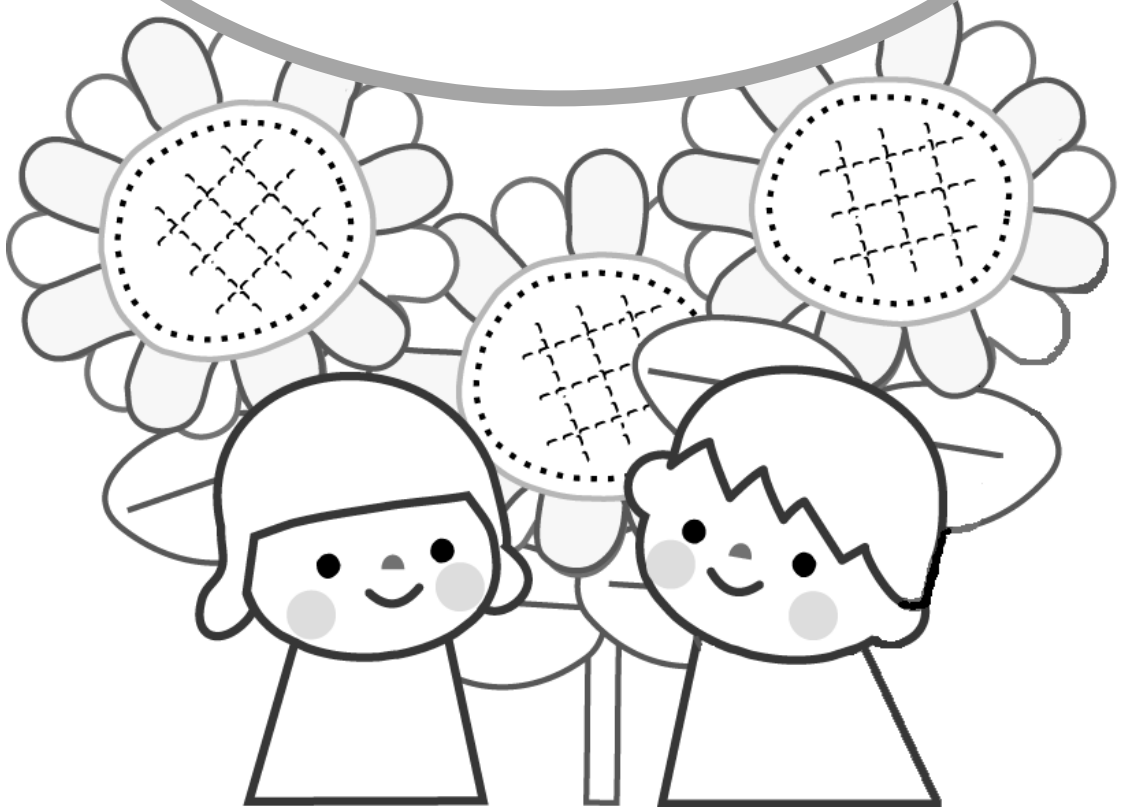


名前



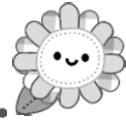
支援ファイル

ひまわりノート





支援ファイルについて



はじめに

保育所から小学校、小学校から中学校・・・など、ライフステージが変わるごとに、その子に適した支援や情報が途切れてしまうことが多いようです。スムーズに継続して支援を受け続けられるためには、関わる人々の間での、適切な情報の共有が大切です。



情報を共有するには・・・

情報を共有する一つの方法として、支援ファイルがあります。支援ファイルとは、お子さんの生活・教育・医療・保健・福祉・労働等に関する情報を記録するもので、保護者が管理をされるものです。

お子さんの支援にたずさわる人に、お子さんの特性や支援方法等について知って頂くためのものです。



記入をする人は？

保護者とお子さんの支援にたずさわる人たち（関係機関の方々）です。基本は、保護者が記入をされるものですが、記入ができない内容、例えば、保育所・学校での様子や医療情報等については、必要な時に、保護者から担当をされる方に記入の依頼をして頂きます。



取扱いについて

ファイルの内容は、個人情報で、とても重要なものです。

ご家族は、厳重に保管をお願いします。

関係機関の方も、取扱いには十分注意をして頂きますようお願いいたします。



記入について



○すべての欄を記入する必要はありません。

伝えたい内容、残したい内容をご記入ください。

○書き方は自由です。文章でも箇条書きでも構いません。

○様式にとらわれる必要はありません。

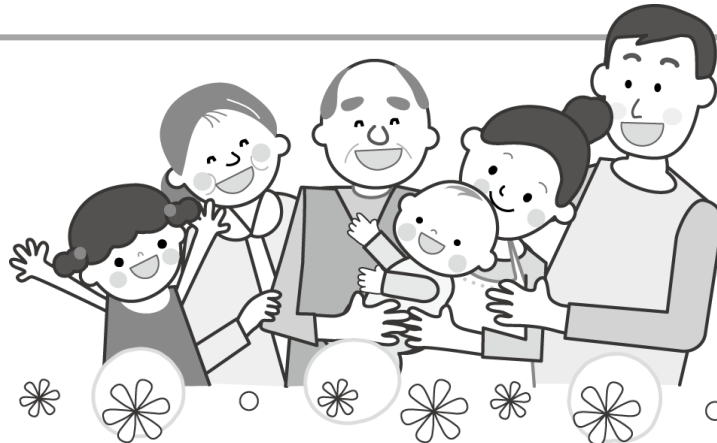
- 様式にない項目等は、自由欄を利用する、独自の様式を差し込むなど、工夫をお願いいたします。
- 関係機関で使用されている独自の様式のコピーを差し込んで頂いてもよろしいです。

○いつから（何歳から）でも使い始められます。



○基本は、現状について記録します。

可能な範囲でさかのぼって記入をして頂いてもよろしいです。



結びに

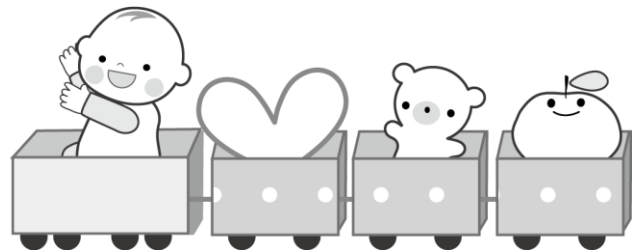
ファイルの記録が多ければ、支援に役立つことも増えるかもしれませんが、ファイルはご家族や支援者が連携をとるための道具の一つに過ぎません。このファイルをきっかけに、対話がスムーズに進み、支援の輪が広がる、継続することが目的です。よって、ご家族のペースでご記入をして頂ければよろしいです。

ファイルの活用により、お子さんが、特性に応じた一貫性のある支援を受けやすくなり、お子さんの生き生きとした生活や、積極的な社会参加の一助となることを願っております。

も く じ



1. プロフィール
2. 周産期から新生児・乳児期までの記録
出産の状態・発達の履歴
※アセスメントシート
3. 生活の記録（新生児期・乳児期・幼児期）
乳幼児健診時の様子・3歳児ごろの様子・4歳・5歳児での様子
4. 幼児期の記録（1）（支援の内容等）
5. 幼児期の記録（2）（療育教室）
6. 生活の記録（幼児期）
7. 小学校の先生に伝えたいこと（1）
8. 小学校の先生に伝えたいこと（2）
9. 小学校の記録（1）
10. 生活の記録（2）（療育教室）
11. 生活の記録（小学生）
12. 中学校の先生に伝えたいこと（1）
13. 中学校の先生に伝えたいこと（2）（移行支援計画）
14. 中学校の記録
15. 生活の記録（中学生）
16. 高等学校の先生に伝えたいこと
17. 移行支援計画（中学校から高等学校へ）
18. 高等学校の記録
19. 生活の記録（高校生）
20. 医療の記録
21. 療法の記録
22. 福祉サービスの記録
23. 相談の記録
24. 就職に向けて
※就労の記録
※ジョブエントリーシート
25. 進学に向けて
26. 一人暮らしチェックシート
27. 青年期から成人期の記録



1.プロフィール



ふりがな 氏名 (愛称)	()	性別 男 ・ 女	
		生年月日 年 月 日	
住所		電話 番号	
保護者			

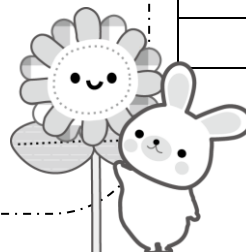
緊急 連絡 先	連絡者氏名	連絡先

利用している病院	診療科 (小児科・歯科・皮膚科など)	診 断 名

所持している手帳の種類	等級	取得・変更年月日

【家族関係図】 男 女

氏 名	続柄



2. 周産期から新生児・乳児期までの記録

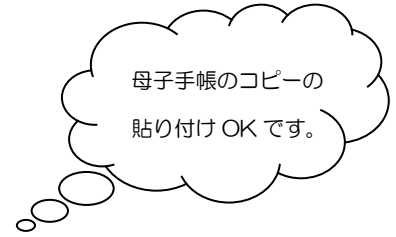


(保護者記入)

出産の状態

妊娠期間	妊娠 週		
へん 娩出日時	年 月 日	午前 午後	時 分
へん 分娩の経過 (母児の状態)	頭位 骨盤位 その他 () 特記事項		
へん 分娩所要時間		出血量	少量・中量・多量 (ml)
出産時の 児の状態	性別/数	男・女・不明 / 単・多 (胎)	
	計測値	体重 g	身長 cm
		胸囲 cm	頭囲 cm
	特別な 所見・処置	新生児仮死 → (死亡・蘇生) ・死産	
証 明	出生証明書・死産証書(死胎検案書) 出生証明書及び死亡診断書		
出産の場所 名 称			
分娩取扱者 氏 名	医 師	その他	
	助産師		

※上表は母子手帳の写しです。



母子手帳のコピーの
貼り付けOKです。

お母さんが、出産前後で服薬され
ていたお薬はありますか？

思ったこと・感じたこと・何でも自由に

年月日	で き ご と



発達履歴



動作	できた時期	コミュニケーション	できた時期
首がすわる	歳 か月頃	あやすと笑う	歳 か月頃
寝返り	歳 か月頃	目で物を追う	歳 か月頃
おすわり	歳 か月頃	ア-ア-と声を出す	歳 か月頃
はいはい	歳 か月頃	呼ぶと振り向く	歳 か月頃
つかまり立ち	歳 か月頃	人見知り	歳 か月頃
一人で歩く	歳 か月頃	人まねをする	歳 か月頃
その他特記事項		指差しができる	歳 か月頃
		一語文開始 (マンマ・ブーブー)	歳 か月頃
		二語文開始	歳 か月頃

現在までにかかった主な病気／予防接種

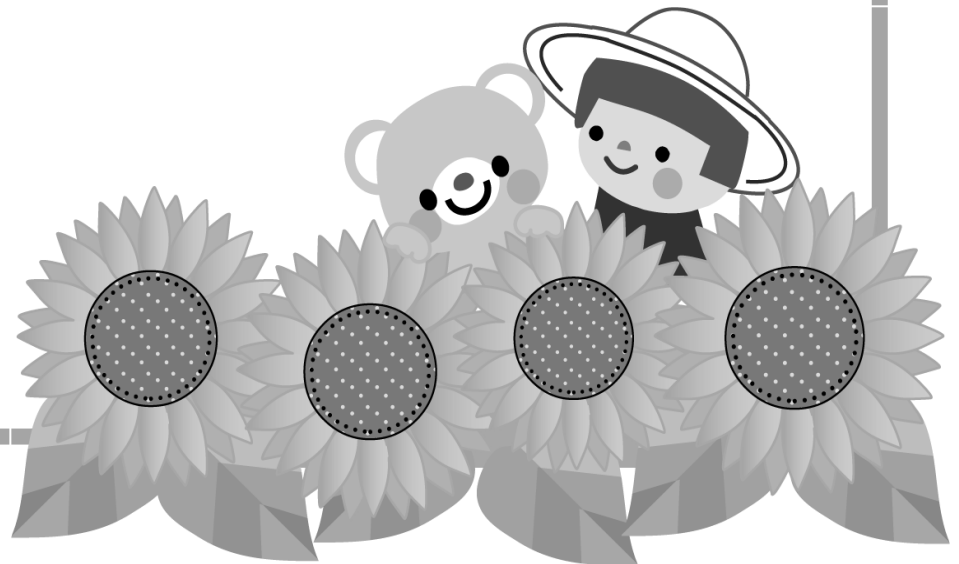
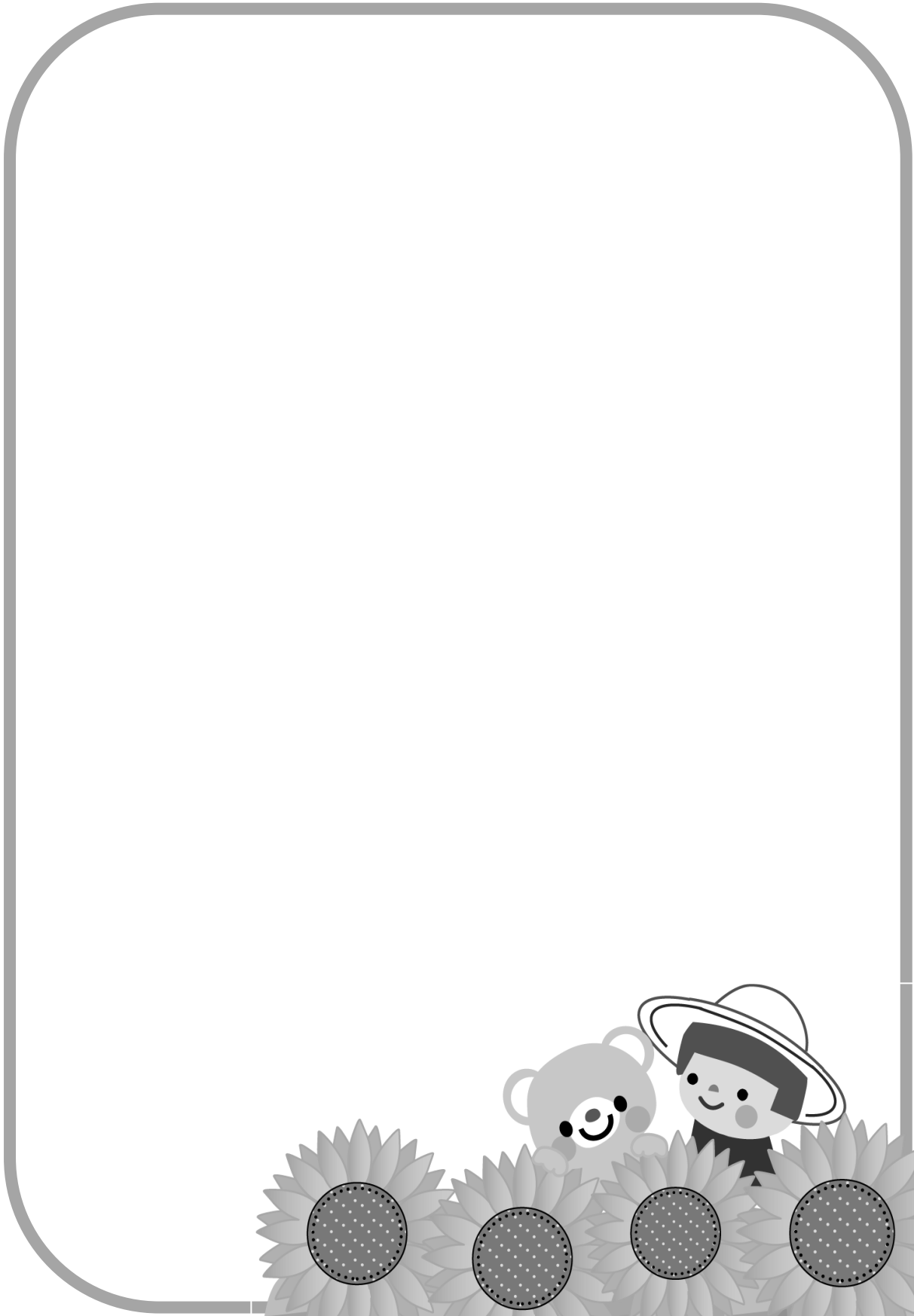
病気の種類	病気にかかった有無	予防接種の有無
水ぼうそう	有 (歳時) ・ 無	有 ・ 無
はしか	有 (歳時) ・ 無	有 ・ 無
おたふくかぜ	有 (歳時) ・ 無	有 ・ 無
風しん (三日はしか)	有 (歳時) ・ 無	有 ・ 無

インフルエンザ 有・無	小児肺炎球菌 有・無	B型肝炎 有・無	ジフテリア・破傷風・ポリオ 有・無	BCG 有・無	麻しん(はしか)・風しん 有・無	水痘 有・無	日本脳炎 有・無	ジフテリア・破傷風 有・無	その他予防接種 有・無
----------------	---------------	-------------	----------------------	------------	---------------------	-----------	-------------	------------------	----------------

病気の種類	症状発生時期	病気の種類	症状発症時期
てんかん発作	歳 か月頃	中耳炎	歳 か月頃
ぜんそくの発作	歳 か月頃	その他の病気	
アトピー性皮膚炎	歳 か月頃		



自由欄





アセスメントシート



(保護者記入)

初めて療育教室や保育所に通われる時などにご利用ください。

ふりがな 氏名 (愛称)	()					性別	男	・	女
						生年月日	年	月	日
血液型		体重		平熱		所持手帳			
住所						電話 番号			
保護者									

障害名	飲んでいるお薬
子どもの特徴	
必要な配慮	
体調がすぐれない時の症状と対処方法	
アレルギーの有無	

こだわり	きっかけ	
	行動	
	対応	





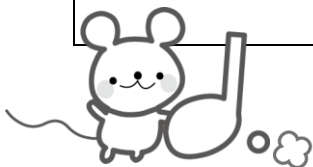
連絡先一覧

優先順位	氏名	勤務先・事業所	番号
1			
2			
3			

	好きなこと	嫌いなこと	必要な配慮
室内			
屋外			

トイレ	
着替え	
シャワー	
水分	
食事 おやつ	
移動	
おひるね	

コミュニケーションの方法 (気持ちの伝え方)	
コミュニケーションの理解 (相手からの意思伝達の理解)	
その他の必要な配慮	



3. 生活の記録（乳児期・幼児期）



乳幼児健診時の様子（乳児・1歳6か月児・3歳児健診）



☆乳児健診前期（ 済 ・ 未受診 ）

〈身長・体重検査について〉

すんなりできた ・ 検査をしびった ・ 検査を受けられなかった

〈発達検査について〉

すんなりできた ・ 少しできなかった ・ ほとんどできなかった ・ 検査を受けられなかった

〈保健師さんからのアドバイスは？〉

〈健診時のお子さんの様子は？〉

☆乳児健診後期（ 済 ・ 未受診 ）

〈身長・体重検査について〉

すんなりできた ・ 検査をしびった ・ 検査を受けられなかった

〈発達検査について〉

すんなりできた ・ 少しできなかった ・ ほとんどできなかった ・ 検査を受けられなかった

〈保健師さんからのアドバイスは？〉

〈健診時のお子さんの様子は？〉

☆1歳6か月児健診（ 済 ・ 未受診 ）

〈身長・体重検査について〉

すんなりできた ・ 検査をしびった ・ 検査を受けられなかった

〈発達検査について〉

すんなりできた ・ 少しできなかった ・ ほとんどできなかった ・ 検査を受けられなかった

〈保健師さんからのアドバイスは？〉

〈健診時のお子さんの様子は？〉

☆3歳児健診（ 済 ・ 未受診 ）

〈身長・体重・視力検査について〉

すんなりできた ・ 検査をしびった ・ 検査を受けられなかった

〈発達検査について〉

すんなりできた ・ 少しできなかった ・ ほとんどできなかった ・ 検査を受けられなかった

〈保健師さんからのアドバイスは？〉

〈健診時のお子さんの様子は？〉



3歳児ごろの様子



お子さんの日頃の様子について、もっとも質問にあてはまるものを○で囲んでください。すべての質問に回答してください。項目7、9、17、23については、絵を参考にしてください。

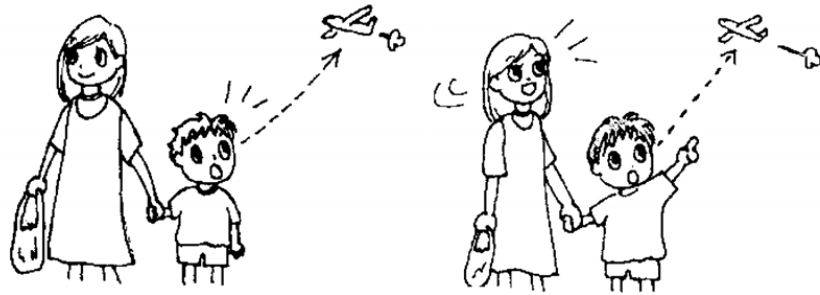
※質問の行動をめったにしないとされる場合（例えば、1～2回しか見た覚えがないなど）は、「いいえ」を○で囲んでください。

1. お子さんをブランコのように揺らしたり、ひざの上で揺ると喜びますか？	はい・いいえ
2. 他の子どもに興味がありますか？	はい・いいえ
3. 階段など、何かの上 ^は に這い上がることが好きですか？	はい・いいえ
4. イナイナイバーをすると喜びますか？	はい・いいえ
5. 電話の受話器を耳にあててしゃべるまねをしたり、人形やその他のモノを使ってごっこ遊びをしますか？	はい・いいえ
6. 何か欲しいモノがある時、指をさして要求しますか？	はい・いいえ
7. 何かに興味を持った時、指をさして伝えようとしますか？	はい・いいえ
8. クルマや積木 ^{つみき} などオモチャを、口に入れたり、さわったり、落としたりする遊びではなく、オモチャに合った遊び方をしますか？	はい・いいえ
9. あなたに見てほしいモノがある時、それを見せに持ってきますか？	はい・いいえ
10. 1, 2秒より長く、あなたの目を見つめますか？	はい・いいえ
11. ある種の音に、とくに過敏に反応して不機嫌になりますか？（耳をふさぐなど）	はい・いいえ
12. あなたがお子さんの顔をみたり、笑いかけると、笑顔を返してきますか？	はい・いいえ
13. あなたのすることをまねしますか？ （例えば、口をとがらせてみると、顔まねをしようとしていますか？）	はい・いいえ
14. あなたが名前を呼ぶと、反応しますか？	はい・いいえ
15. あなたが部屋の中の離れたところにあるオモチャを指でさすと、お子さんはその方向を見ますか？	はい・いいえ
16. お子さんは歩きますか？	はい・いいえ
17. あなたが見ているモノを、お子さんも一緒に見ますか？	はい・いいえ
18. 顔の近くで指をひらひら動かすなどの変わった癖 ^{くせ} がありますか？	はい・いいえ
19. あなたの注意を、自分の方にひこうとしますか？	はい・いいえ
20. お子さんの耳が聞こえないのではないかと心配されたことがありますか？	はい・いいえ
21. 言われたことばをわかっていますか？	はい・いいえ
22. 何も無い宙をじいーっと見つめたり、目的なくひたすらウロウロすることがありますか？	はい・いいえ
23. いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか？	はい・いいえ

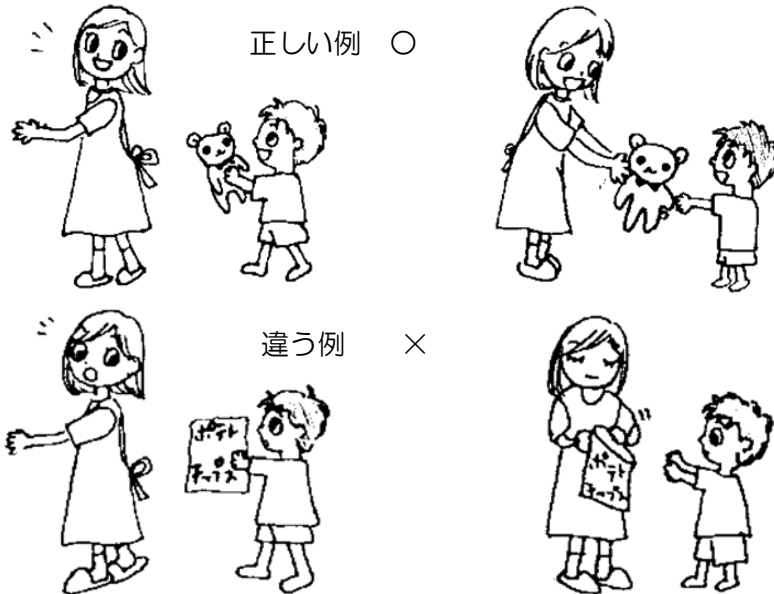
※日本語版 M-CHAT 抜粋



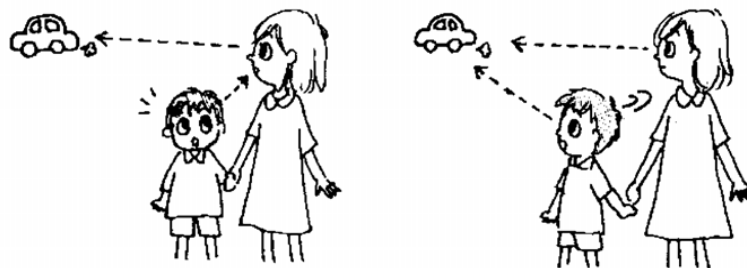
7 何かに興味を持った時、指をさして伝えようとしていますか？



9 あなたに見てほしいモノがある時、それを見せに持ってきますか？



17 あなたが見ているモノを、お子さんも一緒に見ますか？



23 いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか？



4歳・5歳児での様子（5歳のお誕生日に記入）



●お子さんの今の生活習慣等についてご記入ください。

1 起きる時間、寝る時間は何時ごろですか。

（ ）時ごろ起きる （ ）時ごろ寝る

2 「おはよう」「いただきます」などのあいさつができますか。

はい ・ いいえ

3 食事について気になることはありますか。

ない ・ ある（ ）

4 休日にテレビやビデオをどれくらい見ますか。

（ ）時間くらい

5 テレビゲームを毎日どれくらいしますか。

したことがない ・ 30分未満 ・ （ ）時間くらい

6 登園前は自分で顔を洗い、歯磨きを済ませていますか。

はい ・ いいえ

7 目、耳について気になることはありますか。

例えば・・・テレビを近くで見る、小さい音が聞こえていないように感じるなど。

ない ・ ある（ ）

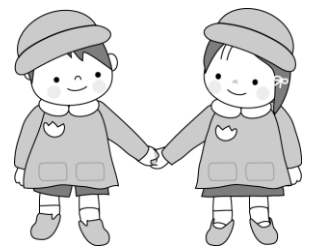
8 お子さんの好きな遊びを2つご記入ください。

（ ）（ ）

9 遊び友達がいますか。 はい ・ いいえ

10 集団生活になじめ、毎日楽しそうに登園していますか。

はい ・ いいえ



11 生き物を可愛がったりなど、思いやりの気持ちを持っているようですか。

はい ・ いいえ

12 絵本を読んでもらうのが好きですか。 はい ・ いいえ

13 好きな歌を歌うことはありますか。 はい ・ いいえ

●現在のお子さんの発達の様子についてご記入ください。



14 お子さんの様子に当てはまるものに○を付けてください。

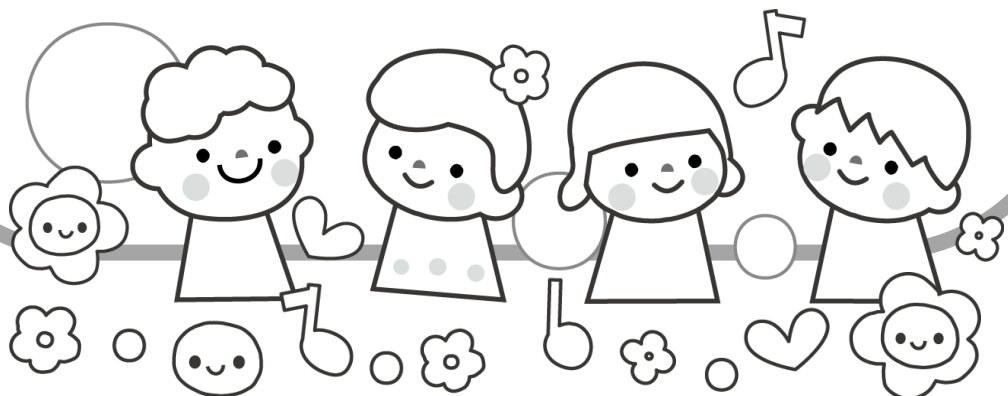
		はい	いいえ	わからない
1	スキップができる			
2	ブランコがこげる			
3	片足でケンケンができる			
4	お手本を見て四角が書ける			
5	大便の後始末が1人でできる			
6	ボタンのかけ外しができる			
7	友達とごっこ遊びができる			
8	じゃんけんの勝敗がわかる			
9	自分の名前が読める			
10	発音がはっきりしている			
11	自分の左右がわかる			
12	家族に用件を言って遊びに行ける (または言う力がある)			

15 お子さんの様子に当てはまるものに○を付けてください。

		ない	少しみられる	かなりみられる
1	課題に集中して取り組めない			
2	外からの刺激に気が散りやすい			
3	指示通りに行動できない			
4	座っているべきところで席をはなれる			
5	落ち着きがない			
6	順番を待つことが困難			
7	手足をそわそわしている			
8	自分からケンカになりやすい			
9	かんしゃくをおこしやすい			
10	ルールに従って遊ぶことが苦手			
11	注意しても聞かない			
12	好きなことしかしない			
13	友達とうまく遊べない、1人遊びが多い			
14	こだわりが強い			
15	不器用である			
16	人の気持ちがわかりにくい			
17	一方的に話し、やりとりがしにくい			
18	日常生活が変化すると混乱する			



自由欄





4. 幼児期の記録（１）（支援の内容等）

【こども園・保育園（所）・幼稚園】 （こども園・保育園（所）・幼稚園の関係者記入）

年齢	身辺自立	運動・動作	言葉・あそび・人とのかかわり	その他



【こども園・保育園（所）・幼稚園】 （こども園・保育園（所）・幼稚園の関係者記入）

年齢	身辺自立	運動・動作	言葉・あそび・人とのかかわり	その他



5. 幼児期の記録（2）（療育教室）



【療育機関】

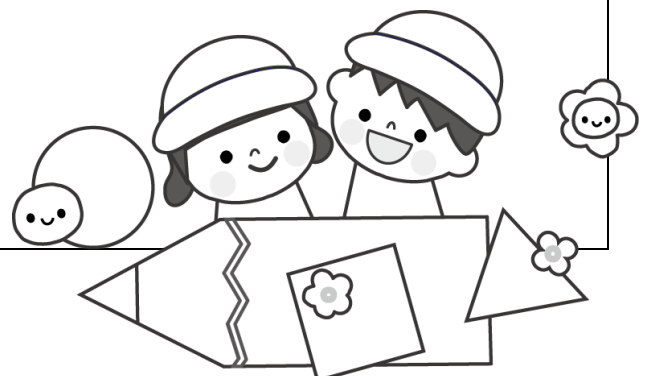
（療育機関の関係者記入）

療育機関名	担当者	療育期間
		年 月 日～ 年 月 日

療育の目標

取り組み及び本人の様子

他の支援者・機関に伝えたいこと、一緒に取り組みたいこと。



【療育機関】

(療育機関の関係者記入)

療育機関名	担当者	療育期間
		年 月 日～ 年 月 日



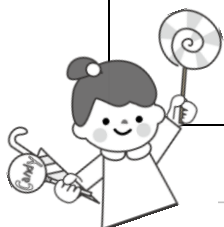
6. 生活の記録（幼児期）



思ったこと・感じたこと・何でも自由に

（保護者記入）

出来事			
年月日	運動・生活	あそび・ことば・人とのかかわり	その他



思ったこと・感じたこと・何でも自由に

(保護者記入)

出来事

年月日	運動・生活	あそび・ことば・人とのかかわり	その他



7. 小学校の先生に伝えたいこと（1）



（うちの子どもはこんな子です）

（保護者記入）

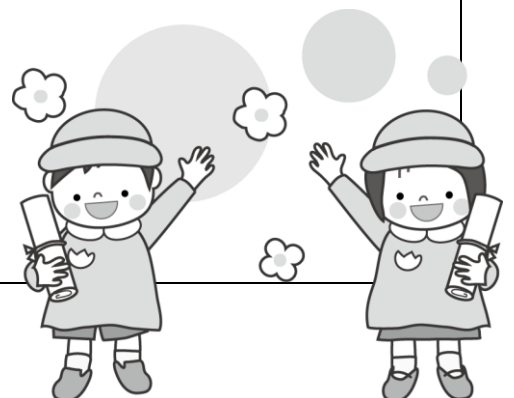
作成年月日

年 月 日

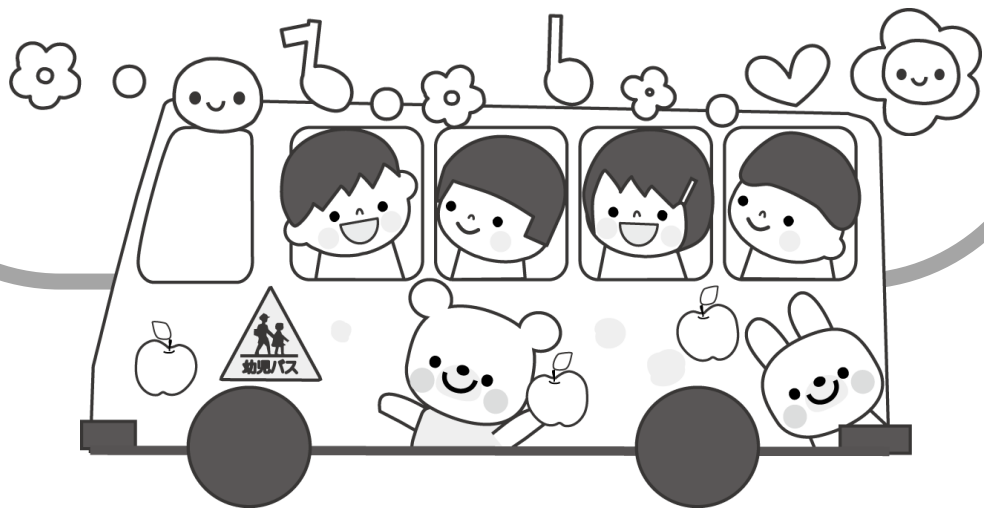
名 前	生 年 月 日（性別）
現 住 所	
〒	
保 護 者 の 名 前	在籍のこども園・保育園（所）・幼稚園などの名前
現在の子供の様子（好きなこと・得意なこと・困っていると感ずること・ 特徴的なこと・その他 受診検査等の結果等）	

保護者の願い（大人になったときの姿や進路について）

--



自由欄





8. 小学校の先生に伝えたいこと（2）

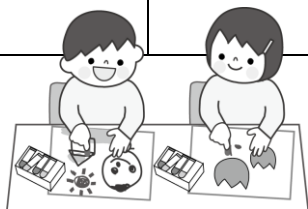
（こども園・保育園（所）・幼稚園・療育機関・支援機関 記入）

就学後のサポート	
生活習慣 （食事、排泄、睡眠、 身の回りのことなど）	
周りの人との かかわり（コミュ ニケーション、こと ば）	
運動や行動上 のこと	
学習面におい て	
その他	

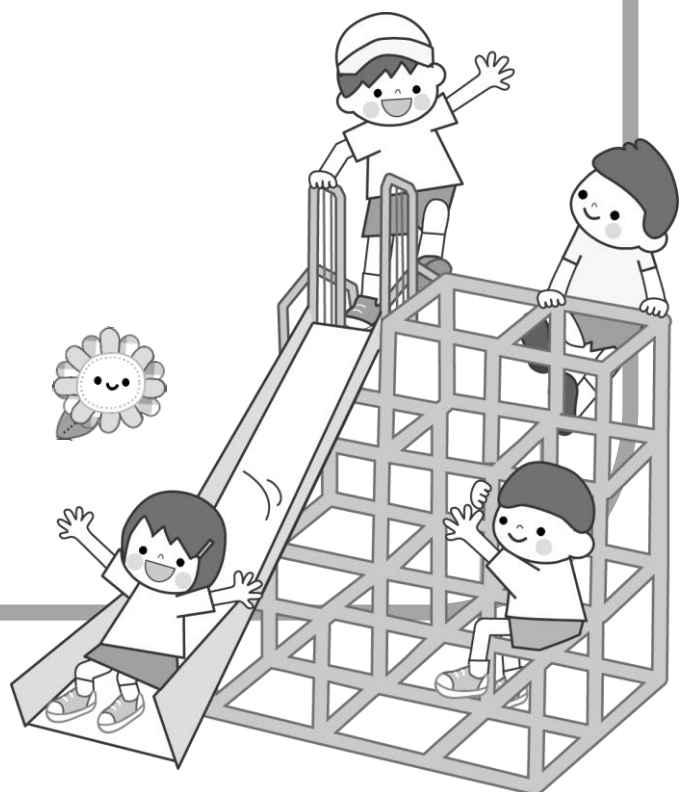
現在、これからのサポートについて（機関、支援等）

（保護者記入）

連携している機関（医療、療育）	受けている支援内容	今後のサポートについて



自由欄



9. 小学校の記録（1）



（小学校記入）

学年	生活習慣	学習	社会性



(小学校記入)

学年	生活習慣	学習	社会性

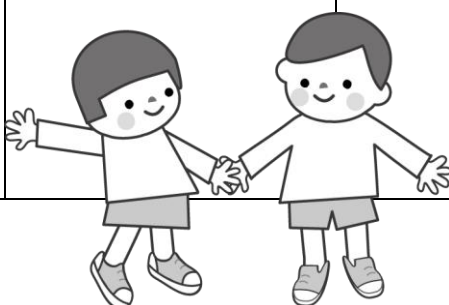


10. 小学校の記録(2)(療育教室)

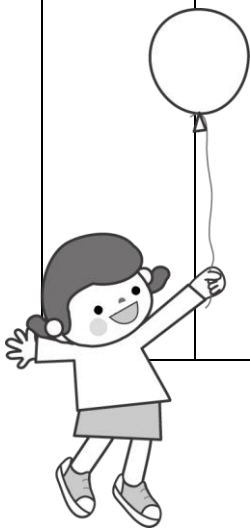


(療育機関の関係者記入)

学年	生活習慣	学習	社会性



学年	生活習慣	学習	社会性





11. 生活の記録 (小学生)



思ったこと・感じたこと・何でも自由に

(保護者記入)

出来事			
年月日	生活	あそび・言語・人とのかかわり	その他

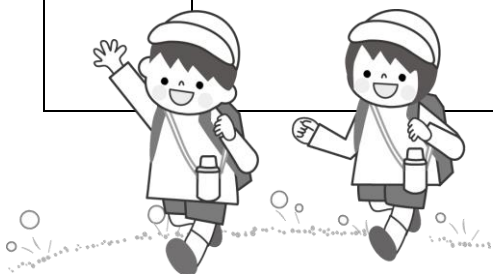


思ったこと・感じたこと・何でも自由に

(保護者記入)

出来事

年月日	生活	あそび・言語・人とのかかわり	その他



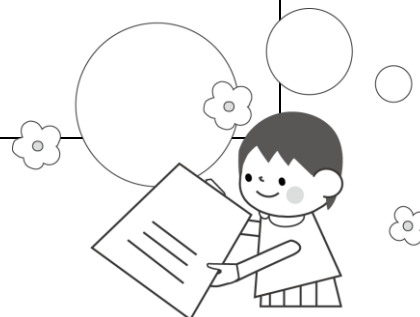
12. 中学校の先生に伝えたいこと（1）



（本人・保護者記入）

作成年月日 年 月 日

名 前	生 年 月 日（性別）
現 住 所	
〒	
保 護 者 の 名 前	在籍の小学校名
現在の本人の様子（好きなこと・得意なこと・困っていると感じること・ 特徴的なこと・その他 受診検査等の結果等）	
保護者の願い（大人になったときの姿や進路について）	
本人の思い 新生活（中学校生活）で気になること、不安なこと、楽しみなこと、目標など	



自由欄



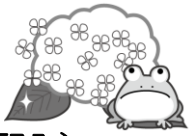
13. 中学校の先生に伝えたいこと（2）（移行支援計画）

学校・学年 _____ 名 前 _____

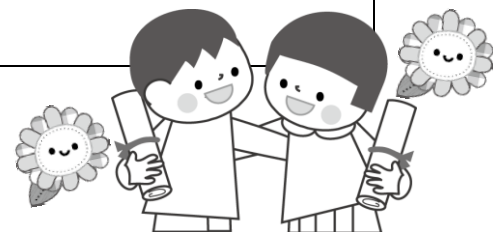
診 断 名 _____

支援計画

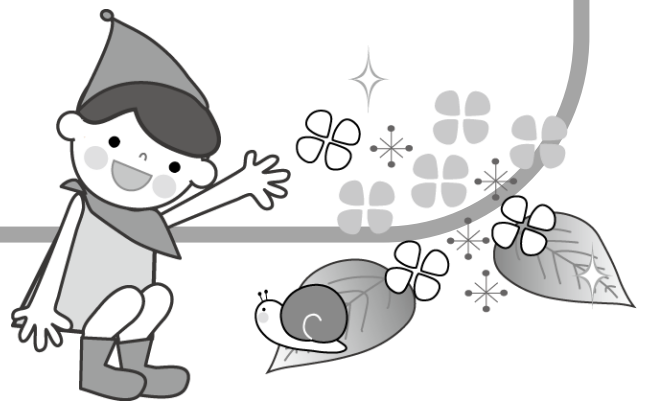
(小学校記入)



中学校への移行のための目標			
本人の願い		親の願い	
	目 標	具体的な手立て	評 価
教 室			
移行のための支援			
中学校での検討課題			



自由欄





14. 中学校の記録

(中学校記入)



学年	学 習	社 会 性	その他



(中学校記入)

学年	学 習	社 会 性	その他





15. 生活の記録 (中学生)



思ったこと・感じたこと・何でも自由に

(保護者記入)

エピソード

年月日	生活	余暇・ことば・人とのかかわり	その他



思ったこと・感じたこと・何でも自由に

(保護者記入)

エピソード

年月日	生活	余暇・ことば・人とのかかわり	その他



16. 高等学校の先生に伝えたいこと



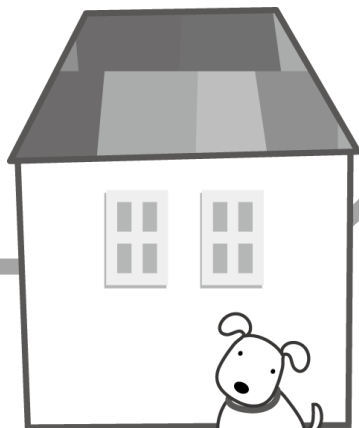
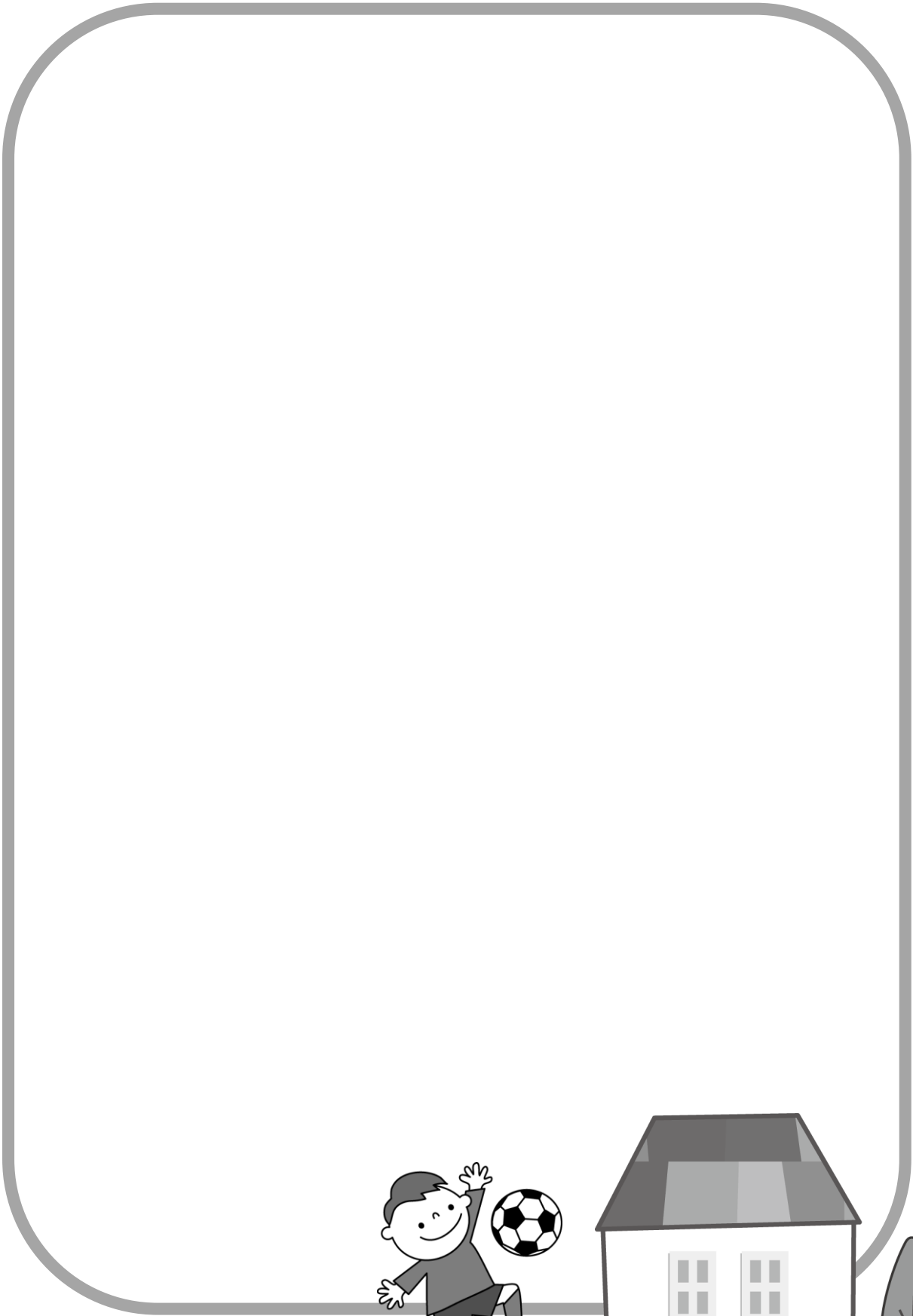
(本人・保護者記入)

作成年月日 年 月 日

名前	生年月日(性別)
現住所	
〒	
保護者の名前	在籍の中学校名
現在の本人の様子(好きなこと・得意なこと・困っていると感じること・ 特徴的なこと・その他 受診検査等の結果等)	
保護者の願い(大人になったときの姿や進路について)	
本人の思い 新生活(高校生活)で気になること、不安なこと、楽しみなこと、目標など	



自由欄





17. 移行支援計画（中学校から高等学校へ）



学校・学年 _____ 名 前 _____

診 断 名 _____

支援計画 _____ (中学校記入)

高等学校へ移行のための目標			
本人の願い		親の願い	
	目 標	具体的な手立て	評 価
教 室			
移 行 の た め の 支 援			
高 校 で の 検 討 課 題			



自由欄



18. 高等学校の記録



(高等学校記入)

学年	学 習	社 会 性	その他



(高等学校記入)

学年	学 習	社 会 性	その他





19. 生活の記録（高校生）



思ったこと・感じたこと・何でも自由に

（保護者記入）

エピソード

年月日	生活	余暇・ことば・人とのかかわり	その他

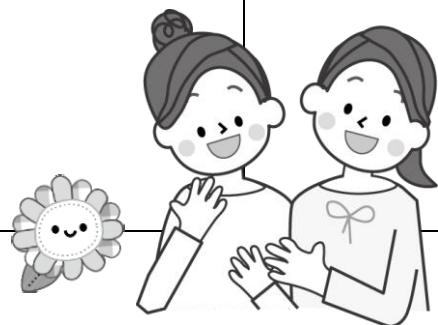


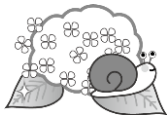
思ったこと・感じたこと・何でも自由に

(保護者記入)

エピソード

年月日	生活	余暇・ことば・人とのかかわり	その他



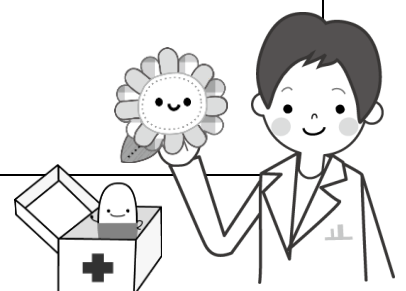


20. 医療の記録



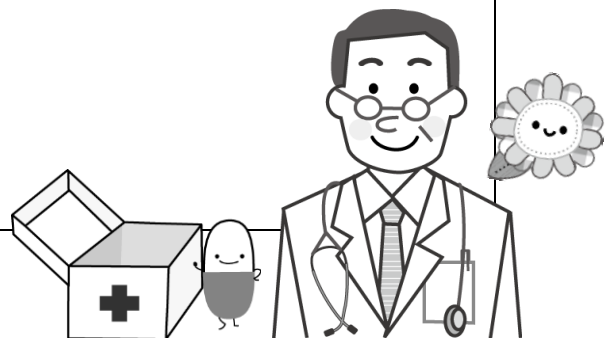
(保護者・医療機関記入)

年月日	医療機関	診断・検査結果・治療方針など



(保護者・医療機関記入)

年月日	医療機関	診断・検査結果・治療方針など



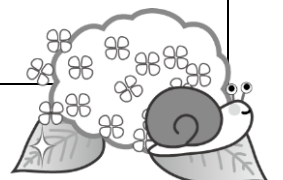


21. 療法の記録

(作業療法士・理学療法士・言語療法士記入)

療法機関	担当者	療法期間
		年 月 日 ~ 年 月 日

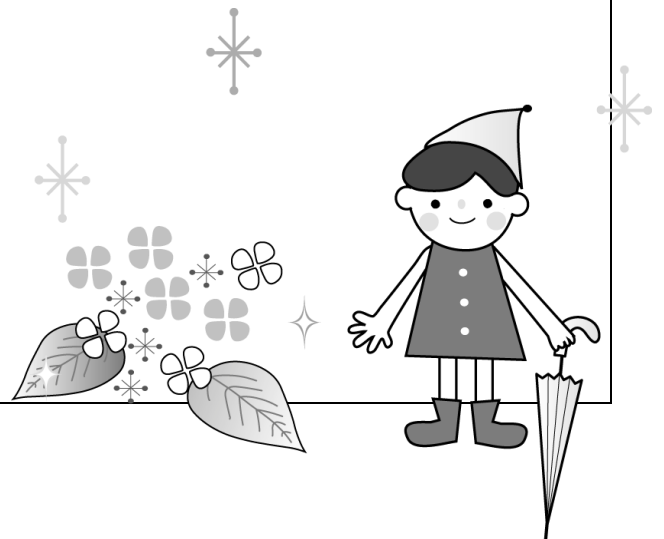
Blank area for recording therapy details.

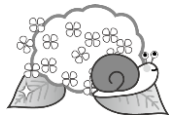




(作業療法士・理学療法士・言語療法士記入)

療法機関	担当者	療法期間
		～ 年 月 日 年 月 日





22. 福祉サービスの記録



【福祉サービスの利用】

(保護者記入)

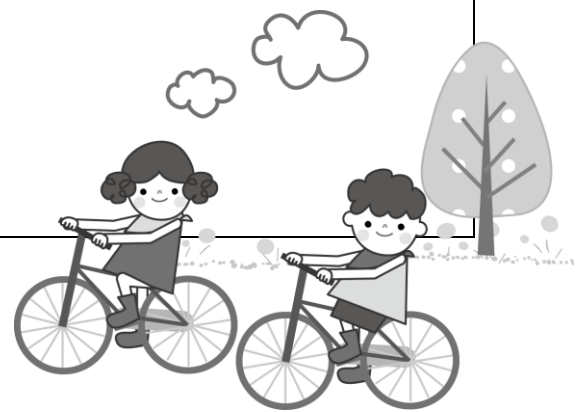
福祉サービス	利用機関	利用年月日	内容など



【福祉サービスの利用】

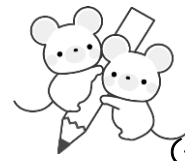
(保護者記入)

福祉サービス	利用機関	利用年月日	内容など



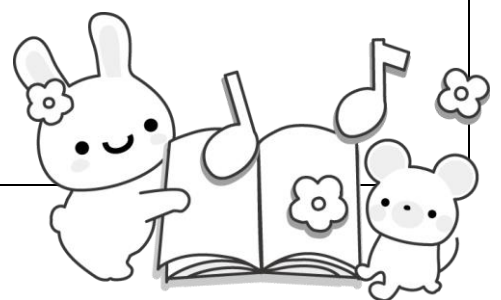
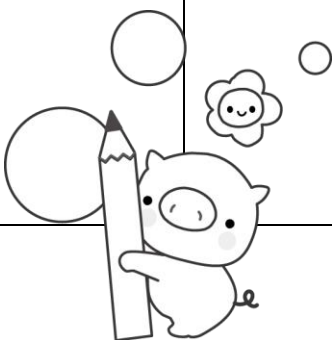


23. 相談の記録



(保護者記入)

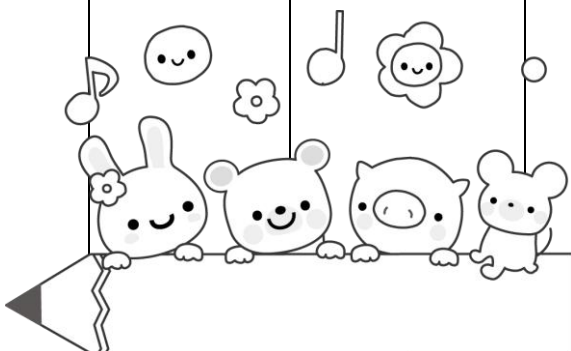
相談年月日	相談機関	説明を受けた内容・受けた検査の結果等





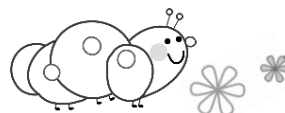
(保護者記入)

相談年月日	相談機関	説明を受けた内容・受けた検査の結果等





進学・就職の準備



進学するのか、就職するのかを選択する時が近づいてきましたね。一人暮らしが始まる方もおられるかもしれません。今までより、「自立して生活できる力」が必要となります。

そこで、今の自分に、どれくらいの力があるのか、ご家族と相談しながら、チェックシートで確かめてみましょう。

就職希望の方は、「24. 就職に向けて」を、進学希望の方は、「25. 進学に向けて」のチェックシートをご利用ください。また、就職・進学において一人暮らしが必要になる方は、合わせて「26. 一人暮らしチェックシート」も確認してみましょう。

これらチェックシートの項目は、自立して生活するために必要と思われる内容ですが、誰もが完璧にできることではありません。できない項目があっても心配いりません。今の自分の力を整理し、卒業までに努力する内容や、他者の支援を必要とする内容を知るためのものです。

卒業の1年ほど前にチェックをしてみましょう。課題を見つけ、その課題にじっくりと取り組まれる“きっかけ”になればと思います。

また、学校の進路相談の時に、資料としてご利用いただけます。

※「就労の記録」は、就労体験をされた時々に記入をしましょう。

※「ジョブエントリーシート」は、実際の就職活動の時にご利用いただけます。





24. 就職に向けて



就職のための準備です。(※高校2年生で記入)

(本人・保護者記入)

現時点で働く準備がどれくらい整っているのか整理してみましょう。

(A=十分できている B=できている C=努力・改善したい)

1 「生活を持続させる力」に関して

生活において目的や気持ちをしっかりと持っている	A	B	C
身体的にも精神的にも十分な体力(持久力)がある	A	B	C
休まずに登校でき、一日を通してコンスタントに生活ができる	A	B	C
疲労やストレスを軽減できる方法を知っている	A	B	C
自分の病気や障害について対処方法を知っている	A	B	C
急な不調や気分の高まりなどがあった時の対処方法を知っている	A	B	C
睡眠や食事、適度な運動など、規則的な生活を維持している	A	B	C
放課後や休日に適度な休養や気分転換を図ることができる	A	B	C

2 「適切な対人関係を築く力」に関して

挨拶や返事がきちんとできる	A	B	C
苦手な人とも変わりなく接することができる	A	B	C
手伝ってもらったり教えてもらったりした時にお礼が言える。	A	B	C
注意や指摘をされたら、「すみません」と伝え、すぐ対応できる	A	B	C
場面や相手に応じて適切な言葉遣いや会話ができる(適切な内容で)	A	B	C
考えや気持ちを相手に伝えられ、相手の話や気持ちも理解できる	A	B	C

3 「ルールを守って行動する力」に関して

欠席や遅刻等をせずに登校できる、やむを得ない時は事前に連絡できる	A	B	C
身だしなみ(服装・頭髪・爪・髭・化粧など)が学生として適切	A	B	C
指示や注意事項、規則(休憩・当番など)を踏まえて対応できる	A	B	C
休憩時間は適度に休憩できる、他の学生と適度に交流できる	A	B	C
安全面や衛生面に注意しながら行動できる(通学中、授業・作業中)	A	B	C
暗黙のルールがわかる。	A	B	C

4 「与えられた作業をやり遂げる力」に関して

指示通りに確実に作業ができ、物の扱いもていねい	A	B	C
よそ見や私語をせずに集中して作業に取り組める	A	B	C
作業効率を意識して取り組める	A	B	C
作業終了時や緊急時にはすぐ報告をし、次の指示を受けられる	A	B	C
やることが不確かな時、すぐに人にたずねて対応ができる	A	B	C
苦手な作業や嫌な作業でも、与えられた作業は最後まで取り組める	A	B	C
決まっていることならば自ら準備・作業・片付けに取り組まれる	A	B	C





就労体験の記録



(本人・関係者記入)

職業実習・職業訓練・福祉的就労・アルバイトなど、就労体験をされた時のことを記録しておきましょう。学校での実習も就労体験に含まれます。学校で記録等を書かれた場合は、その記録のコピーを差し込み、代用されてもよろしいです。

記入日： 年 月 日

事業所名	
所在地	
電話番号	
雇用形態	・一般（フルタイム・パートタイム・アルバイト） ・実習 ・訓練 ・福祉的就労 ・その他（ ）
雇用期間	
勤務日	月 火 水 木 金 土 日
就労時間	午前 午後 時 分 ～ 午前 午後 時 分
仕事（作業）の内容	
就労体験をして ※本人が記入	

裏面につづく

<p>必要な支援 ※事業所・支援機関が記入</p>	
<p>就労の様子 ※事業所・支援機関が記入</p>	



自由欄

A large, empty rounded rectangular box intended for free text or drawings.



(本人・保護者記入)

ジョブエントリーシート (就職活動シート)

年 月 日

(基本情報)		就業・生活支援センター登録番号			
フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名					
生年月日		歳	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
現住所	〒			家族連絡先	
	携帯等電話 ()				続柄
			メールアドレス ()		

(学歴)

学歴	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他 ()				
学部・学科名			在学生のみ学校名		
卒業区分	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 中退	<input type="checkbox"/> 在学中	→	年 月 卒業見込み

(障害・医療状況)

障害手帳の有無 及び健康状態	身体障害者手帳	種 級 ()	本人の特徴・健康面・服薬等で配慮がいる事
	療育手帳	A B ()	
	精神保健福祉手帳	級 ()	
医療通院先		主治医	
健康状態	良い・普通・悪い	服薬 あり なし	
診断名		通院頻度	

(本人・保護者記入)

(職歴・職場実習歴)

今までの主な職歴 (福祉的就労も含む)	・	年	月	～	年	月	主な実習経験	・	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

(希望職種)

希望する仕事	順位	仕事の内容	勤務形態	就労に関する強み 配慮が必要なこと
	1位		正・臨	
	2位		正・臨	
	3位		正・臨	

(交通手段)

(資格等)

	所有	運転	運転出来ない理由			有資格 ・ ・ ・
自動車	有・無	可・否				
バイク	有・無	可・否				
自転車	有・無	可・否				
公共交通機関の利用			自分ができる	支援があればできる	できない	

ご本人自身のアピール		趣味・特技
------------	--	-------

支援担当者 氏名 所属 電話番号	支援担当者 氏名 所属 電話番号
---------------------------	---------------------------



25. 進学に向けて



(本人・関係者記入)

進学のための準備です。(※高校2年生で記入)
現時点でどれくらいの力があるのか整理してみましょう。
進路相談時等でのご利用をお勧めします。



1 「試験」に関して

集団の中で試験が受けられる	は	い	いいえ
試験時間中は集中力を持続して問題を解くことができる	は	い	いいえ
マークシートを上手く塗りつぶせる	は	い	いいえ
答えを口に出して言ってしまうことがある	は	い	いいえ

2 「読み・書き・推論する力」に関して

誤字・脱字が多い	は	い	いいえ
書くスピードが遅い	は	い	いいえ
文章を書くのが苦手	は	い	いいえ
文字を読むのが苦手	は	い	いいえ
計算が苦手	は	い	いいえ

3 「授業」に関して

授業に遅刻することが多い	は	い	いいえ
決まった席でないと座れない・落ち着かない	は	い	いいえ
物忘れ・紛失が多い	は	い	いいえ
掲示物に気がつかないことが多い	は	い	いいえ
ざわざわした教室内が苦手	は	い	いいえ
指示を聞き逃すことが多い	は	い	いいえ
実験や実習に参加するのが苦手	は	い	いいえ
話を聞きながらノートをとることができる	は	い	いいえ
整理して話をしたり、書いたりすることができる	は	い	いいえ
課題を期日までに仕上げ、提出することができる	は	い	いいえ
約束や時間を守ることができる	は	い	いいえ
突然の変更に納得や対応ができる	は	い	いいえ
話し合いの時、自分の意見ばかり言わず、人の意見も聞くことができる	は	い	いいえ



4 「学校生活」に関して

人と会話をするのが苦手	は	い	いいえ
クラスメート等とトラブルになることが多い	は	い	いいえ
周囲から孤立している	は	い	いいえ
思い込みが激しいと、よく人から言われる	は	い	いいえ
何度も同じ質問をして「しつこい」と言われることがある	は	い	いいえ
人の名前と顔をなかなか一致させることができない	は	い	いいえ
かっとなりやすい（キレやすい）	は	い	いいえ
衝動的に、物を壊す・投げる、人を殴る・蹴るなどしてしまう	は	い	いいえ
気分が沈みがちである	は	い	いいえ
自分はダメな人間だから、どうせ上手くいかないと自己否定してしまう	は	い	いいえ
将来のことを考えると不安になる	は	い	いいえ
勉強・クラブ・アルバイト等で何を一番に優先すべきかの判断ができる	は	い	いいえ
2つ以上の課題や作業も同時にこなすことができる	は	い	いいえ
休み時間に適度な休養や気分転換を図ることができる	は	い	いいえ
他の人が考えていることを理解することができる	は	い	いいえ
その場の雰囲気を理解できているように感じる	は	い	いいえ
集団の中で昼食をとることができる	は	い	いいえ

※志望校を決められる時は、希望する学校の支援窓口の有無や、具体的にどのような支援が受けられるのかなどについて調べてみられることをお勧めします。
 学校の進路指導の先生は、受験に関して詳しくご存じです。気になることは、相談して、より良い新生活が迎えられるよう準備しましょう。





26. 一人暮らしチェックシート



一人暮らしのための準備です。(※高校3年生で記入)

(本人・保護者記入)

現時点で一人暮らしができる力がどれくらいあるのかを整理してみましょう。

(A=十分できている B=できている C=努力・改善したい)

1 「食生活」に関して

一人で外食をすることができる	A	B	C
インスタント料理など簡単な調理ができる	A	B	C
消費期限・賞味期限の理解と対応ができる	A	B	C
決められた予算(生活費など)の中で、計画的に買い物ができる	A	B	C
食事の後の片づけができる(ゴミの処理、食器の洗浄・片付け)	A	B	C
調理後・就寝前・外出前に火の元の確認ができる	A	B	C

2 「衣生活」に関して

同じ服を毎日着続けていない	A	B	C
自分の衣類を自分で購入することができる(サイズを把握している)	A	B	C
時・場所・場面により服装を変える必要があることを理解している	A	B	C
洗濯機を使うことができ、洗濯物をため過ぎずに洗濯ができる	A	B	C

3 「住生活」に関して

戸締りができる	A	B	C
鍵の保管・管理ができる	A	B	C
ゴミの分別・収集日に合わせてゴミ出しができる	A	B	C
電化製品が故障した時の対処方法が分かる (保証書・取扱説明書により対応、修理依頼など)	A	B	C
深夜・早朝、他人に対して配慮ができる (大声で騒がない・掃除や洗濯をしない・室内を静かに歩く など)	A	B	C
住宅のトラブル(停電・漏電など)を不動産屋に相談できる	A	B	C
自宅の場所や目標物を伝えることができる	A	B	C

4 「身だしなみ」に関して

朝の洗顔・歯磨き・入浴を毎日行うことができる	A	B	C
髭の手入れを自主的に毎日行うことができる(男性)	A	B	C

5 「移動」に関して

駅・バス停で時刻表や料金表が読める	A	B	C
一人で電車・バス・タクシーなどを利用(乗車)することができる	A	B	C
迷った時・遅刻しそうな時の対応ができる (人に道をたずねる・待ち合わせの相手に連絡を入れる)	A	B	C

6 「生活一般」に関して

朝、一人で起きることができる	A	B	C
郵便物の管理や受け取り（不在郵便物・宅配便など）ができる	A	B	C
通帳・カードの正しい保管・管理・紛失時の連絡手続きができる	A	B	C
不要なものは購入しない（街頭販売・訪問販売・電話勧誘など）	A	B	C
印鑑（ハンコ）は簡単に押さない	A	B	C
契約には責任が伴うのを知っている	A	B	C
知らない訪問者に対し、適切な対応がとれる （簡単に玄関のドアを開けない・部屋の中に入れない）	A	B	C

7 「危機管理」に関して

危険を感じたら逃げることができる	A	B	C
危険なとき、大声で助けを呼ぶことができる	A	B	C
災害の場合の対応を理解している（自宅・外出先）	A	B	C
困ったとき、適切な人に相談をすることができる	A	B	C

8 「付き合い」に関して

苦手な人も含め、挨拶ができる	A	B	C
他人の話を聞くことができる、あいづちを打てる	A	B	C
適当な時に会話を切り上げられる	A	B	C
友人や知人の誘いに応じられる、都合が悪い時は感じよく断れる	A	B	C
相手のプライバシーに踏み込まない	A	B	C
金銭の貸し借りをしない	A	B	C

9 「健康管理」に関して

自分の平熱を知っている	A	B	C
自分に適した睡眠時間を知っており、睡眠時間の確保ができる	A	B	C
睡眠時間や睡眠の乱れを整える方法を知っている	A	B	C
自分の体の不調・変調に気づき、それに合わせた対処ができる	A	B	C
ストレスが原因で不調になることを知っている	A	B	C
軽いケガの処置ができる（消毒・絆創膏・包帯など）	A	B	C
持病の有無や対応を知っている	A	B	C
目的の病院に行くことができ、初診の手続きができる	A	B	C
指示（医者・薬剤師・薬の説明書等）に従った服薬ができる	A	B	C

10 「その他」に関して



生活の中で優先順位をつけて取り組める	A	B	C
立場をわかまえることができる	A	B	C
自分の状況を上手く説明できないときの支援者がいる	A	B	C



27. 青年期から成人期の記録



(本人・保護者記入)

年月日	エピソード
	 

(本人又は保護者記入)

年月日	エピソード





関係機関一覧



機 関 名	電 話 番 号	所 在 地	備 考
与謝野町 子育て応援課	43-9024	与謝野町字加悦433番地	子育て全般についての窓口
与謝野町 保健課	43-9022		お子さんの予防接種についての窓口
与謝野町 教育委員会 学校教育課	43-9025		就学に関する窓口
与謝野町 福祉課	43-9021		障害福祉サービスに関する窓口
通っている保育園（所） （ ）			
通っている幼稚園、こども園 （ ）			
通っている小学校 （ ）			
通っている中学校 （ ）			
支援センターよさのうみ 与謝の海支援学校	46-2770	与謝野町字男山945番地	丹後地域において、気になる行動が見られるお子さんや障害のあるお子さんの保育、教育、就学などの相談に応じます。
丹後保健所 保健課	0772-62-4312	京丹後市峰山町丹波855	乳幼児期のお子さんの心身の発育、発達に関わる心配事に対し、小児科医・保健師等が相談に応じます。
丹後保健所 福祉課	0772-62-4302		発達障害者の生活、行動上など様々な相談に応じます。
障害者生活支援センター 結	22-3912	宮津市惣399番地	地域における障害のある方の生活を支える様々な相談に応じ、助言を行います。（障害福祉サービスの利用など。）
こども発達支援相談室 ぶんぶん	44-0003	与謝野町字石川5833番地	発達が気になる18歳までのお子さんの相談に応じ、必要であれば福祉サービスにつなぎます。

関係機関一覧



機 関 名	電 話 番 号	所 在 地	備 考
療育教室 「わんぱくクラブ」	43-1126	与謝野町字石川 5835 番地	成長、発達に課題がある子どもを支援する児童発達支援、放課後等デイサービス施設。 0歳～6歳児を対象に親子通室療育指導、小学生を対象に学童保育を実施しています。 発達の基礎である「からだづくり」を大切にしながら、個々の課題に対応しています。
児童発達支援センター すずらん	46-0216	宮津市字須津 950-120	宮津市、与謝野町、伊根町を対象に乳幼児から小学生までの療育を実施しています。 いろいろな遊びの経験を通して「ことば」「運動」「こころ」を育てるお手伝いをします。お子さんの状態に合わせた個別指導をおこなっています。
中高生サポート「ふれんず」	42-3040	与謝野町字三河内 847 番地	与謝野町に住む、成長・発達に課題をもつ中高生を対象として、放課後及び長期休業中の支援をしています。個別、生活年齢等に配慮し、生活の幅を広げる活動や仲間同士の育ち合いを大切にしています。



○支援ファイル作成にあたり

平成 23 年度の支援ファイル「ひまわりノート」初版発行から 10 年が経過しました。与謝野町では、「ひまわりノート」を、満 3 歳の児童全員に配布しており、多くのご家庭で利用いただいています。

与謝野町地域自立支援協議会療育部会では、「ひまわりノート」の作成にあたり、各ご家庭、医療機関、療育教室、相談機関、保育所・こども園、小・中学校、特別支援学校等、10 年間で様々な分野・立場からのご意見をいただきながら、検討と修正を重ねてきました。

今年度もたくさんのご協力をいただき、「ひまわりノート」が完成したことに感謝し、この場をお借りしてお礼を申し上げます。

「ひまわりノート」により、お子さんへの理解と支援の輪が広がり、与謝野町の全てのお子さんの生き生きとした生活に繋がることを願っています。

支援ファイル「ひまわりノート」が、みなさまのお役に立ちますように。

与謝野町地域自立支援協議会 療育部会員一同

○参考資料

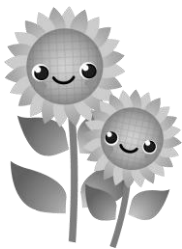
- ・京都府支援ファイル
- ・丹後圏域支援ファイル
- ・舞鶴市支援ファイル
- ・福知山市支援ファイル
- ・ M-CHAT copy right (c) 1999 by Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton. Authorized translation by Yoko Kamio, National Institute of Mental Health, NCNP, Japan.

○イラスト

- ・イラストわんパグ <http://www.wanpug.com/>

○与謝野町地域自立支援協議会（療育部会）員（令和 3 年 12 月現在）

- ・丹後保健所
- ・丹後地域教育支援センターよさのうみ（与謝の海養支援学校）
- ・特定非営利活動法人 野田川良い町づくりの会
こども発達支援相談室ぶんぶん
- ・障害者生活支援センター結
- ・京都府丹後保健所 保健課
- ・与謝野町 教育委員会 学校教育課
- ・与謝野町 校園長会
- ・与謝野町 保育所（園）長会
- ・与謝野町 子育て応援課 クローバールーム
- ・与謝野町 子育て応援課



支援ファイル ひまわりノート

令和4年12月発行

<令和3年12月改訂版>

与謝野町地域自立支援協議会 療育部会

