

あさごサポートファイル 記入マニュアル



朝来市

あさごサポートファイル

あ…あんしんして

さ…サポートを受けるために

ご…ご利用ください



ふりがな あさご たろう
名前 朝来 太郎

保護者の方へ

「あさごサポートファイル」は、お子様の発達にかかわる大切な情報を集めて、よりよい成長を目指して作るものです。

このファイルは、保護者を中心に、関係機関と協力して作ります。

1. 記入について

○書けるところから記入していきましょう。母子健康手帳などを参考にしてください

○シート以外の様式で、参考になる資料（心理相談結果や医師の所見など）や写真などがあれば添付してください。

○支援記録については、関係機関（こども園・小学校・福祉サービス事業所など）に記入してもらいますので、保護者が関係機関に依頼します。内容を確認できたら、保護者自署欄にサインをしてください。

2. サポートファイルの活用と管理について

○サポートファイルは、保護者が管理し活用します。管理には十分ご配慮ください。

○就園や就学などで関係機関と相談される場合に、ファイルを持参します。

○ファイルの原本を関係機関に渡される場合は、「サポートファイル引継記録簿」を活用してください。コピーをお渡ししてもかまいません。

関係機関の皆様へ

「あさごサポートファイル」は、対象児（者）の成育歴や発達にかかわるさまざまな情報をまとめた冊子です。

子どもたちの健やかな成長のため、サポートファイルの記入・活用について、下記のとおりご協力くださいますようお願いいたします。

1. 記入について

○保護者の方からサポートファイルのシートの記入を依頼されたら、「記入例」を参考に保護者と相談して支援内容などをご記入ください。

○シート以外の様式で、類似のものや参考になる資料があれば添付してください。

2. サポートファイルの活用と管理について

○保護者から、サポートファイルを預かった場合は、支援のために役立ててください。

○管理には十分ご配慮ください。

○保護者からサポートファイルの返還要望があった場合は、すぐにお返しくください。

○保護者の了解があれば、必要なシートのコピーをとっていただいてもかまいませんが、必要がなくなった場合は、速やかに破棄してください。

サポートファイルの作成・活用の流れ

<サポートファイルの申し込み、受取り>

- ・保護者がサポートファイルの作成を希望し、「あさごサポートファイル」の配布を受けます。

●あさごサポートファイル設置場所：

朝来市 社会福祉課 TEL 079-672-6123
朝来市 子育て支援課 TEL 079-666-8103

<基本様式、生活シートの記入>

- ・保護者が記入します。
- ・記入にあたって分からないところは、保健師や保育士などが支援します。

<支援記録の記入>

- ・保護者の依頼に基づき、関係機関がシートを作成します。
- ・記入できたら、保護者に渡し、内容を確認してもらいます。

サポートファイルの完成

<その他の記録>

- ・心理相談結果などをサポートファイルに追加します。

サポートファイルの引継ぎ

- ・就園、就学先などが決まったら、保護者はサポートファイルを就園、就学先などに提出します。

様式①-1 基本様式【プロフィール】

記入日：〇年〇月〇日

ふりがな	あさご たろう	性 別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	血液型	A 型
名前	朝来 太郎 愛称 (たーちゃん)	生年月日	〇年〇月〇日		
住所	〒669-5292 朝来市和田山町東谷213-1 電話番号 079 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
ふりがな	あさご いちろう	続柄	父		
保護者氏名	朝来 一郎	生年月日	S〇年 〇月 〇日		

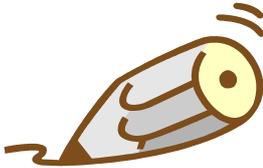


家族の 状況	氏名	続柄	生年月日	健康状態・勤務先など
	朝来 一郎	父	S. 〇. 〇	〇〇工務店
	朝来 花子	母	S. 〇. 〇	〇〇スーパー
	朝来 梅子	祖母	S. 〇. 〇	無職
	朝来 松男	祖父	S. 〇. 〇	無職

緊急時 連絡先	①	朝来 一郎	続柄	父	TEL	079-〇〇〇-〇〇〇〇 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	②	朝来 花子	続柄	母	TEL	079-〇〇〇-〇〇〇〇 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	③	朝来 梅子	続柄	祖母	TEL	079-〇〇〇-〇〇〇〇

様式①-2 基本様式【生育歴】

記入日：○年○月○日

<p>妊娠期</p>	<p>妊娠中の様子はどうか。 妊娠中の異常 <input checked="" type="radio"/>無 <input type="radio"/>有 重いつわり（無 <input checked="" type="radio"/>有） 妊娠高血圧症候群 <input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/>無 妊娠中の疾病（ <input checked="" type="radio"/>なし <input type="radio"/> ） 妊娠中の薬や注射 <input checked="" type="radio"/>無 <input type="radio"/>有 その他：</p> 
<p>出産期</p>	<p>出産の様子はどうか。 出産場所（ <input checked="" type="radio"/>病院 <input type="radio"/> ） 在胎（ <input checked="" type="radio"/> ）週 出生時体重（ <input checked="" type="radio"/> ）g 分娩状況：頭位 <input checked="" type="radio"/>骨盤位 <input type="radio"/>帝王切開 <input type="radio"/>吸引分娩 <input checked="" type="radio"/>早期破水 <input type="radio"/>陣痛促進剤 保育器の使用（無 <input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/>日間程度） 黄疸（ <input checked="" type="radio"/>よし <input type="radio"/>普通 <input type="radio"/>強 ） 光線療法（無 <input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/>日） 新生児仮死（無 <input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/> ） 酸素（無 <input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/>日） アプガール得点（ <input type="radio"/>点 / <input type="radio"/>点 ） その他：</p>
<p>乳幼児期</p>	<p>乳幼児期の様子はどうか。 ○乳の飲み具合 <input checked="" type="radio"/>普通 <input type="radio"/>弱かった <input type="radio"/>その他（ <input type="radio"/> ） ○育てやすさ <input type="radio"/>育てやすかった <input checked="" type="radio"/>育てにくかった ○運動発達 首のすわり（ <input type="radio"/>か月） 寝返り（ <input type="radio"/>か月） お座り（ <input type="radio"/>か月） ハイハイ（ <input type="radio"/>か月） つかまり立ち（ <input type="radio"/>か月） 一人歩き（ <input type="radio"/>か月） ○人見知り <input type="radio"/>無 <input type="radio"/>有（ <input type="radio"/>か月） ○言葉の発達 喃語（ <input type="radio"/>か月） 初語（ <input type="radio"/>歳 <input type="radio"/>か月） 二語文（ <input type="radio"/>歳 <input type="radio"/>か月） 自分の名前を言う（ <input type="radio"/>歳 <input type="radio"/>か月） ○生活習慣 排尿がトイレでできる（ <input type="radio"/>歳 <input type="radio"/>か月） 排便がトイレでできる（ <input type="radio"/>歳 <input type="radio"/>か月）</p>
<p>病気やけが</p>	<p>これまでに大きな病気やけがをしましたか。 疾患名（ <input type="radio"/>○○○症 <input type="radio"/> ） 期間（ <input type="radio"/>H○年 <input type="radio"/>○月頃） 疾患名（ <input type="radio"/> ） 期間（ <input type="radio"/>年 <input type="radio"/>月頃） 現在、治療中の病気（一過性の病気を除く）などがありますか。 診断名（ <input type="radio"/>○○○症 <input type="radio"/> ） 診断機関（ <input type="radio"/>○○病院 <input type="radio"/> ） 治療状況（ <input type="radio"/> ） 服薬 <input checked="" type="radio"/>無 <input type="radio"/>有（ <input type="radio"/> ） 服薬期間（ <input type="radio"/>H○年 <input type="radio"/>○月から）</p>

様式①-3 基本様式【健診・相談の記録】

記入日： ○年○月○日

1か月児健診	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 受けた (実施機関：○○病院) ・受けていない 実施日 (○年 ○月 ○日) 結 果 (異常なし・要観察・要精密 <input checked="" type="checkbox"/> 要医療・要継続医療) 内容・助言など： </p> 
3か月児健診	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 受けた (実施機関：○○病院) ・受けていない 実施日 (○年 ○月 ○日) 結 果 (異常なし <input checked="" type="checkbox"/> 要観察・要精密・要医療・要継続医療) 内容・助言など： </p>
8か月児健診	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 受けた (実施機関：○○保健センター) ・受けていない 実施日 (年 月 日) 結 果 (異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療) 内容・助言など： </p>
1歳6か月児健診	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 受けた (実施機関：○○保健センター) ・受けていない 実施日 (年 月 日) 結 果 (異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療) 内容・助言など： </p>
3歳児健診	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 受けた (実施機関：○○保健センター) ・受けていない 実施日 (年 月 日) 結 果 (異常なし・要観察・要精密・要医療・要継続医療) 内容・助言など： </p>

※ご不明な点は「朝来市子育て支援課こども健やか係 電話079-666-8103」へお問い合わせください。

様式①-3 基本様式【健診・相談の記録】

相談・ 支援の 経過	時期	相談機関	相談等の概要
	○年○ 月○日 (○歳○ か月)	○○市○○ 課	1歳6か月児健診後のフォロー。 心理士の個別相談 [内容] じっと座っていることが難しい。外出時に母から離れて一人で走っていくことがある。⇒市の相談を継続
	○年○ 月○日 (○歳○ か月)	○○市○○ 課	心理士の個別相談 新版K式発達検査実施
	○年○ 月○日 (○歳○ か月)	○○市○○ 課	小児科医による市の個別相談(発達専門医師) ⇒気持ちや行動のコントロールを小集団で練習すると良い。 療育を紹介。
	○年○ 月○日 (○歳○ か月)	○○市○○ 課 ○○療育園	○○療育園見学。 ⇒療育利用あり。
	○年○ 月○日 (○歳○ か月)	○○病院	○○病院小児科を受診。
	○年○ 月○日 (○歳○ か月)	○○病院	○○病院小児科を受診。 新版K式発達検査実施

上記の内容を確認しました。

年 月 日

保護者氏名 **朝来 一郎**

様式①-4 基本様式【医療・診断・福祉情報】

記入日：○年○月○日

診断名		
診断機関		
診断時期	年 月	年 月
服薬	なし	
本人の特徴	<p>●最初に決められたルールや、予定はなかなか変更られません。 ●言葉で説明されても十分に理解できていないことがあります。 ●気になるものが目に入ると、今やっていることを放り出してそちらに走って行ってしまいます。</p>	

検査名	実施時期	実施機関	結果（診断名等）
新版K式	○年○月	○○こども家庭センター	
<p>本人がこれまでに受けた診療機関での診断や、こども家庭センターなどでの検査について、実施時期と結果内容について記入します。 ※不明な場合は、診療機関やこども家庭センターに問い合わせのうえ、分かる範囲で記入します。</p>			

手帳	番号	判定機関	等級又は判定
身体障害者手帳			現在、本人が所持してる全ての手帳について記入します。 級) 級) 級)
療育手帳	(第 号)	○○こども家庭センター	取得日 ○年 ○月 ○日 判定(A) 更新日 年 月 日 判定 () 更新日 年 月 日 判定 () 更新日 年 月 日 判定 () 更新日 年 月 日 判定 ()
精神保健福祉手帳	(第 号)		取得日 年 月 日 (級) 更新日 年 月 日 (級) 更新日 年 月 日 (級)

福祉サービス	利用の有無	事業所名	支給決定期間
児童発達支援	有・無	○○療育園	○年 ○月 ○日 まで
放課後等デイサービス	有・無		年 月 日 まで
(その他)	有・無		年 月 日 まで

様式①-5 基本様式【通所・通園歴】

園学校	園・学校名	所属期間	学年・組	担任
	〇〇こども園	H〇年〇月〇日~ H〇年〇月〇日	〇〇組	〇〇先生
	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;"> 通われているこども園、小・中学校などの名前 と担任の先生の名前を記入してください。 ※進級・進学等に応じて、上から順に追加して 記入をお願いします。 </div>			

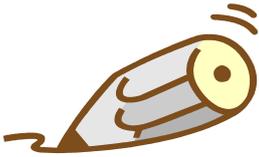
療育の 状況	機関名	利用期間	担当者名	内容など
	〇〇療育センター	H〇年〇月〇日~ H〇年〇月〇日	〇〇 〇〇	

様式②-1 生活シート【とくに支援者と連携したいこと】

記入者: ○○ ○○

本人との関係: ○○

記入日: ○年○月○日

項目	トイレ
本人の状況	<p>●おしこがしたくなると、そわそわして落ち着きがなくなります。</p> 
支援の内容や配慮点	<p>●便器の前まで、連れていってもらえば、スポンを下ろして自分でおしっこすることができます。</p>

項目	
本人の状況	<p>支援者に知っておいてほしいことを、項目ごとに記入します。その項目に応じて本人の状況や支援の内容（方法）について、具体的に記入します。 1つの項目について、1ページ記入します。 ※項目の例示を次のとおり記載していますので、必要と思われる項目について記入します。（例示に無い項目でも、必要と思われる項目がありましたら記入してください。）</p> <p>【項目の例示】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 33%;">• パニック <li style="width: 33%;">• トイレ <li style="width: 33%;">• 着替え <li style="width: 33%;">• 水分補給 <li style="width: 33%;">• 食事 <li style="width: 33%;">• 外出、移動 <li style="width: 33%;">• お風呂 <li style="width: 33%;">• 洗面、歯磨き <li style="width: 33%;">• 就寝 <li style="width: 33%;">• こだわり <li style="width: 33%;">• 感覚
支援の内容や配慮点	

様式③-1 支援記録【教育機関での支援記録】

記入日： ○○年 月 日

情報提供先	() ことども園・小学校・その他()
児氏名	
所属(園・学校等)	
在園期間	入園日： 年 月 日 退園日： 年 月 日

集団での生活	項目	子どもの行動	かかわりの工夫・配慮点など
	食事	苦手なおかず(緑色の野菜)が出ると、ごはんのみ食べる。自分でスプーンを使って食べる。	一口分だけ皿に取り分け、励ますと食べることができます。食べた後は褒めてあげます。
	排泄	尿、便とも出ても伝えることはない。便が出ていると身振りで分かる。	時間を決めて、定期的にトイレに誘います。
	着脱	自分で着たい脱いだりしようとするが、手助けが必要。脱いだ服は片づけられない。	着替え前に声かけをすると着替え始めます。着る形にして、順番に渡していきます。
	保清	歯ブラシを渡すと、自分で磨きます。	うがいのときに「ぶくぶくペー」と一緒に言いながらしています。
	外出移動	散歩では、気になるものがあると立ち止まったり、列から離れる。	保育士が側で付き添い、一緒に歩きます。きちんと並んで歩けるときは褒めてあげます。
	コミュニケーション	「うん」「いや」などの意思表示はできる。理解は単語～2語文。	できるだけ単語で、個別に声かけします。2つの事柄から選ばせると、選ぶことができます。言葉だけでなく、視覚での指示があると分かりやすいです。
	友達関係	他児とかかわって遊ぶことは少なく、保育士を交えてかかわることが多い。	保育士と一緒に入って、少人数で友達とかかわりをもてるようにしています。
	遊び	フラレールなど車のおもちゃで遊ぶことが好き。片づけが難しい。	タイムタイマーなどで終わりの時間を分かりやすくし、事前に知らせます。次の活動内容の絵カードをみせています。
	順番ルール	順番に並んで待つことはむずかしく、目的のところに歩いてしまします。	保育士と一緒になら待てる。
その他			
その他特記事項 (感覚・行事・環境の変化など)		運動会や発表会などの人が大勢集まる場所は苦手です。本番前に会場に連れて行って、見るようにしています。 園での生活の流れは、毎日の繰り返しのこと(かぼんをおいて、シールを貼るなど)や、見本があると行動できます。	

【所属名： _____】
【記載者： _____】

上記の内容を確認しました。
○年 ○月 ○日
保護者氏名 朝来 一郎

様式③-2 支援記録【引継ぎ様式】

所属名: ○○ ○○

記入者: ○○ ○○

本人との関係: ○○

引継ぎ先: ○○こども園○歳児○○組

記入日: ○年○月○日

項目	食事(給食)
本人の状況	<ul style="list-style-type: none"> ・給食が配膳されてから、みんなで食べ始めるまでウロウロしてしまいます。 ・苦手なおかずは緑色の野菜です。(フロッコリー、ほうれん草、ピーマンなど) ・白いごはんが好きです。 ・ごはんを先に食べて、おかずだけ残ることが多いです。 ・食器の片づけは、保育士が促すとできます。
支援の内容や配慮点	<ul style="list-style-type: none"> ・食べ初めまでの待ち時間は、座る絵カードを見せています。 ・苦手なおかずは少しだけ、取り分けて、「一口だけ食べよう」と声かけすると、食べられるときもあります。食べられたら「よくがんばったね。」とほめてあげます。 ・食べ終わったら「片づけしようね」と片づけの場所を指さします。一つずつ「ここにおいてね」と声かけすると自分で置くことができます。

項目	排泄(排尿、排便)
本人の状況	<ul style="list-style-type: none"> ・園では紙オムツで過ごしています。 ・おしっこや便が出ても、言葉で伝えることはできません。 ・便がでると、気持ち悪そうに歩き、座ろうとしません。 ・「トイレに行こうね」と声かけし、トイレの方向を指さしすると、保育者と一緒に行くことができます。 ・トイレに行くと、スポンと紙オムツをおろして便座に座りますが、座っても出ることは少ないです。 ・好きな遊びに夢中になっているときは、声かけしても行けない時もあります。
支援の内容や配慮点	<ul style="list-style-type: none"> ・外遊びの前やおやつの前、給食前など時間を決めて、定期的にトイレに誘っています。 ・声かけだけで行けない時は、絵カードを提示します。 ・便が出ているときは、「うんち出た？」と聞くと「うん」と答えるので、「よく言えたね」と褒めてあげます。