

1. プロフィール

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

ふりがな		性別	愛称	
氏名				
生年月日	年 月 日	血液	型	()

本人

住所	〒		
電話		FAX	
E-mail			

保護者

氏名		続柄	
住所	〒		
電話		FAX	
E-mail			

手帳の有無（有・無） 療育手帳・身体障がい者手帳・精神障がい者保健福祉手帳

メモ

2. 家族構成・生育歴・手帳の取得等

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

家族構成 ○印 主たる養 育者	続柄	氏名		続柄	氏名		
妊娠時の 状況	問題の有無：（無・有）						
	貧血・妊娠高血圧症・糖尿病・切迫流産・切迫早産						
	その他（ ）						
出産時の 状況 ＊母子手帳 をファイル に保管して いる場合は、 記入の必要 はありません。 必要に応じ て転記くだ さい。	在胎週数	週	日	出生時体重	g	アプガー	点
	身長		cm	頭囲	cm	胸囲	cm
	分娩の経過	頭位・骨盤位・その他（ ）					
		帝王切開・吸引分娩・その他（ ）					
		分娩所要時間		出血量	少量・中量・多量	ml	
	出産時の異常の有無：（無・有）		病院・施設名				
	① 出生時体重 2,000g 以下 ② 在胎週数 35 週未満 ③ 先天異常 ④ 重症仮死 ⑤ 呼吸不全 ⑥ 重症黄疸 ⑦ 低血糖 ⑧ 痙攣その他神経学的異常 ⑨ その他未熟性に起因する異常（ ）						
処置内容	① 交換輸血 ② 点滴 ③ 光線療法 ④ 保育器（ ）日間 ⑤ 酸素吸入 ⑥ その他						
検査結果	先天代謝異常の有無：（無・有）（ ）						
	聴力検査 異常の有無：（無・有）（ ）						
生後一週間の経過	哺乳力：弱・普通	黄疸：無・普通・強	その他（ ）				
その他 過去の妊娠 出産状況等							

生育歴	首のすわり	か月頃		寝返り	か月頃	
	歩き始め	歳	か月頃	始語	歳	か月頃
	排泄の自立	(排尿	歳	か月頃)	(排便	歳
	か月頃)					
	夜泣きの有無 (激しい · 普通 · 無)					
	人見知り (激しい · 普通 · 無)					
その他 ())

教育歴	保育園・幼稚園 小学校・中学校・高等学校	期間			
		年	月	～	年
		月		～	月
		年	月	～	年
		月		～	月
		年	月	～	年
		月		～	月
		年	月	～	年
		月		～	月
		年	月	～	年
		月		～	月
		年	月	～	年
		月		～	月

手帳の取得

療育手帳	交付年月日	区分						
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2
	年 月 日	A1	・	A2	・	B1	・	B2

身体障がい者手帳	交付年月日	障がい名	区分	
	年 月 日		種	級
	年 月 日		種	級
	年 月 日		種	級
	年 月 日		種	級

精神障がい者保健福祉手帳	交付年月日	障がい名	区分	
	年 月 日		級	
	年 月 日		級	
	年 月 日		級	
	年 月 日		級	

3. 乳幼児健診・相談歴

乳幼児家庭訪問	月日	場所
結果		
4か月児健診	月日	場所
結果		
10か月児健診	月日	場所
結果		
1歳6か月児健診	月日	場所
結果		
3歳6か月児健診	月日	場所
結果		
5歳児健診	月日	場所
結果		
その他の時期の相談	月日	場所
結果		

4. 医療・検査の記録・資料 <記入例>

医療機関の記録・薬の説明書などを、このシートの後ろにとじてください。
大きな病気をした時、診断を受けた時にお書きください。

年月日	検査機関名・検査名	概要（診断名等）	治療終了時にチェック
○年○月○日	○○病院	喘息	
○年○月○日	○○療育センター	ことば訓練	

4. 医療・検査の記録・資料

医療機関の記録・薬の説明書などを、このシートの後ろにとじてください。
大きな病気をした時、診断を受けた時にお書きください。

年月日	検査機関名・検査名	概要（診断名等）	治療終了時にチェック

5. 訓練・相談・福祉サービス等一覧 <記入例>

訓練・相談・福祉サービス等の記録・資料などがあれば、このシートの後ろにとじてください。

期間	年齢	機関名	内容
20△△ 年 ○ 月 ○ 日 20△△ 年 ○ 月 ○ 日	3才4ヶ月 3才9ヶ月	○○園	療育、言語訓練 (訓練記録等を綴じる) (担当： ○○先生)
20△△ 年 ○ 月 ○ 日 20△△ 年 ○ 月 ○ 日	4才 6才	○○園	児童デイサービス 月～土 (担当：)
20△△ 年 ○ 月 ○ 日 20△△ 年 ○ 月 ○ 日	7才 15歳	○○園	児童デイサービス(土曜日、長期休暇) 小学校、中学校 (担当：)
20△△ 年 ○ 月 ○ 日 20△△ 年 ○ 月 ○ 日	7才 15歳	○○園	短期入所(親の不在時) 小学校、中学校 (担当：)
年 月 日 年 月 日	 		(担当：)
年 月 日 年 月 日	 		(担当：)
年 月 日 年 月 日	 		(担当：)
年 月 日 年 月 日	 		(担当：)
年 月 日 年 月 日	 		(担当：)
年 月 日 年 月 日	 		(担当：)

5. 訓練・相談・福祉サービス等一覧

*訓練・相談・福祉サービス等の記録・資料などがあれば、このシートの後ろにとじてください。

期間	年齢	機関名	内容
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)
年 月 日 ～ 年 月 日	～		(担当：)

6. 〇歳児シート <記入例>

記入日 (20△△年 ○ 月 ○ 日) 記入者 (○○ △△)

園名	在宅	組
発達相談 （有）	（聴覚）・ 無	発達相談担当者名 ○○ △△
（ ）教室	有 ・ 無	教室担当者名
（ ）教室	有 ・ 無	教室担当者名
運動面	<ul style="list-style-type: none"> ・3ヶ月頃首がすわった。 ・7ヶ月頃お座りをするようになった ・10ヶ月頃ハイハイをする。 	
栄養と食事	<ul style="list-style-type: none"> ・母乳で育てている。 ・5ヶ月から離乳食を始めた。初めは口に入れると嫌そうな顔をしていたが、慣れるとパクパクおいしそうに食べてくれるようになった。 	
睡眠・生活リズム	<ul style="list-style-type: none"> ・1日に9時間程眠る ・夜泣きが時々ある。 	
人見知り	<ul style="list-style-type: none"> ・人見知りはあまりしない。初めて会う人にもニコニコしている。 	
かかわり・遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・あやすと声を出してよく笑う ・バイバイをするとまねして、手を振るようになった。 	
聞こえと発声	<ul style="list-style-type: none"> ・日常のいろいろな音（おもちゃ、テレビの音、戸の開閉など）にあまり反応しない。かなり大きな音がした時は音のした方に顔を向けることがある。 ・「アー」「ウー」などの声を出す。 	
健康面・体調面 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・乳児湿疹ができている ・便秘ぎみで、お腹マッサージをしている。 ・7ヶ月頃歯がはえてきた。 ・突発性発疹にかかる。 	

6. 〇歳児シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

園名	組
発達相談 有・無 ()	発達相談担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	
栄養と食事	
睡眠・生活リズム	
人見知り	
かかわり・遊び	
聞こえと发声	
健康面・体調面 その他	

年月日	出来事
20△△年○月○日	<p>★生活の記録</p> <ul style="list-style-type: none"> ・産後2日目に受けた新生児聴覚スクリーニング検査の結果が要再検査だったので、詳しい検査を受けたが、難聴の可能性があると言われた。
20△△年○月○日	<ul style="list-style-type: none"> ・お宮参りに行った。
20△△年○月○日	<ul style="list-style-type: none"> ・市の乳児健診を行った。同じくらいの月齢の子がたくさん来ていた。 難聴の可能性があることを保健師さんにも伝えた。療育機関や聾学校などでも相談できることを知った。
20△△年○月○日	<ul style="list-style-type: none"> ・病院から療育センターの言語聴覚士を紹介してもらい、相談にいった。
20△△年○月○日	<ul style="list-style-type: none"> ・色々なものに興味があるのか、何でも口にしてしまう。誤飲しないか心配。
20△△年○月○日	<ul style="list-style-type: none"> ・初節句のお祝いをした。おじいちゃんやおばあちゃんに抱っこされてご機嫌だった。

年月日	出来事
	★生活の記録

7. 1歳児シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

園名	組
発達相談 有・無 ()	発達相談担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	
栄養と食事	
睡眠・生活リズム	
指差し	
ことば・表現	
かかわり・遊び	
健康面・体調面 その他	

年月日	出来事
	★生活の記録

8. 2歳児シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

園名	組
発達相談 有・無 ()	発達相談担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	
栄養と食事	
睡眠・生活リズム	
ことば・表現	
かかわり・遊び	
健康面・体調面 その他	

年月日	出来事
	★生活の記録

9. 3歳児シート <記入例>

記入日 (20△△年 ○ 月 ○ 日)

記入者 (○○ △△)

園名 ○○保育園	○○組
加配教諭の有無 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	担任名と加配名
発達相談 <input checked="" type="radio"/> 有(言語)・無	発達相談担当者名 ○○ △△
教育相談 <input checked="" type="radio"/> 有・無	教育相談担当者名 ○○ △△
(ことば) 教室 <input checked="" type="radio"/> 有・無	教室担当者名 ○○ △△
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	<ul style="list-style-type: none"> ・ 落ち着きなく、ウロウロしていることが多い。 ・ 体が柔らかく、体操が好き。 ・ 高い所に登ったり、段からとび降りたりすることが好き。 ・ 走るのが速い。
栄養と食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 好き嫌いが多く、偏りがある。 ・ お菓子を食べ過ぎて、ごはんを食べられないことがある。 ・
生活リズム	<ul style="list-style-type: none"> ・ 夜寝るのが遅く、朝なかなか起きられない。 ・ 朝が遅いため、朝ごはんを食べないことがある。 ・ 動き回るため、歯の仕上げ磨きが十分にできない。
ことば・表現	<ul style="list-style-type: none"> ・ 言葉があまり出ない。 ・ 自分の名前は姓が言えない。 ・ 何か伝えたい時に言葉がはず、奇声をあげることがある。
人とのかかわり	<ul style="list-style-type: none"> ・ 目線があまり合わない ・ 一人で動き回ることが多い。 ・ 人に対して興味があまりない様子。
遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・ 一人遊びが好き ・ 車のおもちゃが好きで、動かして遊ぶ。
健康面・体調面 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ すぐに風邪をひきやすい。 ・ 中耳炎に2回なった。

9. 3歳児シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

園名	組
加配教諭の有無 有・無	担任名と加配名
発達相談 有・無 ()	発達相談担当者名
教育相談 有・無	教育相談担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	
栄養と食事	
生活リズム	
ことば・表現	
人とのかかわり	
遊び	
健康面・体調面 その他	

年月日	出来事
20△△年〇月〇日	<p>★生活の記録</p> <ul style="list-style-type: none"> ・寝起きが悪く、朝ごはんも食べようとしないので叱ったら、奇声をあげて家中を走り回った。しばらく興奮が冷めず大変だった。保育園も遅刻した。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> ・保育園で車のおもちゃで遊んでいたところ、取り合いになりお友達にかみついてしまった。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> ・ことばが増えないので、療育相談に行った。ことばの教室に月2回通うことになった。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> ・手足口病になった。保育園で流行っている様子。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> ・家族で買い物にいった時に、少し目を離した隙に迷子になってしまった。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> ・インフルエンザになった。39℃の熱が続いているので心配。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> ・七五三のお参りに家族で行った。

年月日	出来事
	★生活の記録

10. 4歳児シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

園名	組
加配教諭の有無 有・無	担任名と加配名
発達相談 有・無 ()	発達相談担当者名
教育相談 有・無	教育相談担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	
栄養と食事	
生活リズム	
ことば・表現	
人とのかかわり	
遊び	
健康面・体調面 その他	

年月日	出来事
	★生活の記録

11. 5歳児シート <記入例>

記入日 (20△△ 年 ○ 月 ○ 日) 記入者 (○○ △△)

園名 ○○幼稚園	○○組
加配教諭の有無 有 · (無)	担任名と加配名
発達相談 (有) (言語・作業療法) · 無	発達相談担当者名 ○○ △△
教育相談 (有) · 無	教育相談担当者名 ○○ △△
() 教室 有 · 無	教室担当者名
() 教室 有 · 無	教室担当者名
運動面	<ul style="list-style-type: none"> ・ 激しい動きを好んでする。 ・ 落ち着きがなく、動き回ることが多い。 ・ 走るのは速い。
栄養と食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 好き嫌いなく、何でもよく食べる。 ・ お菓子を食べ過ぎて、食事を食べられないことが時々ある。
生活リズム	<ul style="list-style-type: none"> ・ 夜寝るのが遅いので、朝なかなか起きられない。 ・ 幼稚園でウトウトし、眠そうにしていることがある。 ・
ことば・表現	<ul style="list-style-type: none"> ・ 言葉で上手に自分の感情を伝えられない。 ・ 緊張すると、どもることがある。 ・ 自分の世界に入ると、周りが見えなくなる。
人とのかかわり	<ul style="list-style-type: none"> ・ 人の大勢いる所には、なかなか入ることができない。 ・ 初めての場所や初めての人は苦手。 ・ すぐ手が出てしまうので、お友達とトラブルになることが多い。
遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・ ルールに従って遊ぶことは苦手。順番が守れないことがある。 ・ 友達とうまく遊べず、一人遊びが多い。 ・ 外で遊ぶ時は、ジャングルジムなどの高い場所が好き。 ・
健康面・体調面 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ お風呂に入ることは好きだが、髪を洗うのが嫌い。 ・ 歯磨きがうまくできず、むし歯ができた。

11. 5歳児シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

園名	組
加配教諭の有無 有・無	担任名と加配名
発達相談 有・無 ()	発達相談担当者名
教育相談 有・無	教育相談担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
() 教室 有・無	教室担当者名
運動面	
栄養と食事	
生活リズム	
ことば・表現	
人とのかかわり	
遊び	
健康面・体調面 その他	

年月日	出来事
20△△年〇月〇日	<p>★生活の記録</p> <ul style="list-style-type: none"> 幼稚園で園庭遊びをしている時に、自分からクラスのお友達に声をかけて一緒に遊んでいたと、先生より報告があった。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> 先生が絵本を読んでいる時に勝手に教室から出て行った。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> 今日、友達の〇〇君を叩いてしまった。 「やめて」を言えなかった様子。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> 今日、給食で出たニンジンを「おいしい」と全部食べた。

年月日	出来事
	★生活の記録

12. 小学校1年生シート <記入例>

記入日 (20△△ 年 ○ 月 ○ 日) 記入者 (○○ △△)

学校名	津久見市立○○小学校		特別支援ｺ-ﾃﾞｨﾈ-ﾀ-名	○○ △△
(通常学級)・通級指導教室(LD等 ・ 言語) ・ 特別支援学級(情緒 ・ 知的 ・ 身体 ・ その他)				
学級担任名	○○ △△	個別指導時 教科・指導教員名 —		
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	—	特別支援学級在籍時 交流学級担任名 —		
通常学級在籍時 支援員配置	(有) • 無	支援員名 ○○ △△		
校外教育相談機関: ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他()				
医療機関受診	有 • <input checked="" type="radio"/>	機関名	医師名	
受診有りの場合 服薬	有 • <input checked="" type="radio"/>	薬名		
生活習慣	<p>【食事】偏食が多い。</p> <p>【排泄】なんとかトイレットペーパーで拭けるようになった。</p> <p>【衣服の着脱】声をかけないと1人では時間がかかる。</p> <p>【行動面】心の安定・物に対しての興味や関心はその日によってムラがある。</p>			
学習	<p>【国語】人の話を聞いてないような態度でも聞いている事がある。</p> <p>筆順は正しくないがひらがなは書ける。書けるのだが書きたがらない。</p> <p>【算数】他の教科に比べて好きな科目。足し算や引き算は出来るのだが自分のやり方にこだわり、他のやり方を教えても受け入れない。</p> <p>【音楽】歌ったり聴いたりする事は好きだが運動会のリズムのような身体表現は苦手。</p> <p>【体育】運動は得意で身軽に行動する。プールの授業も好き。</p> <p>【集団参加】集団の中に入る事が苦手で輪の中から出て行こうとする。</p>			
友人関係 (人との関わり)	<p>大人だと関わりがうまくいく。</p> <p>自分がしたい事と重なれば友達と遊ぶ事もある。友達と一緒に活動しようとする意欲もあるのだが興味が他に行く事が多い。</p> <p>嫌な事があると友達を叩いたり、足で物を蹴ったりする事もある。</p>			
登下校時の様子	校門まで保護者の送迎。			出欠状況 <input type="radio"/> 日 / <input type="radio"/> △ 日
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)	子ども会の行事に保護者同伴で参加している。			
健康面・体調面 その他	体調をこわすことは無かったが、入学時体力が続かずアクビをしている事が多かった。			

12. 小学校1年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀー名	
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）		
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名	
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名	
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名	
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子	出欠状況 日／日	
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
20△△年〇月〇日	<p>★学習、生活の記録</p> <ul style="list-style-type: none"> 授業中とんぼが教室に入ってきたのを見つけると楽しそうにずっと追いかけていたそうだ。(連絡帳より)
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> 国語の授業で文章を書いていると椅子から2度ほど離れ、その後教室から出ようとしたので止めたところ、怒って外に飛び出した。(連絡帳より)
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> スーパーに買い物に行って行方不明になった。
20△△年〇月〇日	<ul style="list-style-type: none"> 担任に相談して支援学校の巡回相談を受けた。
★ 好きな事	<p>★ 好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと</p> <ul style="list-style-type: none"> 虫や動物 絵を描くこと
★ 成長した事	<ul style="list-style-type: none"> チャイムが鳴ると教室に帰ってくることが多くなった。
★効果があった事	<ul style="list-style-type: none"> 前もってきちんと言い聞かせて約束しておけば、多少葛藤が見られるが約束を守ることが増えた。
	<p>★各機関との関わり 例)児童相談所・大分大学</p> <ul style="list-style-type: none"> 大分子ども療育センターで検査をしたが訓練には行っていない。

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

13. 小学校2年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀ-名		
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）			
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名		
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名		
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名		
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）			
医療機関受診 有・無	機関名		医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名		
生活習慣			
学習			
友人関係 (人との関わり)			
登下校時の様子			出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)			
健康面・体調面 その他			

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

14. 小学校3年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀ-名		
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）			
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名		
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名		
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名		
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）			
医療機関受診 有・無	機関名		医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名		
生活習慣			
学習			
友人関係 (人との関わり)			
登下校時の様子			出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)			
健康面・体調面 その他			

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

15. 小学校4年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀ-名		
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）			
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名		
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名		
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名		
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）			
医療機関受診 有・無	機関名		医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名		
生活習慣			
学習			
友人関係 (人との関わり)			
登下校時の様子			出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)			
健康面・体調面 その他			

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

16. 小学校5年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀ-名		
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）			
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名		
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名		
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名		
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）			
医療機関受診 有・無	機関名		医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名		
生活習慣			
学習			
友人関係 (人との関わり)			
登下校時の様子			出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)			
健康面・体調面 その他			

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

17. 小学校6年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀ-名		
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）			
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名		
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名		
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名		
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）			
医療機関受診 有・無	機関名		医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名		
生活習慣			
学習			
友人関係 (人との関わり)			
登下校時の様子			出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (放課後児童クラブ等)			
健康面・体調面 その他			

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

18. 中学校1年生シート <記入例>

記入日 (20△△ 年 ○ 月 ○ 日) 記入者 (○○ △△)

学校名	津久見市立○○中学校		特別支援コ-デ イネ-タ-名	○○ △△
通常学級	・ 通級指導教室 (LD等 ・ 言語)	・ 特別支援学級 (情緒 ・ <input checked="" type="radio"/> 知的 <input type="radio"/> 身体 ・ その他)		
学級担任名	○○ △△	個別指導時 教科・指導教員名	—	
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	—	特別支援学級在籍時 交流学級担任名	—	
通常学級在籍時 支援員配置	有 <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 無	支援員名	—	
校外教育相談機関 :	ネロリ 教育センター	支援学校巡回相談	その他	(○○学園)
スクールカウンセラー対応 有 <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 無	カウンセラー名 —			
医療機関受診	有 <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 無	機関名 津久見○○病院	医師名 ○○ △△ Dr.	
受診有りの場合 服薬	有 <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 無	薬名 ○○○ 25mg		
生活習慣	<p>【食事】箸は使える。好き嫌いが激しい。30分以上かかる。</p> <p>【排泄】ほぼ自分でできるが、生理時はナプキンをつける際に介助が必要。</p> <p>【着替え】自分でできる。</p> <p>【行動】普段は穏やかだが、思い通りにならないとき黙り込み動かないことがある。</p>			
学習	<ul style="list-style-type: none"> 国語 : 漢字は小2程度からつまづきが見られる。 数学 : 個別指導により計算は小4の問題はほぼできるようになった。図形・資料処理はできない。特に文章題はできない。 その他 : 他教科も漢字が読めず、教科書内容も理解できずに支援員の補助が必要。テストは、ルビをうったものを用いている。 <p>体育や音楽は積極的に取り組む。</p>			
友人関係 (人の関わり)	<ul style="list-style-type: none"> 積極的に人と関わろうとするが、相手の質問の途中で話し始めたり、自分の好きな話ばかり続けたり、場の空気に合わせられないことがある。 相手の表情から気持ちを読み取れなかったり、言われた言葉を文字通りに受け取ったりして、誤解が生じることがある。 			
登下校時の様子	<ul style="list-style-type: none"> 登校時は近所の友人と一緒に来る。下校時は、一人で変えることが多い。交通ルールなどは理解できている。 			出欠状況 <input type="radio"/> 日 / <input type="radio"/> △ <input type="radio"/> 日
学校外での集団活動 (部活動等)	<ul style="list-style-type: none"> 体を動かすことが好きで、テニス部には積極的に参加している。練習も真剣に取り組むが、気になることがあると、それを解決しないと気が済まないところがあり、練習に打ち込めないときもある。 			
健康面・体調面 その他	<ul style="list-style-type: none"> 持病は特にない。入学当初は午後になると集中力が続かないことも多かったが、部活動で体を鍛えたためか以前ほど疲れにくくなった。 			

18. 中学校1年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援コーディネーター名	
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）		
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名	
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名	
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名	
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
スクールカウンセラー対応 有・無	カウンセラー名	
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子		出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (部活動等)		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
20△△年〇月〇日	<p>★学習、生活の記録</p> <p>・学校から帰ると、友達から「無視された」と、とても腹を立てていた。話を聞くと友達が他の友達と話していて〇〇の話を聞かなかつたようだ。これまで似たようなことがあったが、とにかく本人の気持ちに添つて話を聞き、何度も「〇〇は嫌だったんだね」「〇〇はそれが悔しかつたんだね」と相づちをうつてはいるが、次第に落ち着いた。翌日、学校でのトラブルを防止するため、担任に電話で報告。翌朝、友達の話を聞いてくれることになった。</p>
★好きなこと	<p>★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があつたこと</p> <p>・部に入つて、テニスが好きになつた　・新しい友だちの●●君。▲▲君。</p>
★成長したこと	<p>・これまで、できないと投げ出していたことが、少しずつ頑張れるようになってきた。</p>
★効果があつたこと	<p>・「他と比べず、過去と比べる」ことを意識することで、焦ることが減つてきた。</p>
	<p>★各機関との関わり</p> <p>〇〇〇学園・津久見〇〇病院・サポートセンター〇〇</p>

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

19. 中学校2年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援コーディネーター名	
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）		
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名	
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名	
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名	
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
スクールカウンセラー対応 有・無	カウンセラーナ	
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子		出欠状況 日／日
学校外での集団活動 (部活動等)		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

20. 中学校3年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援コーディネーター名	
通常学級・通級指導教室（LD等・言語）・特別支援学級（情緒・知的・身体・その他）		
学級担任名	個別指導時 教科・指導教員名	
通級指導教室在籍時 通級指導担当者名	特別支援学級在籍時 交流学級担任名	
通常学級在籍時 支援員配置 有・無	支援員名	
校外教育相談機関： ネロリ 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
スクールカウンセラー対応 有・無	カウンセラー名	
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子	出欠状況 日／日	
学校外での集団活動 (部活動等)		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

21. 高校1年生シート <記入例>

記入日(20△△ 年 ○月○日) 記入者(○○ △△)

学校名	大分県立○○高等学校		特別支援】デイネ-タ名	○○ △△
学級担任名	○○ △△		進路指導担当者名	○○ △△
教育相談 <input checked="" type="checkbox"/> (校内)・ 校外)・ 無			教育相談担当者名	○○ △△
校外教育相談機関: 教育センター <input checked="" type="checkbox"/> 支援学校巡回相談 その他()				
スクールカウンセラー対応 有 <input checked="" type="checkbox"/>			カウンセラー名	—
医療機関受診 有 <input checked="" type="checkbox"/>	機関名 —		医師名	—
受診有りの場合 服薬 有 <input checked="" type="checkbox"/>	薬名 —			
生活習慣	<ul style="list-style-type: none"> ・決まった道順やすることの順序にこだわりがあり、変えると激しく怒る。 ・急にさわられることを極端にいやがる。 ・昔あった嫌なことを覚えていて、急に怒ったり取り乱したりする。 			
学習	<p>【国語】文学教材ではストーリーの理解、人間関係などの把握が苦手。</p> <p>【数学】基本的な計算はできるが、応用問題は苦手。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自分なりの学習方法を工夫することが苦手で、暗記には時間を掛けて取り組むが、苦手な分野は避ける。 			
友人関係 (人との関わり)	<ul style="list-style-type: none"> ・特定の友人には、自分から話しかける。ただ、一方的な話になりやすい。 ・知らない人や大勢の前で話すときは極端に緊張する。 			
登下校時の様子	<ul style="list-style-type: none"> ・晴れの日は自転車で通学。雨の日は親に車で送迎を頼む。 ・遅刻はほとんどない。ただ、遅刻する時間になると登校そのものをしない。 			出欠状況 ○ 日 / ○ 日
部活動	<ul style="list-style-type: none"> ・卓球部 ・先輩・後輩との関係が希薄。ほとんど話題に上がらない。名前を知らない。 			
健康面・体調面 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・持病はなく、風邪などもほとんど引かない。 ・胃腸が弱く、食べ過ぎで下痢になることが多い。 			

21. 高校1年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援担当者名	
学級担任名	進路指導担当者名	
教育相談 有（校内・校外）・無	教育相談担当者名	
校外教育相談機関： 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
スクールカウンセラー対応 有・無	カウンセラーナ	
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子	出欠状況 ----- 日／ 日	
部活動		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
20△△年○月○日	<p>★学習、生活の記録</p> <ul style="list-style-type: none"> 明日が練習試合なのに、会場や移動方法などを知らないと言い出す。嫌がるがチームメイトに電話で聞かせた。先生が口頭で指示していたとき、聞き流していたか理解できていなかったようだ。中学までは、プリントしてくれていたが、これからはどうなるのだろうか。顧問に電話して相談すると対応してくれることになり一安心した。
20△△年○月○日	<ul style="list-style-type: none"> 高校の特別支援教育コーディネーターの先生から紹介されて臼杵支援学校から相談員さんに来てもらった。相談すると、ケースに応じた対応を教えてもらえた。
★好きなこと ★成長したこと ★効果があったこと	<p>★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと</p> <ul style="list-style-type: none"> アニメ・ゲーム・テレビ 中学の頃より学校のことをたくさん話すようになった。友達の名前も増えてきた。 しっかり読むよう言うことでプリントされたものだと指示されたことが通る。
	<p>★各機関との関わり</p> <p>臼杵支援学校</p>

年月日	出来事
	<p>★学習、生活の記録</p>
	<p>★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと</p>
	<p>★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学</p>

22. 高校2年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援担当者名	
学級担任名	進路指導担当者名	
教育相談 有（校内・校外）・無	教育相談担当者名	
校外教育相談機関： 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
スクールカウンセラー対応 有・無	カウンセラーナ	
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子	出欠状況 ----- 日／ 日	
部活動		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

23. 高校3年生シート

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

学校名	特別支援担当者名	
学級担任名	進路指導担当者名	
教育相談 有（校内・校外）・無	教育相談担当者名	
校外教育相談機関： 教育センター 支援学校巡回相談 その他（ ）		
スクールカウンセラー対応 有・無	カウンセラーナ	
医療機関受診 有・無	機関名	医師名
受診有りの場合 服薬 有・無	薬名	
生活習慣		
学習		
友人関係 (人との関わり)		
登下校時の様子		出欠状況 ----- 日／ 日
部活動		
健康面・体調面 その他		

年月日	出来事
	★学習、生活の記録
	★好きなこと・得意なこと・成長したこと・効果があったこと
	★各機関との関わり 例) 児童相談所・大分大学

24. 園・学校の記録・資料

個別の指導計画・教育相談・就労移行の記録・資料などを、このシートの後ろにとじてください。

※個別指導計画は、年度末のもの・お子さんにとって気になる時期のもの等をとじてください。

※関係する心理テストの結果等があれば、必ずとじてください。

年月日	資料名	園・学校等機関名	担当者

25. 成人期の生活の記録

生活についての状況や、利用しているサービスなどについてお書きください。
また、新たに就職したときや離職したとき、生活する場所が変わったときにもお書きください。

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

生活の場所

生活の場所 自宅・その他（ ）住所	
----------------------	--

大まかな生活リズム

（仕事・活動のある日）

0時	6時	12時	18時	翌日0時

（休みの日）

0時	6時	12時	18時	翌日0時

本人の楽しみ・余暇

--

福祉サービスの利用

利用している福祉サービス	事業所名

支援の関係機関・相談機関等

相談・支援機関名	主に相談している内容	担当者名

～生活の記録～

思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。
また、個別支援会議の開催についてもお書きください。

年月日	出来事

26. 就労の記録

就労に関係することをお書きください。
1つの就労先に対し、1つのシートをお書きください。

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

在職期間	勤務時間				
就労先	仕事内容				
ハローワークへの登録	有・無	職業評価の有無	有・無	ジョブコーチの利用	有・無

～仕事の記録～ 思ったこと・感じたこと、何でも自由にお書きください。

年月日	出来事

27. 職業訓練・職場実習の記録・資料 <記入例>

訓練・実習記録・資料などを、このシートの後ろにとじてください。

年月日	場所	仕事内容	その時の様子
20△△年 ○月○日 ↓ 20△△年 ○月○日 支援学校 高等部 1 年	大分市 ○○園	・パン作り ・パンの販売、運搬助手	作業に関してはほぼ一人でできている。接客は苦手なようだが、他のスタッフのフォローにより対応できるようになっている。身だしなみについて、清潔な服装を保つことができるよう取り組んだ。
20△△年 ○月○日 ↓ 20△△年 ○月○日 支援学校 高等部 2 年	○○市役所	・簡易な事務補助業務 文書の集配作業、文書等の封入、宛名貼り等	実習開始前より、職務内容に沿った訓練を行い具体的な取り組み方が理解でき、スムーズに作業に取り組めていた。

27. 職業訓練・職場実習の記録・資料

訓練・実習記録・資料などを、このシートの後ろにとじてください。

年月日	場所	仕事内容	その時の様子

28. 担当者の記録

年月日	相談機関名	担当者名	連絡先	概要

29. 成人期アセスメントシート①

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

支援区分	本人の希望	家族の希望	現在の状況	支援者の役割
食 生 活				
清潔保持				
健 康 管 理	通院・服薬			
	身体健康管理			
作業能力				
体力・集中力				
理解の仕方				
時 間				
対人関係				
モラル・マナー				
交通手段				
住まい				
社会資源の利用				
経済生活				
余 暇				
就業意欲				
その他				

支援区分	本人の希望	家族の希望	現在の状況	支援者の役割
食 生 活				
清潔保持				
健 康 管 理	通院・服薬			
	身体健康管理			
作業能力				
体力・集中力				
理解の仕方				
時 間				
対人関係				
モラル・マナー				
交通手段				
住 ま い				
社会資源の利用				
経済生活				
余 暇				
就業意欲				
その他				

30. 成人期アセスメントシート②

記入日（ 年 月 日） 記入者（ ）

<身体的側面>

身長（ ）cm	体重（ ）kg	握力 右（ ）/ 左（ ）
視力右（ ）/左（ ） 矯正右（ ）/左（ ）		聴力右（ ）/ 左（ ）
その他、身体面の特記事項 		

<精神的側面>

最近受けた発達検査結果（ ） 検査実施日（ ）	
検査の種類（ ） *判定結果を必ずつけるようにしましょう。	
本人の特性	内向的 社交的 頑固 几帳面 神経質 まじめ マイペース 明朗 慎重 不安が強い 目で見る方が得意 聞く方が得意 感覚の敏感さ（音・触覚等） その他（ ）
その他、精神面の特記事項 	

* 一人暮らしを想定して、記入してください

区分	内容	できる	手助けをせず、声かけのみでできる	一部手助けが必要	全て手助けが必要	介助の内容
日常生活動作	入浴する					
	排泄する					
	更衣をする					
	身支度を整える					
	整理整頓をする					
知的な判断能力	文字を読む					
	数字の概念を理解する					
	計算をする					
	長さや重さを理解する					
	時間を把握する					
コミュニケーション	挨拶					

区分	内容	できる	手助けをせず、声かけのみでできる	一部手助けが必要	全て手助けが必要	介助の内容
コミュニケーション	返事が必要なときに返事する					
	何かあったときに報告できる					
	伝言をする					
	電話を利用する					
	礼儀正しく振る舞う					
	わからないことを探ねる					
	緊急時に援助を求める					
移動する力	目的地に行つて帰ってくる					
	公共交通機関の利用					
	車・自転車の運転					
身辺管理の力	自分の健康を管理する					
	必要なときに病院に行ける					

区分	内容	できる	手助けをせず、声かけのみでできる	一部手助けが必要	全て手助けが必要	介助の内容
身辺管理の力	決められた規則を守る					
	状況を判断して行動する					
	お金を保管・管理する					
	日常生活上必要な買い物ができる					
	危険物に対して注意する					
仕事をする力	与えられた仕事を最後まで実行する					
	周囲の人の仕事の邪魔をしない					
	責任を認識して仕事をする					
その他、本人を知る上で大切なこと						

31. コピー記録表

支援ファイル内のシートをコピーし、渡した方とその使用目的をお書きください。

年月日	コピーを渡した人	目的	該当ページ

32. その他の記録・資料

年月日	概要

障がい者(児)福祉

障がい者(児)福祉では、障がいの種類によって手帳が交付されます。

いろいろな制度の利用や、税の減免・割引等を受けようとするときは、障がい者手帳が必要となります。また、手続きの際には傷病経過、学生時代の成績等の確認ができる資料があると書類の記入等をスムーズに行うことができますので、支援ファイルを有効に活用してください。

○申請先：福祉事務所　○相談先：市内の相談支援事業所

<手帳>

○身体障がい者手帳

補装具、更生医療の給付、施設への入所等身体障害者福祉法の各種サービスを受ける場合や税の減免、鉄道運賃の割引等、各種制度を利用するための証票として交付します。

(交付対象者)

視覚・聴覚・平衡機能・音声機能・言語機能・そしゃく機能・肢体不自由・心臓機能・じん臓機能・肝臓機能・呼吸器機能・ぼうこう又は直腸機能・小腸機能・免疫機能に障がいがある方

○療育手帳

(交付対象者)

知的機能の障がいが発達期（おおむね18歳まで）にあらわれ、生活に支障が生じているため、何らかの援助を必要とする状態にある方

○精神障がい者保健福祉手帳

(交付対象者)

精神科領域の病気にかかっていて、長期にわたって日常生活や社会生活に制限がある方・発達障がいの方

<手当・年金等>

○特別児童扶養手当

精神障がい、身体障がい、知的障がい及び内部障がい等、心身に中程度以上の障がいのある児童(20歳未満)を扶養している父母又は養育者に支給されます。

※障がい程度についての制限があります。

※施設へ入所した場合には、支給されません。※所得制限があります。

○障害児福祉手当

在宅で身体又は精神(知的)に重度の障がいを有するために、日常生活に常時介護を要する20歳未満の児童に支給されます。

○特別障害者手当

在宅で身体又は精神に重度の障がいを有するために、日常生活に常時特別の介護を要する20歳以上の方に支給されます。

○障害基礎年金

国民年金の加入者が65歳までに初診のある傷病のために、身体または精神に重度または中度の障害を残したために日常生活が制限される場合に支給されます。