



成長ダイアリー



上伊那圏域地域自立支援協議会 療育部会

《ファイルを利用する皆様へ》

- ・このファイルは本人や家族のもので、利用に際して、願いや迷いが生じた場合は、本人や家族の意思が尊重されます。
- ・管理は本人や家族でお願い致します。もし、ファイルの保管が心配な場合は支援者の方と相談してください。
- ・閲覧、コピー、記入等の目的で支援機関にファイルを渡す場合は、お互いの了解の上で行ってください。
- ・ファイルの中には、本人や家族だけでは書くのが難しい内容もたくさんあります。必要に応じて支援者の方に記入してもらってください。
- ・基本のシート以外に、医療(病院など)、福祉(事業所など)、教育(保育園、幼稚園、学校など)での支援の記録等を自由に綴じ込んでください。

《支援者の皆様へ》

- ・ファイルの利用は、本人や家族の意思に任されています。ただ、支援者の方が本人や家族にとってファイルの利用が必要だと感じられた場合、ファイルの利用を勧めることもできます。
- ・ファイルの所有と管理は原則本人や家族となります。ファイルを見たり、コピー等をしたり、記入したりする場合には本人や家族の許可が必要です。ただ、一度許可を受けられれば、その都度許可を求める必要はありません。(表1参照)
- ・本人や家族での管理が難しい場合は、許可を受けた上で支援者の方が管理していただいても結構です。(表2参照)
- ・ファイルの内容について、本人や家族による記入が難しい場合は、支援者の方による記入のお手伝いをお願い致します。

この「成長ダイアリー」は利用する方々が生涯に渡って幸せな生活を送っていくために大切なファイルです。

支援に関わっていただく皆様のご協力をお願い致します。

フェイスシート

本人	ふりがな かみいな はなこ	性別	作成日	平成 26年 9月 3日
	氏名 上伊那 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	平成 25年 1月 13日
			携帯電話 ○○○-△△△△-□□□□	
住所 伊那市○○ □□番地			電話 ○○○-△△-□□□□	

	続柄	氏名	生年月日	職業(幼保・学校)・電話	携帯電話	同居・別居
家族	祖父	上伊那太郎	昭和○年 ○月○日	農業	○○○-△△ △△-□□□ □	同居 ・ <input checked="" type="radio"/> 別居
	父	上伊那一郎	昭和○年 ○月○日	A銀行 ○○○○-△△-□□□□	○○○-△△ △△-□□□ □	<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居
	母	上伊那梅子	昭和○年 ○月○日	B老人ホーム ○○○○-△△-□□□□	○○○-△△ △△-□□□ □	<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居
	兄	上伊那二郎	平成○年 ○月○日	C保育園 ○○○○-△△-□□□□ D小学校 ○○○○-△△-□□□□		<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居
	本人	上伊那花子	平成○年 ○月○日	C保育園 ○○○○-△△-□□□□		<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居

支援の履歴

氏名(ふりがな)	()		性別	男・女	医療機関		福祉サービス		特記事項(手当・手帳・検査等) 名称・等級(年月日)
	保健・福祉機関 名称・担当者	名称・主治医			診断・服薬・リハビリ・入院等(年月日)	名称・在籍級/在籍期間・担任/担当	名称・在籍級/就労機関	名称・担当者	
年代	A市役所 B保健師	C病院小児科 D先生	H27.6 発達の相談	H27.4 E療育センター F先生	A市遊びの広場	H27.5 K式(Eセンター)			
入園前									
保育・幼稚園等		C病院小児科 D先生	M病院にてリハビリ 〇〇先生	B保育園 年少〇〇先生 年中〇〇先生 年長〇〇先生		療育手帳B2(〇年〇月〇日) 〇〇児童相談所			
小学校				F小学校〇〇学級 〇年〇〇先生	放課後等デイサービス〇〇	WISC-IV(〇年〇月〇日) 〇〇〇			
中学校				G中学校〇組 〇年〇〇先生					
高等学校等		K病院精神科 〇〇先生		I養護学校高等部 〇年〇〇先生					
19歳以降				J作業所					

注)「長野県版発達障害者支援のための情報共有ファイル」より一部参照しました。

氏名:

発 育 の 記 録

(平成 年 月 日作成)

<p><妊娠から出生までの状況></p> <p>妊娠中の異常 有(病名)・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>分娩時の異常 <input checked="" type="radio"/>病名 陣痛促進、吸引分娩)・無</p> <p>出生時の異常 有・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>有 (仮死・強い黄疸・けいれん・酸素使用・保育器使用)</p> <p>その他()</p>	<p><診断名> (<input checked="" type="radio"/>有・無) 自閉症スペクトラム</p> <p>初診日 H26年 10月 1日</p> <p>診断した病院等 C病院・医院 D先生</p>																																								
<p>在胎期間 41週 日 出生体重 3000g</p>	<p><発達経過></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">首のすわり</td> <td style="width: 15%;">3 ヶ月</td> <td style="width: 25%;">アイコンタクト</td> <td style="width: 35%;">有・<input checked="" type="radio"/>無</td> <td style="width: 15%;">3ヶ月</td> </tr> <tr> <td>寝返り</td> <td>5 ヶ月</td> <td>人見知り</td> <td>軽度</td> <td>3 ヶ月</td> </tr> <tr> <td>お座り</td> <td>7 ヶ月</td> <td>指さし</td> <td></td> <td>なし</td> </tr> <tr> <td>這い這い</td> <td></td> <td>腹這い姿勢を嫌がった</td> <td>後追い</td> <td>ほとんどなし</td> </tr> <tr> <td>つかまり立ち</td> <td>10 ヶ月</td> <td>始語</td> <td></td> <td>12 ヶ月</td> </tr> <tr> <td>つたい歩き</td> <td>11 ヶ月</td> <td>利き手</td> <td></td> <td>左・右</td> </tr> <tr> <td>一人歩き</td> <td>13 ヶ月</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>排泄自立</td> <td></td> <td>尿</td> <td>2歳 8ヶ月</td> <td>便 3歳 5ヶ月</td> </tr> </table>	首のすわり	3 ヶ月	アイコンタクト	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	3ヶ月	寝返り	5 ヶ月	人見知り	軽度	3 ヶ月	お座り	7 ヶ月	指さし		なし	這い這い		腹這い姿勢を嫌がった	後追い	ほとんどなし	つかまり立ち	10 ヶ月	始語		12 ヶ月	つたい歩き	11 ヶ月	利き手		左・右	一人歩き	13 ヶ月				排泄自立		尿	2歳 8ヶ月	便 3歳 5ヶ月
首のすわり	3 ヶ月	アイコンタクト	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	3ヶ月																																					
寝返り	5 ヶ月	人見知り	軽度	3 ヶ月																																					
お座り	7 ヶ月	指さし		なし																																					
這い這い		腹這い姿勢を嫌がった	後追い	ほとんどなし																																					
つかまり立ち	10 ヶ月	始語		12 ヶ月																																					
つたい歩き	11 ヶ月	利き手		左・右																																					
一人歩き	13 ヶ月																																								
排泄自立		尿	2歳 8ヶ月	便 3歳 5ヶ月																																					
<p><出生後の状況></p> <p>栄養法 (<input checked="" type="radio"/>母乳・混合・人工) 断乳 14ヶ月</p> <p>既往歴 有(病名)・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>治療中の病気 <input checked="" type="radio"/>病名:アトピー性皮膚炎)・無</p> <p>かかりやすい病気 有(病名)・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>ひきつけ 有()・<input checked="" type="radio"/>無</p> <p>アレルギー <input checked="" type="radio"/>アレルギー:牛乳、卵)・無</p>																																									
<p><家での様子> ・主な養育者(母)</p> <p>人見知り、後追いもなく育てやすかった。言葉は早くから出た。</p> <p>1歳半、3歳の健診会場で、母がいなくても平気で会場を走り回った。大型店では興味関心のあるところに駆け出し迷子になった。</p> <p>外出時知らない人にも話しかけた。運動会、体験発表では目立ちたがり、やたらにテンションが高くなった。</p>																																									

	手帳の種類		取得年月日	手当の種類		取得年月日
	手帳等の有・無	療育手帳	B2	○年 ○月 ○日	特別児童扶養手当	有・無
身体障害者手帳		種 級	年 月 日	障がい児福祉手当	有・無	年 月 日
精神障害者 保健福祉手帳			年 月 日			

氏名:

乳児健診・相談の記録票

<p>3か月健診までの様子 抱っこは筋の緊張が強く、そり返る 対面で声かけをしても視線が合わない 身体測定でそり返りが強く、計測しにくい</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>	<p>【5か月】相談(年 月 日) 寝返りをうっても腹這い姿勢を嫌がる あおむけ寝で手遊びが少ない</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>
<p>【9か月】健診(年 月 日) お座りをしないで立ちあがる 名前を呼んでも振り向かない 動作模倣(上手上手、バンザイ、オツムテンテン)がない</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>	<p>【12か月】相談(年 月 日) 愛着行動がみられない 人見知りがほとんどない 初言正常域 指さし反応がない</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>
<p>【 】健診(年 月 日)</p> <p style="text-align: right;">記入者:</p>	<p>【 】相談(年 月 日)</p> <p style="text-align: right;">記入者:</p>
<p>【 】健診(年 月 日)</p> <p style="text-align: right;">記入者:</p>	<p>【 】相談(年 月 日)</p> <p style="text-align: right;">記入者:</p>

幼児健診・相談の記録票

<p>【1歳半】健診(年 月 日) 言葉は多いが、言葉と対象の物が整合しない 例:ワンワと言いながらマンマを指さす。 マンマと言いながらワンワを指さす。 つま先立ち歩きをする。 会場では母と離れて走り回る。</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>	<p>【2歳児】相談(年 月 日) 二語文出るが、絵本の場面と整合した内容ではない 動きが激しい。他児への関心はない 好きな遊具が決まっていて一人で遊ぶ 衣類は同じものを着たがる。</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>
<p>【2歳半】相談(年 月 日) 場面の切り替えができず、身体測定、歯科、内科診察で大泣き 絵本の読み聞かせで落ち着いて母のひざですわっていることができない</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>	<p>【3歳児】健診(年 月 日) 絵本の場面説明で動詞が入らない 色の数をたくさん言えるが、指さす色と合わない 試食を見ると拒否、大泣きして食べられない ボタン、はさみ、箸が使えない</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>
<p>【5歳児】健診(年 月 日) 絵本の読み聞かせ中に言葉をはさむ 行動のルールが難しい 集団に入れない 遊びで順番が待てない</p> <p style="text-align: right;">記入者:保健師</p>	<p>【 】相談(年 月 日)</p> <p style="text-align: right;">記入者:</p>

氏名:

保育園・幼稚園(未満児)

記入者所属:母・担任

氏名:

記入日:平成

年

月

日

0 歳	本人・保護者の思い	
	保育園に慣れてもらいたい	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援
	8ヶ月になり、〇〇保育園へ通い始める。おんぶを嫌がったが1歳過ぎた頃から歩けるようになってきた。ずっとつま先立ちで歩いている。保育園にも慣れ、自分の部屋からどんどん外へ出てしまうことがあり、転ぶことが多かったが常に先生が見守ってくれた。(母)	歩き始めたが、かなり転んでしまうことが多いので、先生には引き続き見守りを続けて欲しい。手遊びをしても全然遊ぶ様子がないので、いろんな遊びをしてもらいたい。(母) 〇〇保育園より 通い始めてしばらくはおんぶ紐は嫌がったので抱っこしていました。すぐにつかまり立ちを始めたので転倒がないように見守っていました。関わりのある遊びをたくさん取り入れていきたいです。(担任〇〇)

記入者所属:母

氏名:

記入日:平成

年

月

日

1 歳	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援

記入者所属:母・〇〇担任

氏名:

記入日:平成

年

月

日

2 歳	本人・保護者の思い	
	飛び回ってしまうので事故のないようにしたい	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	身辺自立 お気に入りの服を脱ぐことを嫌がったので、着られそうな服を購入して増やした。(母)	<input checked="" type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 片付け <input type="checkbox"/> その他 () 園では汚れてもなるべくそのまま過ごしてもらいたい。(母)
	行動 外では飛び回る事が多いので、しっかり手をつなぐ事を練習している。ぎゅっと握られると嫌がるので人差し指を持たせ、逃げる時だけぎゅっとつないでいる。(母)	<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input checked="" type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 () 散歩等は事前に伝え、手をつなぐ、1人で駆け出さないことを毎回伝えます。(担任〇〇)
対人関係 車のおもちゃをともだちに譲れないが、大人が入って「貸して」「いいよ」の経験を重ねると車はまだ譲れないが、他のおもちゃなら譲る場面も出てきた。	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input checked="" type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> その他 () 「貸して」「ありがとう」の場面では担任が入って見守ります。(担任〇〇)	

氏名:

保育園・幼稚園

記入者所属: 母・担任

氏名:

記入日: 平成

年

月

日

年少	本人・保護者の思い	
	切り替わりの時にも怒らないようになってほしい。	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	身辺自立	<input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 片付け <input type="checkbox"/> その他 ()
行動	好き嫌いが激しくなり、緑の野菜を食べず、歯ざわりが嫌だと言っている。いろいろな調理方法を試して慣れてきた。(母)	<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 ()
	次の活動に入るときに機嫌が悪くなるので、切り替わりで見守る。(担任〇〇)	<input checked="" type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 ()
対人関係	〇〇はどこ?と聞いてもオウム返しで聞き返してしまう事がある。絵カードは電車であればかなり覚える事が出来ている。(母)	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> その他 ()
		返事の練習を園にもお願いしたい。(母)

記入者所属:

氏名:

記入日: 平成

年

月

日

年中	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	身辺自立	<input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 片付け <input type="checkbox"/> その他 ()
行動		<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 ()
対人関係		<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> その他 ()

記入者所属: 母・担任〇

氏名:

記入日: 平成

年

月

日

年長	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	身辺自立	<input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 片付け <input type="checkbox"/> その他 ()
行動		<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 過敏さ <input type="checkbox"/> 危険回避 <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> その他 ()
対人関係		<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> その他 ()

氏名:

小学校・小学部1～3年

記入者所属: 母、担任〇〇

氏名:

記入日: 平成

年

月

日

1 年	本人・保護者の思い	
	友達と楽しく遊びたい。	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援（記入項目にチェック）
	授業中に席を離れて、近くに座っている友達に話しかけてしまうことがあったが、名前を呼んで声をかけてもらおうと、再度集中できた。	<input checked="" type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input checked="" type="checkbox"/> 読む <input checked="" type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 () 学習に集中できる環境を作っていきたい。
生活・行動	散歩の途中で別の場所に行きたくなくなってしまうことがあったので、友達や先生と手をつないで歩く練習をした。	<input checked="" type="checkbox"/> 声かけ（指示） <input checked="" type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input checked="" type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他() 本人が納得できるように、散歩の目的地をあらかじめ伝えてもらいたい。
	相手の話を聞かず、自分の話したいことだけを話してしまうことが多かったので、「今度は先生の番」と声をかけ、交代で話す練習をした。	<input checked="" type="checkbox"/> 人への関心 <input checked="" type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input checked="" type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他() 人とのやりとりを学べるSSTを行ってもらいたい。

記入者所属:

氏名:

記入日: 平成

年

月

日

2 年	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援（記入項目にチェック）
	学 習	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動	<input type="checkbox"/> 声かけ（指示） <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()	

記入者所属:

氏名:

記入日: 平成

年

月

日

3 年	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援（記入項目にチェック）
	学 習	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動	<input type="checkbox"/> 声かけ（指示） <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()	

氏名:

小学校・小学部4～6年

記入者所属:母、本人、担任

氏名:

記入日:平成 年 月 日

4 年	本人・保護者の思い	
	楽しく勉強できるようになりたい	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	学習 宿題が多くなり、時々嫌になってしまふことがある。担任の先生と相談し、宿題の量と難易度を調整してもらった。	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input checked="" type="checkbox"/> 読む <input checked="" type="checkbox"/> 書く <input checked="" type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 () 学習への意欲がなくならないよう、本人の学習への取り組みを引き続き見守りたい。本人のペースに合わせた学習指導を続けてほしい。
生活・行動 ととき忘れ物をしてしまう。学校の前日に、母と一緒に翌日の支度をしようになってからは、忘れ物が減った。	<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input checked="" type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他() 教科書やノートを入れるかごを用意し、一人でも翌日の準備に取り組めるように見守っていく。	
対人関係 自分のルールで遊んでしまうようで、友達とケンカになることがあった。先生に間に入ってもらうと、相手の気持ちを少しずつ聞けるようになってきた。	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input checked="" type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input checked="" type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input checked="" type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他() 友達とのやりとりが上手いかなどときがまだあるので、いろいろな大人が関わり方を示していきたい。先生にも間に入ってほしい。	

記入者所属:○小学校

氏名:

記入日:平成 年 月 日

5 年	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	学習 (空欄)	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動 (空欄)	<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()	
対人関係 (空欄)	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()	

記入者所属:

氏名:

記入日:平成 年 月 日

6 年	本人・保護者の思い	
	これまでの支援内容を含めた様子	今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)
	学習 (空欄)	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動 (空欄)	<input type="checkbox"/> 声かけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()	
対人関係 (空欄)	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()	

氏名:

中学校・中学部1～3年

記入者所属:母・担任

氏名:

記入日:平成

年

月

日

本人・保護者の思い	
中学校の生活に慣れていってほしい。	
これまでの支援内容を含めた様子	
1年	<p>特別支援学級での少人数の学習だと落ち着いて受けることができた。黒板の文字をノートに書くのがかなり時間がかかってしまうので、社会は板書の写真をもらうようにした。(母)</p>
生活・行動	<p>特別支援学級での生活が落ち着いてできるようになってきた。(母) 行事や式など集団への参加が難しいこともあった。(担任)</p>
対人関係	<p>悪口を言われている気がするなど、人の目を気にすることが増えた。原学級の友達が特別支援学級へ給食を届けに来ると受け取ることができた。(担任)</p>
今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)	
学習	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input checked="" type="checkbox"/> 読む <input checked="" type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input checked="" type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動	<input type="checkbox"/> 声がけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input checked="" type="checkbox"/> こだわり <input checked="" type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()
対人関係	<input checked="" type="checkbox"/> 人への関心 <input checked="" type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input checked="" type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input checked="" type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()
<p>集団では刺激が多く学習に集中することが難しいので、特別支援学級での少人数での学習。ノートの筆記については教科によって写真を使う配慮をする。</p> <p>行事については事前に本人と不安かどうかについて確認をし、参加の仕方について検討したうえで、本人が参加できる形を探る。</p> <p>本人のとらえ方とまわりからの見え方をそれぞれ確認しながら、本人が自分の感じ方にくせがあることを少しずつ理解できるような関わりをしていく。</p>	

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

本人・保護者の思い	
これまでの支援内容を含めた様子	
2年	
生活・行動	
対人関係	
今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)	
学習	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動	<input type="checkbox"/> 声がけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()
対人関係	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

本人・保護者の思い	
これまでの支援内容を含めた様子	
3年	
生活・行動	
対人関係	
今後必要と思われる支援 (記入項目にチェック)	
学習	<input type="checkbox"/> 聞く <input type="checkbox"/> 話す <input type="checkbox"/> 読む <input type="checkbox"/> 書く <input type="checkbox"/> 計算 <input type="checkbox"/> 推論する <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他 ()
生活・行動	<input type="checkbox"/> 声がけ (指示) <input type="checkbox"/> 集中 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 感情の制御 <input type="checkbox"/> 当番活動 <input type="checkbox"/> 忘れ物 <input type="checkbox"/> 教室の移動 <input type="checkbox"/> その他()
対人関係	<input type="checkbox"/> 人への関心 <input type="checkbox"/> 相手の気持ちの理解 <input type="checkbox"/> 言葉でのやりとり <input type="checkbox"/> 気持ちの表出 <input type="checkbox"/> グループ活動 <input type="checkbox"/> その他()

氏名:

高等学校・高等部1～3年

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

1 年	本人・保護者の思い	
	高校生活に早く慣れて楽しく過ごしたい。	
	これまでの取り組みを含めた様子	卒業準備チェックリスト(できるものに○、だいたいできるものに☑)
	学 習 パソコンが得意だと聞いたので、勉強にもパソコンを取り入れている。勉強以外にも、クラスで使う資料等を作成してもらっている。(高校 担任○○)	<input type="checkbox"/> 定期的に通院して、服薬が守れる。 <input checked="" type="checkbox"/> 自分の病気や症状についてよく知っている。 <input type="checkbox"/> 病気にすることを医師に相談することができる。 <input type="checkbox"/> 自分の調子が悪くなったとき適切に対処できる。 <input type="checkbox"/> 疲れたときは適切に休むことができる。
生活・行動 机の上が片付かず、時々忘れ物もあるので、先生にも相談し、学校と家で共通のファイルを準備し、確認しながらやっている。(花子)	<input type="checkbox"/> だいたい決まった時間に起きて、決まった時間に寝ている。 <input type="checkbox"/> 1日3食、だいたい決まった時間に食事をしている。 <input type="checkbox"/> 日中は起きて活動している。(ゴロゴロしすぎない。) <input type="checkbox"/> 身だしなみに気を使うことができる。(歯磨き、頭髪、服装等) <input type="checkbox"/> 決まりごとを守ることができる。 <input type="checkbox"/> 金銭管理ができる。 <input checked="" type="checkbox"/> 初めての場所でも人に聞いたり、地図を見たりして一人で行ける。 <input checked="" type="checkbox"/> 余暇を楽しむことができる。(気晴らしができる。)	
対人関係 誰とでも仲良く友達も多いが、頼られたことに対して嫌なことでも断れない。学校でもSSTを取り入れてもらった。(花子)	<input checked="" type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input checked="" type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input checked="" type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input checked="" type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input checked="" type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

2 年	本人・保護者の思い	
	これまでの取り組みを含めた様子	卒業準備チェックリスト(できるものに○、だいたいできるものに☑)
	学 習 <input type="checkbox"/> 定期的に通院して、服薬が守れる。 <input type="checkbox"/> 自分の病気や症状についてよく知っている。 <input type="checkbox"/> 病気にすることを医師に相談することができる。 <input type="checkbox"/> 自分の調子が悪くなったとき適切に対処できる。 <input type="checkbox"/> 疲れたときは適切に休むことができる。	<input type="checkbox"/> だいたい決まった時間に起きて、決まった時間に寝ている。 <input type="checkbox"/> 1日3食、だいたい決まった時間に食事をしている。 <input type="checkbox"/> 日中は起きて活動している。(ゴロゴロしすぎない。) <input type="checkbox"/> 身だしなみに気を使うことができる。(歯磨き、頭髪、服装等) <input type="checkbox"/> 決まりごとを守ることができる。 <input type="checkbox"/> 金銭管理ができる。 <input type="checkbox"/> 初めての場所でも人に聞いたり、地図を見たりして一人で行ける。 <input type="checkbox"/> 余暇を楽しむことができる。(気晴らしができる。)
生活・行動 <input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	<input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	
対人関係 <input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	<input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

3 年	本人・保護者の思い	
	これまでの取り組みを含めた様子	卒業準備チェックリスト(できるものに○、だいたいできるものに☑)
	学 習 <input type="checkbox"/> 定期的に通院して、服薬が守れる。 <input type="checkbox"/> 自分の病気や症状についてよく知っている。 <input type="checkbox"/> 病気にすることを医師に相談することができる。 <input type="checkbox"/> 自分の調子が悪くなったとき適切に対処できる。 <input type="checkbox"/> 疲れたときは適切に休むことができる。	<input type="checkbox"/> だいたい決まった時間に起きて、決まった時間に寝ている。 <input type="checkbox"/> 1日3食、だいたい決まった時間に食事をしている。 <input type="checkbox"/> 日中は起きて活動している。(ゴロゴロしすぎない。) <input type="checkbox"/> 身だしなみに気を使うことができる。(歯磨き、頭髪、服装等) <input type="checkbox"/> 決まりごとを守ることができる。 <input type="checkbox"/> 金銭管理ができる。 <input type="checkbox"/> 初めての場所でも人に聞いたり、地図を見たりして一人で行ける。 <input type="checkbox"/> 余暇を楽しむことができる。(気晴らしができる。)
生活・行動 <input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	<input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	
対人関係 <input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	<input type="checkbox"/> あいさつ、返事ができる。 <input type="checkbox"/> 敬語などの話し方が適切に使える。 <input type="checkbox"/> 自分の要求をきちんと伝えられる。 <input type="checkbox"/> ありがとう・すみません・失礼します等、ちょっとした一言が言える。 <input type="checkbox"/> 言葉づかいや態度、マナーができています。	

氏名:

19歳以降

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

19 歳	<p>卒業後すぐに就職が不安だったため、福祉サービスを使うことにした。就労アセスメントをしてもらい、B型作業所からはじめて就労に向けて頑張っていく事になった。週3回だったのが、最終的には週5日通えるようになった。この調子で頑張っていきたいと思う。(花子)</p>
	<p>このダイアリーを母や学校の先生と一緒に書いていたので、自分の苦手なところを周りの人たちに理解してもらい、とてもよい環境の中でやれていると思う。いろいろな人が花子のことを応援してくれているんだなあということを実感している。本人が一般就労を目指したいという気持ちを持っているので、そこに向かって頑張ってもらえたらと思う。(母)</p>
	<p>.....</p>
	<p>.....</p>

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

20 歳	<p>B型事業から就労移行支援事業へとステップアップができた。就労移行では、施設外就労に挑戦してより現場での体験を積むことができた。就労移行支援事業所の職員さんからの紹介で就業・生活支援センターの就業支援ワーカーと就職相談を始める。〇〇ワーカーとハローワークに求人相談に行き、自分に合った企業を探す。</p>
	<p>.....</p>
	<p>.....</p>
	<p>.....</p>

記入者所属:

氏名:

記入日:平成

年

月

日

成 人	<p>数社企業を見学。〇〇会社に体験(短期トレーニング)を3回ほどする。その中でジョブコーチ支援に入ってもらい、〇〇会社の担当者に自分の特徴や強みや配慮してもらいたいことなど伝えた。トライアル雇用を経て〇年〇月より採用していただく。ワーカーさんにも月に一回定期訪問に来てもらいながら、休みなく通う事を目標に仕事に行っている。</p>
	<p>.....</p>
	<p>.....</p>
	<p>.....</p>