

マイ・ファイル

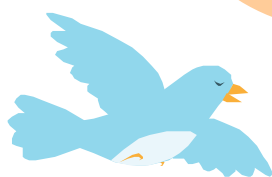
「ふ

み

の

輪」

～記入の手引き～



すべての子どもたちが健やかに育つために

すべての人のゆたかな毎日のために

文京区

個人情報の取り扱いについて：

ファイルに記載された情報は大切な個人情報です。

情報の扱いについては十分に注意してください。

なお、関係機関にファイルのコピーを提出する際は、
「個人情報取り扱い同意書」の利用をおすすめします。

同意書	
<u>提出先機関名</u> 殿	
<p>貴機関が <u>本人名</u> のマイ・ファイル「ふみの輪」の写しを保管すること及び当該写しに記載されている個人情報を、当該ファイルの目的の範囲内で利用することに同意します。</p>	
<p>また、当該個人情報について、文京区発達支援巡回相談事業・特別支援教育連携協議会専門家チーム派遣事業その他の専門家による訪問相談事業において、<u>提出先機関名</u> が、当該事業の目的の範囲内で利用することについても、併せて同意します。</p>	
年 月 日	
本人氏名 _____	
家族氏名 _____ (本人との関係 _____)	
住所 _____	
※本人が成人で自署できる場合は、本人自身が署名してください。	

同意書

_____ 殿

貴機関が _____ のマイ・ファイル「ふみの輪」の写しを保管すること及び当該写しに記載されている個人情報を、当該ファイルの目的の範囲内で利用することに同意します。

また、当該個人情報について、文京区発達支援巡回相談事業・特別支援教育連携協議会専門家チーム派遣事業その他の専門家による訪問相談事業において、 _____ が、当該事業の目的の範囲内で利用することについても、併せて同意します。

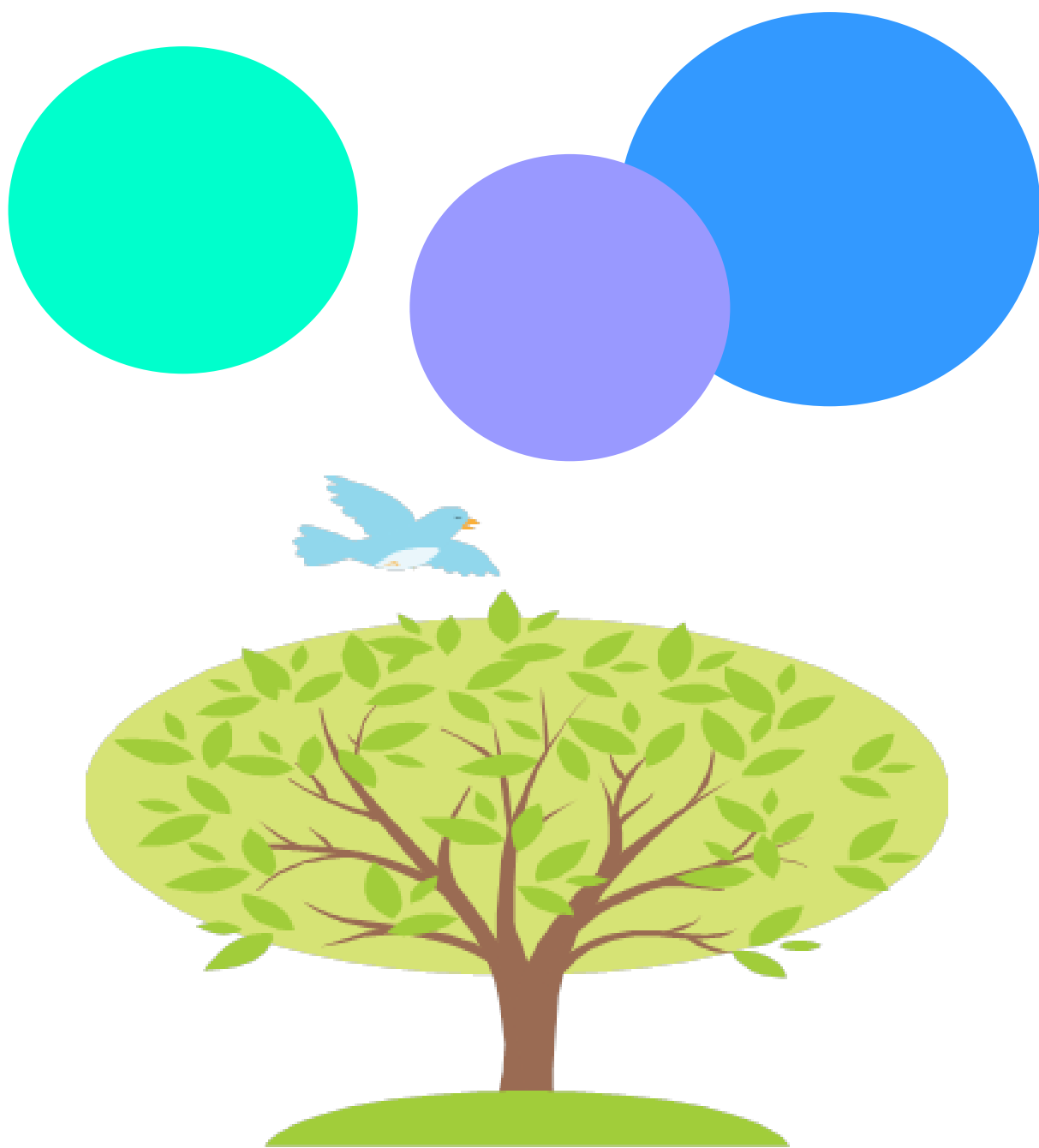
年 月 日

本人氏名 _____

家族氏名 _____ (本人との関係 _____)

住所 _____

※本人が成人で自署できる場合は本人自身が署名してください。



マイ・ファイル「ふみの輪」

プロフィールシート

<本人と家族の基本情報①>

氏名	ふりがな ぶんきょう たろう			性別	男・女
	文京 太郎				
生年月日	H21年 5月 5日生			愛称	たーくん
住所	〒112-0013 文京区音羽1-22-14 電話： 自宅 03-3947-XXXX 携帯 — —				
家族構成	氏名	続柄	生年月日※	勤務先・所属等 ※	
	文京 次郎	父	S57.5.3	公務員 (文京区役所)	
	花子	母	S60.5.6	無	
	音羽 次郎	祖父	S30.5.7	会社員	
	文子	祖母	S32.5.8	会社員	
緊急連絡先	1	氏名 文京 花子 本人との関係 母 電話 — — (組織名称) 携帯 090-△△△-XXXX			
	2	氏名 文京 次郎 本人との関係 父 電話 03-3947-4121 (組織名称 文京福祉センター) 携帯 090-△△△-XXXX			
主に 関 わ る 機 関	名称	区立 ○○○幼稚園		連絡先	03 (1234) XXXX
	所在地	文京区XXXX			
	名称	文京福祉センター 児童発達支援係		連絡先	03 (3947) 4121
	所在地	文京区音羽1-22-14			
	名称	東京大学医学部附属病院○○科		連絡先	03 (XXXX) XXXX
	所在地	文京区本郷7-3-1			
	名称			連絡先	()
	所在地				
	名称			連絡先	()
	所在地				

現在、定期的に利用されている機関について記入します。

※記入は任意です

プロフィールシート

マイ・ファイル

<本人と家族の基本情報②>

診断・障害名

診断・障害名	診断を受けた医療機関名	
	年 月 日	
	医療機関名	医師名
	年 月 日	
	医療機関名	医師名
	年 月 日	
	医療機関名	医師名

診断を受けておられる方は記入してください。

*記入は任意です。

手帳

※手帳の取得により受けられる福祉サービスがあります。

取得している手帳	種別・等級	取得・更新日
身体障害者手帳 (第 号)		年 月 日 (歳)
愛の手帳 (第 号)		年 月 日 (歳)
精神保健福祉手帳 (第 号)		年 月 日 (歳)

手帳をお持ちの方はご記入ください。

*記入は任意です。

成年後見に関する情報

※成年後見人がいる方についてはご記入ください。

法定後見制度 (後見 ・ 補佐 ・ 補助) / 任意後見制度
氏名 (ふりがな):
所属 :
連絡先 :
〒 —
電話 (自宅・勤務先) — —
携帯 — —

<医療情報 a> ※a、b、cシートから必要なシートを選択してご利用ください。

持病（基礎疾患）・体質					
服用中の薬	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	（ ）		
飲んではいけない薬	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	（ ）		
アレルギー	<input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有	（卵の除去中です。）		
てんかん発作	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	（ ）		
			初めての発作	歳	力月
			（ ）		
			現在の発作の形		
			処置方法		
			服薬（なし・あり）	（ ）	
その他持病（慢性的な病気）	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	（ ）		
その他注意を要すること					
今までかかった大きな病気・けが・熱性けいれん等					
病名（ 熱性けいれん ）	2	2	年	1	1
			月	1	歳
			ごろ	医療機関	都立大塚病院
病名（ ）	年	月	歳	医療機関	
病名（ ）	年	月	歳	医療機関	

かかりつけ医療機関						
小児科・ 内科	機関名	〇〇小児科			担当医	〇〇先生
	連絡先(電話)	03	-△△△	-	××××	
発達外来	機関名	東京大学病院〇〇科			担当医	〇〇先生
	連絡先(電話)	03	-△△△	-	〇〇〇〇	
整形外科	機関名				担当医	
	連絡先(電話)	-	-	-	-	
耳鼻科	機関名	□□□耳鼻科			担当医	
	連絡先(電話)	03	-△△△	-	〇〇〇〇	
歯科	機関名				担当医	
	連絡先(電話)	-	-	-	-	
	機関名				担当医	
	連絡先(電話)	-	-	-	-	
	機関名				担当医	
	連絡先(電話)	-	-	-	-	

<生育歴>

周産期	母子手帳を参考にご記入ください。						
妊娠経過							
在胎週数	週	日					
体重	g	身長	cm	胸囲	cm	頭囲	cm
分娩経過	自然・鉗子・吸引（分娩時間）						
帝王切開	（理由）						
	頭位・骨盤位・臍帯巻絡・その他 _____						
出生後の経過	新生児仮死（無・有）						
	黄疸（なし・光線療法・交換輸血）						
	保育器使用（無・有 日目まで） 酸素投与（無・有）						
	けいれん（無・有）						
発達経過							
運動発達							
	首のすわり	カ月	寝返り	カ月	お座り	カ月	
	はいはい	カ月	伝い歩き	カ月	一人歩き	カ月	
精神発達							
	あやすと笑う	カ月	人見知り	カ月	指さし	カ月	
	始語	カ月	（内容）				
	二語文	カ月	（内容）				
生活習慣の自立							
	自分で食べる	歳	カ月	おむつがとれる	歳	カ月	
	着替えができる	歳	カ月				
発達が気になりだした時期とその内容							

<相談歴>

これまでに相談や療育を受けた機関

(福祉センター、民間療育機関、医療機関、保健サービスセンターなど)

名 称	利用期間	療育内容・担当者など
保健サービスセンター	○年○月 日 ～ 年 月 日	心理相談 2か月に一回程度 担当 ○○先生
文京福祉センター	○年○月 日 ～ 年 月 日	○年○月～週1回グループ ○年△月～通園部週2回 ○年□月～言語訓練・作業療法・各月1回
東大病院○○科	○年○月 日 ～ 年 月 日	担当 ○○先生 3か月に一回診察を受ける。 □年□月 脳波測定 △年△月 心理検査
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	
	年 月 日 ～ 年 月 日	

<所属歴 a>

※a または b シートを選択してご利用ください。

これまでの所属機関

就学前	
区立 ○○幼稚 所在地	園 (○ 年○月～ 年 月在籍) 連絡先 ()
立 所在地	園 (年 月～ 年 月在籍) 連絡先 ()
就学後	
小学校	学年・クラス・担任
_____ 小学校	1年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	2年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	3年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	4年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	5年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	6年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
中学校	学年・クラス・担任
_____ 中学校	1年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	2年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
	3年 組 _____ 先生 支援級・通級 クラス名 _____ 先生
高等学校	学年・クラス・担任
_____ 高等学校	1年 組 _____ 先生
	2年 組 _____ 先生
	3年 組 _____ 先生

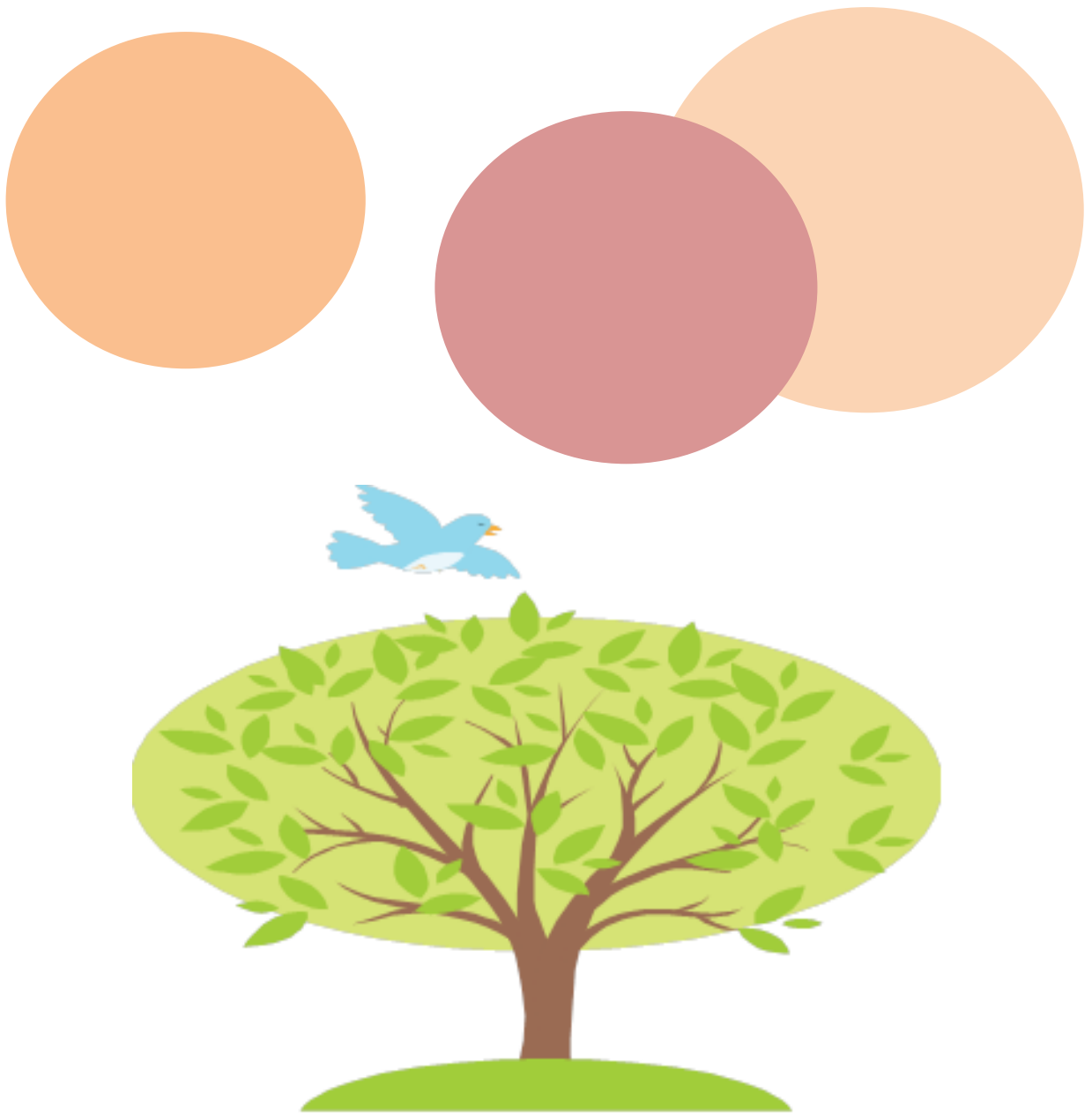
<福祉情報 a>

※a または b シートから必要なシートを選択してご利用ください。

手当・年金	
<input checked="" type="checkbox"/> 心身障害者等福祉手当（区）	<input type="checkbox"/> 重度障害者特別給付金（区）
<input type="checkbox"/> 特別障害者手当（国）	<input type="checkbox"/> 重度心身障害者手当（都）
<input checked="" type="checkbox"/> 特別児童扶養手当（国）	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当（国）
<input checked="" type="checkbox"/> 児童育成手当（区）	
<input type="checkbox"/> 心身障害者扶養共済制度（都）	<input type="checkbox"/> その他 _____
<input type="checkbox"/> 心身障害者医療助成（マル障）	

障害福祉サービス	
<input type="checkbox"/> ホームヘルプ	
<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 家事援助
<input checked="" type="checkbox"/> 移動支援	<input type="checkbox"/> 重度訪問介護
<input type="checkbox"/> 通学支援	<input type="checkbox"/> 行動援護
<input type="checkbox"/> 同行援護	
利用内容・頻度等 _____ 月 10 回	
<input type="checkbox"/> ショートステイ	
<input type="checkbox"/> 介護給付	<input type="checkbox"/> 介護給付以外
利用内容・頻度等 _____	
<input checked="" type="checkbox"/> 通所事業	利用内容・頻度等 週 2 回 教育センター
<input type="checkbox"/> 生活介護	利用内容・頻度等 _____
<input checked="" type="checkbox"/> 短期保護事業	利用内容・頻度等 月 2 回 動坂福祉会館
<input type="checkbox"/> 日中一時支援事業	利用内容・頻度等 _____
<input type="checkbox"/> その他	_____

公共料金の割引等	
<input type="checkbox"/> 福祉タクシー	<input type="checkbox"/> タクシー券の給付
<input type="checkbox"/> 有料道路通行料の割引	<input type="checkbox"/> ガソリン券の給付
<input checked="" type="checkbox"/> おむつの給付	<input type="checkbox"/> 都営交通無料パス
<input type="checkbox"/> 入浴サービス（ <input type="checkbox"/> 巡回 <input type="checkbox"/> 通い）	<input type="checkbox"/> 住宅設備改善費の給付
<input type="checkbox"/> その他	_____



**マイ・ファイル「ふみの輪」
サポートシート**

文京 太郎 さんの毎日

記入日 26 年 4月 1 日 (4歳10カ月)

月 火 水 木 金 土 日

6 : 00

起床

8 : 00

10 : 00

幼稚園

12 : 00

スイミング

14 : 00

文京福祉
センター

16 : 00

18 : 00

夕食

20 : 00

22 : 00

就寝

24 : 00

2 : 00

<備考>

自己紹介

記入日 26年 4月 1日 (4歳10カ月)

ちょっとわんぱくですが、元気で明るい子です！

自己PRを
記入してください！

- ・電車が大好き！休日は鉄道めぐりをしています。電車の事なら何でも聞いてくださいね。
- ・小さい子が大好きで、お世話好きです！
- ・困った時にはうまく表現できなくて、怒ったり泣いたりしちゃうこともありますが、言葉で伝える練習をしているところです。

得意なこと・好きなこと

電車博士です！
有楽町線や丸の内線の
駅名を全部言えます。

好きな遊びへの集中力
と、記憶力が抜群です！



苦手なこと・嫌いなこと

集団でのルール遊び
音がうるさい場所
人が大勢いる所が
苦手です。

～親の願い・本人の願い～

集団活動が苦手な教室にいられなかったり、お友達にうまく思いを伝えられなくて怒ってしまうことがあり、そんな時はどうしたら良いのか、混乱してしまうようです。

個別に声をかけてもらったり、絵カードなどで見通しを持たせてもらう等、苦手な部分を周囲の方に助けてもらうことで、幼稚園で楽しく過ごせるようになりました。

お友達も先生も大好きなので、みなさんと一緒に楽しく毎日を過ごせるよう、どうぞ力を貸してください。

暮らす

記入日 26年 4月 1日 (4歳10カ月)

<食事>

【食べ方】手づかみ・フォーク・スプーン・箸
一人で食べる・手助けが必要

【食形態】大人と同じものを食べる・食べやすく形態をかえる

肉などは小さく切らないと飲み込めません。

【偏食】無・有

野菜全般、苦手です。白いご飯が好きです。

【様子】落ち着いて食べる・あそび食べ

応援ポイント！！

最近、落ち着いて座って食べられるようになってきました。

苦手な物も、励まされると一口はチャレンジできるようになってきました。お友達と一緒に食べることが嬉しくて、励みになるようです。

<排泄>

【排尿】一人でできる・手助けが必要・オムツ

排尿の間隔 4 時間おき

【排便】一人でできる・手助けが必要・オムツ

お尻は大人が拭いています。

【夜尿】無・有

夜はおむつ寝ています。

【こだわりなど】

応援ポイント！！

昼間はほとんど見守りで大丈夫です！排便の時だけ、拭いてあげてください。

その他、伝えたいことがあったらこの欄を利用してください

<着脱>

一人でできる・手助けが必要

応援ポイント！！

一通り、自分でできますが、服の前後はまだ間違えることがあります。

<睡眠>

【睡眠リズム】

起床 7:00 就寝 22:00

規則的・不安定

【昼寝】無・有

【夜間睡眠の様子】

寝つきが悪い・眠りが浅い

夜泣きする

<その他>

時々、夜中に目を覚ますことがあります。

コミュニケーション

記入日 26年 4月1日 (4歳10カ月)

<伝え合う>

【伝える】

ことばで伝える (文章・短文・単語)
ジェスチャー・ゆびさしで伝える
行動や発声で伝える
その他

【ことばの特徴】

発音が不明瞭・オウム返し
イントネーションが独特・一方的に話す
その他 思いついた時に話し出します。

【ことばを理解する】

説明がわかる・過去についての質問に答える
自分の名前や年齢がわかる・〇〇どれ?の質問に答える・簡単な指示に応じる・
絵カードや具体物を示すとわかる

【視覚ツールの内容】

具体物・写真・絵・文字
その他

応援ポイント！！

繰り返し経験していることは言葉の説明だけで分かりますが、初めてのことや予定外のことがあると混乱してしまうことがあります。

絵カードや文字を使って教えてもらえば、安心して見通しを持って参加することができるので、ぜひ視覚ツールを使ってください。

応援ポイントには
関わり方の具体的な方法などを
記入してください！

<かかわる>

【お友達とのかかわり】

好きなお友達とは、積極的に遊ぼうとします。
自分の意志はうまく言葉で伝えられます。

【大人・先生とのかかわり】

先生は大好きですが、困った時に助けを求めたり理由をまだうまく伝えられません。

【意志や気持ちの伝え方】

やりたいこと・ほしいものの伝え方
「ください」と言うなど周囲の人への伝え方を練習中です。

【困っていること・嫌なことの伝え方】

自分の遊びを邪魔されたと思った時に、手が出てしまうことがあります。

応援ポイント！！

一方的に誘ったり話しかけることが多く、相手の様子に合わせて行動することがまだ苦手です。

そんな時は、「今〇〇だから待っていてね」など、状況や様子を言葉やカードで教えてもらえれば、待つことができます。

みんなとすごす

記入日 26年 4月 1日 (4歳10カ月)

< 集団生活 >

【好きな活動・場面】

..... 工作が大好きです！
..... また、お当番の仕事も最近張り切って取り組めるようになって来ています。

【苦手な活動・場面】

..... ゲーム等、ルールのある遊びが苦手です。お友達の遊ぶ様子を見たり、鬼ごっこで鬼が帽子をかぶるなどの目印があると一緒に出来ます。

【着席】

..... 落ち着いて座っている ・ 姿勢が崩れがち ・ 立ち歩く

【順番】

..... 順番が待てる ・ 個別の声かけで待てる ・ 手助けが必要

【活動のきりかえ】

..... スムーズにきりかえる ・ 個別の声かけできる ・ 手助けが必要

【お支度をする】

..... 一人で行える ・ 個別の声かけで行える ・ 手助けが必要

【集団行動】

..... 皆と一緒に動く ・ 個別の声かけで行える

応援ポイント！！

..... うまく出来ているところをほめてもらえると嬉しくて、やる気が出ます！ちょっとでもうまく出来た所があったら、伝えてあげてください。

応援ポイント！！

○をつける項目に迷ったら応援ポイントの欄に記入してください。

< 安全への配慮 >

【道を歩く】 手をつないで歩く ・ つなぐのを嫌がる

【安全】 大人のそばを歩く ・ 衝動的に走り出す

【信号】 信号に従う ・ 気にせず渡ろうとする

【乗り物にのる】 静かに過ごす ・ 手助けが必要

【買い物】 大人と一緒に移動する ・ 手助けが必要

【待合室】 静かに過ごす ・ 手助けが必要

安全に過ごすための細かい配慮などの記入をしてください

応援ポイント！！

..... 手を繋ぐことは好きではありませんが、「〇〇に着くまでは手をつなぎます」と伝えると、見通しが見てるので頑張って繋がります。

..... 急に飛び出すことは、ほとんどなくなりましたが、まだ手は繋いでください。

応援よろしくお願ひします

記入日 26年 4月 1日 (4歳10カ月)

<楽しく快適にすごすために>

具体的な場所や活動の名前でも
OKです!

【安心できる場所・活動】

* 静かな場所

* 慣れてよく分かっている場所や部屋

* 幼稚園の自由遊び

【安心できる声かけ・かかわり】

* 見通しが持てるような言葉かけ

* 活動や相手の行動の説明をする

* 具体的に簡潔な説明

<苦手なこと・パニック>

【苦手なこと】

はじめての活動・場所

はじめての人

予定の変更

活動や行動のきりかえ

その他

【パニックのきっかけと様子】

お友達とのやり取りで、思うように行かない時に手が出てしまう事があります。

【パニックをおこさないために】

あらかじめ「嫌な時には〇〇って言おうね」と具体的に伝えてください。

【パニックになってしまったら】

気持ちが落ち着くまで、静かな場所に移動してクールダウンします。

<感覚過敏>

【苦手な感覚】

音・光・におい・さわられること・寒さ・暑さ
その他 ()

応援ポイント!!

身体を触る時など「手をつなぐね」等の予告をしてもらえれば安心できます。

<行動>

いつも動きまわる

身体がいつもそわそわ

衝動的に動き出す

注意が散りやすい

高いところに登ったり、飛び降りる

ぼんやりとしている

その他

応援ポイント!!

以前は、興味のあるものが見えるとすぐに走り出してしまいましたが、今は少なくなりました。

項目がない時は
応援ポイントの欄も
利用してください

自己紹介

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

こんにちは、△△〇〇です。〇ちゃんって呼んでください。

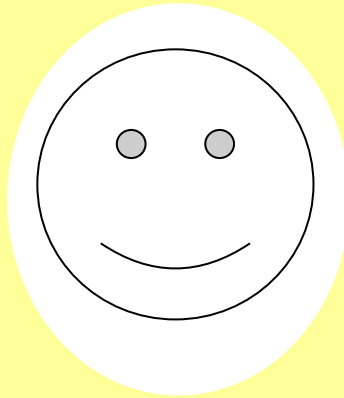
**自己PRを
記入してください!**

お外に遊びに行ったり、お友達と遊ぶことが大好きな元気な女の子です。
みんな仲良くしてね!!

どうぞよろしく!!

得意なこと・好きなこと

- ・音楽遊びが大好きです
- ・バギーに乗ってお散歩
- ・おいしい物を食べること



苦手なこと・嫌いなこと

- ・お友達の泣き声につられて悲しくなってしまうことがあります。

～親の願い・本人の願い～

〇〇の願い

- ・お友達といっぱい遊びたいです。

親の願い

- ・おともだちからたくさん刺激をいただいて、母子ともに成長していきたいと思います。
- ・体調に気を付けて、元気にお外や通園に休まずたいです。

暮らす ①

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

<健康・医療的ケア>

【体調】よい・あまりよくない

【胃瘻・経管栄養】なし・あり

【体質】疲れやすい・風邪をひきやすい
暑がり・寒がり・汗が出にくい
体温調節が苦手、熱がこもりやすいです。

【床ずれの管理】なし・あり

【視力】心配がない・眼鏡をかけている
その他の配慮が必要・不明
斜視の手術を4歳でしています。

応援ポイント！！

眼鏡をかける練習をしています。慣れていないので、取ってしまいます。時間を決めて、長くつけていられるように応援してください。

【聴力】心配がない・補聴器をしている
その他の配慮が必要・不明

【麻痺の有無】なし・あり
身体の緊張が強くと、動こうとすると手足が突っ張ったり、上手く力を抜けません。

応援ポイントには
関わり方の具体的な方法などを
記入してください！

【痛みの有無】なし・あり

応援ポイント！！

手足を無理に動かそうとすると、本人の意思とは関係なく力が入ってしまいます。「フーっと力を抜いて、リラックス」など声をかけながらやさしく、ゆっくり動かしてください。

【発作の有無】なし・あり

【投薬の有無】なし・あり

【吸入・吸引】なし・あり

暮らす②

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

<睡眠>

【睡眠リズム】

起床 6:00 就寝 9:00

規則正しい ・ 不安定

応援ポイント!!

【昼寝】なし・あり

14:30~15:30 お昼寝をします

【夜間睡眠の様子】

心配がない・寝つきが悪い・眠りが浅い

<食事>

【介助】一人でできる・見守りが必要

一部介助・全介助

【食具の使用】なし・あり

食べにくい場合は、すりこぎやハサミでこまかくしています

【食形態】ペースト・キザミ・常食

柔らかく煮たものであれば1cm角の噛みつぶすことができます。

【食事の姿勢】

座位保持椅子に座り、体が横に倒れないよう両脇にタオルを挟みます。

【好きな食べ物・嫌いな食べ物】

濃いめの味付けが好きです、フルーツぼそぼそしたものは吐き出します

応援ポイント!!

【食べてはいけないもの】

【食事のとり方】

スプーン・フォーク・はし・胃瘻・経鼻シリコンスプーンを使用

【水分の取り方】スプーン・ストロー

コップ・胃瘻・経鼻

暮らす③

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

<排泄>

【介助】一人でできる・見守りが必要

一部介助・**全介助**

オムツを使用しています。

【補助具の使用】**なし**・あり

応援ポイント！！

排泄後に、まだ教えてくれません。皮膚がかぶれやすいので、時間でオムツのチェックをお願いします。

<着替え>

【介助】一人でできる・見守りが必要

一部介助・**全介助**

【補助具の使用】**なし**・あり

応援ポイント！！

手足を無理に動かそうとすると、突っ張って抵抗します。声をかけながらやさしく動かしてください。
右肩が固いので、右手から服を着せてください。

<衛生管理>

【歯磨き】一人でできる・見守りが必要

一部介助・**全介助**

【洗顔・整髪】一人でできる・見守りが必要

一部介助・**全介助**

【爪切り】一人でできる・見守りが必要

一部介助・**全介助**

配慮点や実際に家庭で行っている方法をご記入ください。

暮らす④

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

<姿勢と運動>

【日常の姿勢】

① 仰向け・② うつ伏せ・床上に座る
③ 椅子に座る・その他()
補助具 (座位保持椅子、三角マット)

.....
.....
.....

【粗大運動】

① 寝返り・② 四つ這い移動・起き上がり
③ 座位・立ち上がり・立位・歩行
④ 段差上り下り
その他 (背這い)
補助具 (支柱付き短下肢装具)

.....
.....

応援ポイント!!

うつ伏せは苦手ですが、背骨の変形予防と肺痰のために三角マットの上で練習しています。
工作や食事のときは座位保持椅子を使用しています。
寝返りや背這いで好きなところに移動します。

安全に過ごすための配慮点をご記入ください。
補装具の使用方法をご記入ください

<移動方法>

【室内】

① 抱っこ・寝返り・ハイハイ
② 歩く (できる・見守り・手をつなぐ
杖などの補装具使用・一部介助・全介助)
③ バギー・車イス (自走・電動・全介助)

【屋外】

① 抱っこ
② 歩く (できる・見守り・手をつなぐ
杖などの補装具使用・一部介助・全介助)
③ バギー・車イス (自走・電動・全介助)

応援ポイント!!

バギーに乗った時に、カバーの外に手が出てしまい、手をぶつけることがありますので、注意をお願いします。

安全に移動するための配慮点を記入をしてください

コミュニケーション

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

<伝え合う>

【伝える】

ことばで伝える(文章・短文・単語)

ジェスチャー・ゆびさしで伝える

クレーンや発声で伝える

代替手段

【ことばと状況の理解】

ことばでの説明がわかる

具体的な指示はわかる

視覚ツール等があればわかる・不明

応援ポイント!!

好き嫌いははっきりしていて、うれしいとニコリ笑い、嫌だと顔をそむけたりします。また、視線やタッチで二つの物から1つを選ぶことができます。

表現するのに時間がかかるので、ゆっくり待ってあげてください。

応援ポイント!!

「お風呂に行くよ」「お外に行くよ」など日常的なことは言葉や道具、雰囲気理解しているようです。絵カードや言葉でわかりやすく繰り返し伝えてください。

<かかわる>

【お友達とのかかわり】

お友達が大好きで、お顔を触ったり、遊ぶ様子を見るのが好きです。

【大人・先生とのかかわり】

一対一で関わってもらうのが、好きなようです。

【困っていること・気をつけること】

やりたいこと・ほしいものの伝え方
視線や声、手を伸ばして伝えますが、十分に伝わらないことが多いです。

困っていること・嫌なことの伝え方
目をそらす、払いのける、噛むなどで伝えます。

応援ポイント!!

お友達がやっていることに興味があり、自分もやってみたい気持ちがあります。

お友達の泣き声を聞くと一緒に泣いてしまうことがあります。静かなお部屋でクールダウンできると落ち着きます。

楽しく過ごすための配慮点をご記入ください。

みんなとすごす

記入日 ○年 ○月 ○日 (4歳 4カ月)

< 集団生活 >

【好きな活動・場面】

音楽遊び、マッサージ、くすぐり
感触遊び、トランポリン、ブランコ
お散歩など

応援ポイント！！

マッサージや体操など体を大きく動かしてもらうことが大好きです。ブランコやバルーンでダイナミック体を揺らされるのも好きです。

< 感覚過敏 >

【苦手な感覚刺激】

大きな音・騒がしい場所・光・
触られること
その他

応援ポイント！！

< 楽しくすごすために >

【安心できる場所・遊びなど】

お友達と同じ場で遊ぶ
疲れたら静かなところでクールダウン

【安心できる声かけ・かかわり】

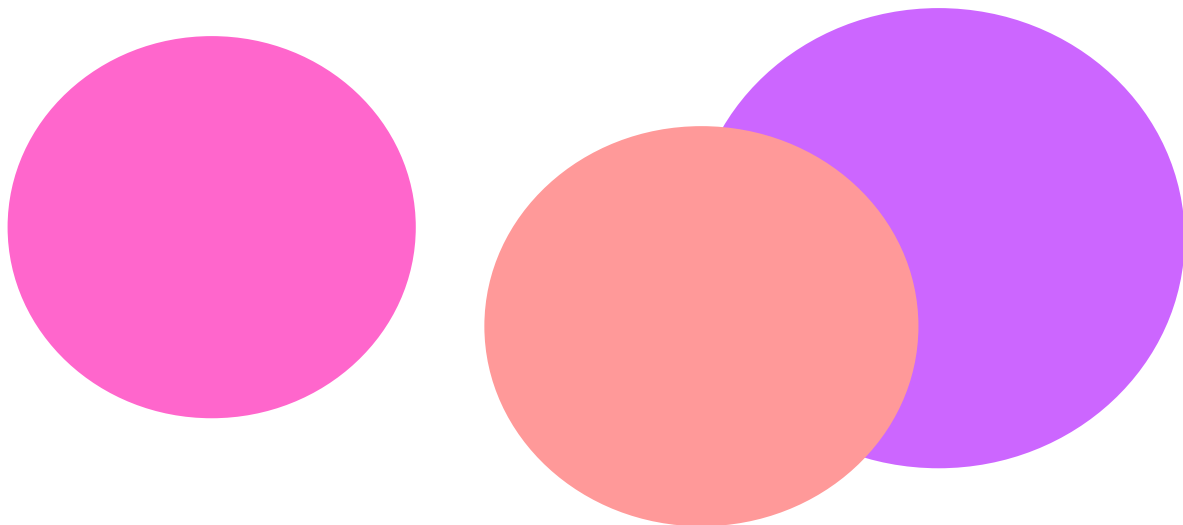
何をするか、どこに行くかななどを事前に教えてください。

【好きなおもちゃなど】

きらきら光る物、クルクルチャイム
おままごとセット、ピアノ

応援ポイント！！

お友達のことが大好きで一緒に遊びた気持ち強い子です。お友達と一緒に過ごせるようにご配慮いただくと嬉しいです。



マイ・ファイル

オフションシート

