



相談ファイル



あ い



サポートファイルについて

はじめに

このファイルは、すべての子どもたちの望ましい発達を支援することを目的にお配りしています。お子さんの成長過程のエピソードなどを記録したり、アレルギーなどについて医師からの指示や、予防接種の履歴、子育てに役立つ情報や、就学・進学に役立つ情報を保存したりするなど、お子さんの発達、教育のために活用していただきたいと思います。

また、学習や対人関係の「どうして」や「どうしたら」について、保育所(園)・幼稚園・学校と保護者が、協力して支援をするためのファイルでもあります。お子さんのことを正しく理解して対応することで、発達を促したり、心の負担を軽くしたりすることが大切であると考えています。

このファイルが、教育・医療・保健・福祉等との密接な関係づくりに役立つことを期待しています。

こんなことに使います

- * お子さんの成長記録として
- * 育児や教育に役立つ情報を集めるために
- * 保育所(園)や幼稚園・学校の先生にお子さんのことを知ってもらうために



もっていくのはこんなとき

- * 病院や乳幼児健診に行くとき
- * 保育所(園)や幼稚園に入所(園)のとき
- * 学校などの個人懇談や教育相談に行くとき



このファイルは、保護者が管理し、お子さんの成長の足跡として、大切に使いましょう。

相談機関・学校・福祉サービス・医療機関などで利用した際は、一緒に確認・見直しをしていきましょう。お子さんの成長の足跡として、大事に使いましょう。また、お子さんのことについて知ってもらいたいことを書いていきましょう。

<このファイルについてのお問い合わせ先>

藍住町教育委員会

TEL 088-637-3128 FAX 088-637-3153

フェイスシート

記入年月日（ 年 月 日）

| | | | | | | |
|---------------|-------------------|---------------------|------|-----|------|------|
| (ふりがな) 氏 名 | 性 別 | 血液型（ 年 月 日検査） | | | | |
| | 男 ・ 女 | A・B・O・AB (Rh + ・ -) | | | | |
| | 愛称 (いつも呼ばれている呼び名) | 生年月日 年 月 日 | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | 電話番号 |
| 連絡 順位 | 家 族 氏 名 | 続 柄 | 生年月日 | 住 所 | 電話番号 | 備 考 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

◆その他の緊急連絡先

| | 氏 名 | 続 柄 | 連 絡 先 | 備 考 |
|---|-----|-----|-------|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

◆診断の内容

| 診断名 | 診断を受けた時期 | 診断機関 | 診断内容 |
|-----|----------|------|------|
| | 月 日 歳 | | |
| | 月 日 歳 | | |
| | 月 日 歳 | | |

◆お子さんが持っている手帳・受給者証についてご記入ください。

| | 名 称 | 有 無 | 等級等 | 交付日 | 有効期限等 |
|---|------------------|-----|----------------|-----|-------|
| 手 帳 | 療育手帳 | 有 無 | A1 A2 B1 B2 | 年 月 | 年 月 |
| | 身体障害者手帳 | 有 無 | 級 | 年 月 | 年 月 |
| | 精神障害者保健福祉手帳 | 有 無 | 級 | 年 月 | 年 月 |
| サ ー ビ ス 受 給 者 証 等 | 通所受給者証 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| | 障害福祉サービス受給者証 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| | 地域生活支援事業受給者証 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| 医 療 費 受 給 者 証 等 | 重度心身障害者等医療費受給者証 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| | 自立支援医療（育成・更正・精神） | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| | 小児慢性特定疾患医療費受診券 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| | 特定疾患医療受給者証 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |
| | その他 | 有 無 | | 年 月 | 年 月 |

医療情報

保険等

| 健康保険証記号番号 | | 乳幼児医療費受給者証 | | |
|-----------------|---|------------|-------|--|
| 国保・健保（政・組）・その他（ | ） | 公費負担者番号 | 受給者番号 | |

かかりつけの医療機関

| 病名 | 医療機関名（TEL | 診療科（主治医 |
|----|-----------|---------|
| | ） | ） |
| | | |
| | | |

受診の際に気をつけてほしいこと

| |
|--|
| |
| |
| |

持病（基礎疾患）・体質等

| | | |
|----------------|---------|--------------|
| アレルギー | 食物アレルギー | なし ・ あり（原因： |
| | 薬アレルギー | なし ・ あり（原因： |
| てんかん | | なし ・ あり（タイプ： |
| 持病（慢性的な病気） | | なし ・ あり |
| 常用薬（いつも飲んでいる薬） | | なし ・ あり |

常用薬

| 薬名（処方期間） | 何の薬（処方目的、副作用等） | 服用状況 | |
|-----------|----------------|------|----|
| | | 服薬時間 | 形状 |
| 年 月 ～ 年 月 | | 服薬時間 | 形状 |
| | | 飲み方 | |
| 年 月 ～ 年 月 | | 服薬時間 | 形状 |
| | | 飲み方 | |
| 年 月 ～ 年 月 | | 服薬時間 | 形状 |
| | | 飲み方 | |

所属歴

通園施設、幼稚園、保育所、児童デイサービス事業所

| 施設名（所属名） | 所属期間 | 担任等 | | |
|------------|---------------------|-----|--|--|
| 【Tel】（ ） - | （ 歳～ 歳） 年 月～ 年 月 | 組 | | |
| | | 組 | | |
| 【Tel】（ ） - | （ 歳～ 歳） 年 月～ 年 月 | 組 | | |
| | | 組 | | |
| 【Tel】（ ） - | （ 歳～ 歳） 年 月～ 年 月 | 組 | | |
| | | 組 | | |
| 【Tel】（ ） - | （ 歳～ 歳） 年 月～ 年 月 | 組 | | |
| | | 組 | | |
| 【Tel】（ ） - | （ 歳～ 歳） 年 月～ 年 月 | 組 | | |
| | | 組 | | |

小学校、特別支援学校

特別支援学級在籍

有

・

無

| 学校名等（所属名） | 所属期間 | 担任等 | | |
|------------|----------|-----|--|--|
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | 1年生 | | |
| | | 2年生 | | |
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | 3年生 | | |
| | | 4年生 | | |
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | 5年生 | | |
| | | 6年生 | | |

中学校、特別支援学校

特別支援学級在籍

有

・

無

| 学校名等（所属名） | 所属期間 | 担任等 | | |
|------------|----------|-----|--|--|
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | 1年生 | | |
| | | 2年生 | | |
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | 3年生 | | |
| | | | | |

高等学校・専門学校・大学等

| 学校名等（所属名） | 所属期間 | 担任等 | | |
|------------|----------|-----|--|--|
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 【Tel】（ ） - | 年 月～ 年 月 | | | |
| | | | | |
| | | | | |



ちゃん



乳幼児期

もくじ

| | | | |
|--------------|-----|--------------|----|
| 乳幼児期の様子 | 1 | ～幼児期の様子～ | |
| こんな様子見られますか？ | 2 | 1歳6か月頃の様子 | 10 |
| 乳幼児期の検診&相談記録 | 3・4 | 2歳頃の様子 | 11 |
| ～乳児期の様子～ | | 3歳頃の様子 | 12 |
| 1か月頃の様子 | 5 | 4歳頃の様子 | 13 |
| 3～4か月頃の様子 | 6 | 5歳頃の様子 | 14 |
| 6～7か月頃の様子 | 7 | 6歳頃の様子 | 15 |
| 9～10か月頃の様子 | 8 | 小学校入学前に確認しよう | 16 |
| 1歳頃の様子 | 9 | | |



お子さまの写真を
貼ってください

おおきなあれ♪ ちゃん

～ パパ・ママからのメッセージ ～



たくさんの人との
出会いを大切にね♪









ちゃん の乳幼児期の様子

できるようになった月齢を記入しましょう。

主な発達歴

※発達のスピードや順序には個人差があります。あくまでも目安として参考にしてください。

| 月齢 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 6歳 |
|-----|--|------------------|---------------------|--------------------------------|---|---------------|------------------|------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|------------------|---|--|----|----|---|
| 運動面 | 物を目で追 (か月)  | 首がすわる (か月) | 寝がえり (か月) | おすわり (か月) おもちゃに手を伸ばす (か月) | つかまり立ち (か月) | はいはい (か月) | 一人で歩く (か月) | 親指と人差し指で小さい物をつまむ (か月) | 走る (歳 か月) | 階段をひとりで昇り降りする (歳 か月) | 丸(O)が書ける (歳 か月) | 片足で跳ぶ (歳 か月) | はさみを使って紙や布を切る (歳 か月) | ブランコをこぐ (歳 か月)  | | | |
| 精神面 | あやすと笑う (か月) | 声の方へ振り向く (か月) | 関心のある物を指で指す (歳 か月) | 意味のある言葉を数語話す (歳 か月) | まねをする (か月) | 指示に従う (歳 か月) | 自分の姓名を言う (歳 か月) | 友達と一緒に遊ぶ (歳 か月) | 自分の名前を読む (歳 か月) | 2語文を話す (歳 か月) | 友達とゆずり合って遊ぶ (歳 か月) | 自分の名前を読む (歳 か月) |  | | | | |
| 生活面 |  | 食事自分で食べる (歳 か月) | 衣類の着脱ができる (歳 か月) | 排泄やその後始末がほとんど自分でできる (歳 か月) |  | | | | | | | | | | | |  |

**こんな様子
見られますか？**

このような特徴が見られることも多くあります。
あてはまるものがあれば○をつけてください。下の特徴
がみられた場合は、その年齢も記入しましょう。
気になることがあれば、保育所や幼稚園の担任の先生
や保健師にご相談ください。



●歩き始めてからの様子

- () (歳頃) 落ち着かず、動き回り、目が離せない。
- () (歳頃) じっとして動かないことが多い。
- () (歳頃) 迷子になることが多い。
- () (歳頃) 走るときの足運びやジャンプするときの姿勢など、体の動きがアンバランスである。

{その他: }

●言葉について

- () (歳頃) 「ママ」などいったん出ていた言葉が出なくなった。
- () (歳頃) 言葉が出るのが遅い。
- () (歳頃) 言葉が出るのは普通だったが、その後ことば数が増えない。
- () (歳頃) 話しかけられた言葉をそのまま返すこと（オウム返し）が多い。
- () (歳頃) 吃音（すらすら話せず、どもる）が目立つ。
- () (歳頃) 家庭ではよくしゃべるが、人前では全くしゃべらない。
- () (歳頃) 自分の興味のあることを一方的にしゃべる。
- () (歳頃) 話の内容が一貫せず何を言いたいのかよく分からない。
- () (歳頃) 拗音（キャ・キュ・キョなどの小さなヤ・ユ・ヨ）や、長音（「おかあさん」など長く引き伸ばす音）、促音（「かっば」などの小さい「っ」の音）などの発音が十分に発達していない。
- () (歳頃) 言葉で表現せず人の手を引っ張っていく。
- () (歳頃) 指さしや身振りだけで表現する。

{その他: }

●特徴的行動

- () (か月頃) 夜泣きがひどい。
- () (歳頃) あやしてくれる人と視線が合わない。
- () (歳頃) 名前を呼んでも振り向かない。
- () (歳頃) よく動き、着替えやおむつを替えるのが大変である。
- () (歳頃) 人との接触を嫌がり、抱っこをすると体をよじるような行動をとる。
- () (歳頃) 環境変化には過敏に反応する。（例：パニックをおこすなど）
- () (歳頃) 周りの子どもたちと遊ぶよりは一人で遊ぶことが多い。
- () (歳頃) 変わった遊びや癖がある。

{その他 }

ちゃん の乳幼児期の健診&相談記録



乳児期

| | | |
|----------------------|-------------------------------------|------------------------|
| 1 か月健診 | 体重: g 身長: cm | 【この頃の様子や気付いたことなど】 |
| | 気になったことや相談したこと | 相談機関名(保健センター・病院・療育相談等) |
| 3 〜 4 か月健診 | 体重: g 身長: cm | 【この頃の様子や気付いたことなど】 |
| | 気になったことや相談したこと | 相談機関名(保健センター・病院・療育相談等) |
| 6 〜 7 か月健診 | 体重: g 身長: cm | 【この頃の様子や気付いたことなど】 |
| | 気になったことや相談したこと | 相談機関名(保健センター・病院・療育相談等) |
| 9 〜 10 か月健診 | 体重: g 身長: cm | 【この頃の様子や気付いたことなど】 |
| | 気になったことや相談したこと | 相談機関名(保健センター・病院・療育相談等) |
| 1 歳児健診 | 体重: g 身長: cm | 【この頃の様子や気付いたことなど】 |
| | 気になったことや相談したこと | 相談機関名(保健センター・病院・療育相談等) |

幼児期



| | | | |
|----------|---|-------------------------------|--|
| 1歳6か月児健診 | <p>【身体計測】</p> <p>体重： kg</p> <p>身長： cm</p> | 【この頃の様子や気付いたことなど】 | |
| | <p>気になったことや相談したこと</p> | <p>相談機関名（保健センター・病院・療育相談等）</p> | |
| 2歳児健診 | <p>【身体計測】</p> <p>体重： kg</p> <p>身長： cm</p> | 【この頃の様子や気付いたことなど】 | |
| | <p>気になったことや相談したこと</p> | <p>相談機関名（保健センター・病院・療育相談等）</p> | |
| 3歳児健診 | <p>【身体計測】</p> <p>体重： kg</p> <p>身長： cm</p> | 【この頃の様子や気付いたことなど】 | |
| | <p>気になったことや相談したこと</p> | <p>相談機関名（保健センター・病院・療育相談等）</p> | |

1か月頃の様子



記載日： 年 月 日
(生後 か月)

1日の過ごし方 (寝る・母乳・ミルク・おしっこ・うんち・沐浴 など)

| 午前 | | | | | | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 0時 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1か月健診の記録

体重： g 身長： cm
胸囲： cm 頭囲： cm
その他：



栄養

母乳：1日 回
ミルク：1日 回 1回量 ml

排泄

おしっこ：1日 回くらい
うんち： 1日 回くらい
色：黄・黄緑・茶・その他()
性状：普通・やわらかめ・かため

できるようになったこと、嬉しかったことなど

心配ごと、かかった病気 など

**3～4カ月頃
の様子**



お子さまの写真を
貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 か月)

1日の過ごし方 (寝る・母乳・ミルク・おしっこ・うんち・お風呂 など)

| 午前 | | | | | | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 0時 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

栄養

母乳：1日 回
ミルク：1日 回 1回量 ml

排泄

おしっこ：1日 回くらい
うんち：1日 回くらい
色：黄・黄緑・茶・その他()
性状：普通・やわらかめ・かため

喜ぶこと・好きな遊び



できるようになったこと、嬉しかったことなど

心配ごと、かかった病気 など

6~7か月頃
の様子



お子さまの写真を
貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 月 日)

1日の過ごし方 (寝る・母乳・ミルク・おしっこ・うんち・お風呂 など)

| 午前 | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 0時 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

栄養

母乳：1日 回
ミルク：1日 回 1回量 ml
離乳食：1日 回
どんなもの：
どれくらい：
食べるときの様子：

排泄

おしっこ：1日 回くらい
うんち：1日 回くらい
色：黄・黄緑・茶・その他()
性状：普通・やわらかめ・かため

喜ぶこと・好きな遊び



できるようになったこと、嬉しかったことなど

心配ごと、かかった病気 など

9~10か月
頃の様子



お子さまの写真を
貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 か月)

1日の過ごし方(寝る・母乳・ミルク・おしっこ・うんち・お風呂 など)

| 午前 | | | | | | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 0時 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

栄養

母乳：1日 回
ミルク：1日 回 1回量 ml
離乳食：1日 回

どんなもの：
どれくらい：
食べるときの様子：



排泄

おしっこ：1日 回くらい
うんち：1日 回くらい
色：黄・黄緑・茶・その他()
性状：普通・やわらかめ・かため

喜ぶこと・好きな遊び

できるようになったこと、嬉しかったことなど

心配ごと、かかった病気 など

1歳頃
の様子



お子さまの写真を
張ってください

記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方(寝る・母乳・ミルク・おしっこ・うんち・お風呂 など)

| 午前 | | | | | | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 0時 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

栄養

母乳：1日 回
ミルク：1日 回 1回量 ml
離乳食：1日 回
どんなもの：
どれくらい：
食べるときの様子：

排泄

おしっこ：1日 回くらい
うんち：1日 回くらい
色：黄・黄緑・茶・その他()
性状：普通・やわらかめ・かため



喜ぶこと・好きな遊び

できるようになったこと、嬉しかったことなど

心配ごと、かかった病気 など

1歳6か月頃 の様子



記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方 (起きる・寝る・ご飯・昼寝・おやつ・遊び・散歩・公園・テレビ・保育園など)

| 午前 | | | | | | | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|----|----|----|--|--|--|--|--|
| 6時 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食 事

○食形態など

母 乳 : 飲んでいない・飲んでいる (いつ:)

食形態 : きざみ食・一口大・普通食・その他 ()

自分で使える道具:

手づかみ・スプーン・フォーク・その他 ()

介助の必要:

食べさせる・少し手伝いが必要・自分で食べる・その他 ()

○好きな食べ物 (食材、メニュー、ご褒美に使える好きなお菓子など)

○嫌いな食べ物

(食材、メニュー)

○食べてはいけないもの

(食物アレルギー等)

運動・遊び

○移動手段と体力:

一人で歩くがときどき転ぶ・一人で歩く
・すぐに抱っこを求める

○好きな遊び

ことばや行動で気になることなど…

身支度・整容

○歯みがき:

自分でする・大人がする・仕上げのみ手伝う

○衣服の着脱

自分でできること:

介助が必要なこと:

排 泄

○家で:(和式・洋式・おまる・おむつ)

一人でする・そばについている・トイレの外で待つ・拭き取り必要

○外で:(和式・洋式・おまる・おむつ)

一人でする・そばについている・トイレの外で待つ・拭き取り必要

○夜間:(例:夜間のみおむつ使用、夜尿あり等)

できるかな?

○ひとりで上手に歩く (はい・いいえ)

(ひとりで上手に歩けるようになった時: 歳 か月)

○意味のあることばをいくつか話す (はい・いいえ)

○自分でコップを持って水を飲めますか

(はい・いいえ)

○「目」「口」「耳」などたずねると指させますか

(はい・いいえ)

○手のひらを相手に向けて横に振る、バイバイがで

きますか? (はい・いいえ)

こんな子どもだよ ~性格・特徴など~

よいところ

よくないところ (改めたい所など)

本人や周りが困る行動・きっかけ

落ち着くためには?

2歳頃 の様子



お子さまの写真を
貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方 (起きる・寝る・ご飯・昼寝・おやつ・遊び・散歩・公園・テレビ・保育園など)

| 午前 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 午後 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
|----|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
| 6時 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食事

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| ○食形態など | |
| 食形態 : きざみ食 ・ 一口大 ・ 普通食 ・ その他 () | |
| 自分で使える道具 : | |
| 手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ その他 () | |
| 介助の必要 : | |
| 食べさせる ・ 少し手伝いが必要 ・ 自分で食べる ・ その他 () | |
| ○好きな食べ物 (食材、メニュー、ご褒美に使える好きなお菓子など) | |
| ○嫌いな食べ物 (食材、メニュー) | ○食べてはいけないもの (食物アレルギー等) |

運動・遊び

| |
|--------------------------------------|
| ○移動手段と体力 : |
| 一人で歩くがときどき転ぶ ・ 一人で歩く ・ すぐに抱っこを求める |
| ○好きな遊び |
| ことばや行動で気になることなど… |

身支度・整容

| |
|--------------------------|
| ○歯みがき : |
| 自分でする ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う |
| ○衣服の着脱 |
| 自分でできること : |
| 介助が必要なこと : |

排泄

| |
|--------------------------------------|
| ○家で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ) |
| 一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要 |
| ○外で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ) |
| 一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要 |
| ○夜間 : (例 : 夜間のみおむつ使用、夜尿あり等) |

できるかな？

| |
|--|
| ○走ることができますか (はい・いいえ) |
| ○2語文 (ワンワンキタ、マンマチョウダイ) を言いますか (はい・いいえ) |
| ○スプーンを使って自分で食べますか (はい・いいえ) |
| ○積木やブロックを車などに見立てて遊びますか (はい・いいえ・させたことがない) |
| ○テレビや大人の身振りをまねしますか (はい・いいえ・わからない) |

こんな子どもだよ ~性格・特徴など~

| よいところ | よくないところ (改めたい所など) |
|-----------------|-------------------|
| 本人や周りが困る行動・きっかけ | 落ち着くためには？ |

3歳頃 の様子



お子さまの写真を
貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方 (起きる・寝る・ご飯・昼寝・おやつ・遊び・散歩・公園・テレビ・保育園など)

| 午前 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 午後 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|----|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食 事

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| ○食形態など | |
| 食形態 : きざみ食 ・ 一口大 ・ 普通食 ・ その他 () | |
| 自分で使える道具 : | |
| 手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ その他 () | |
| 介助の必要 : | |
| 食べさせる ・ 少し手伝いが必要 ・ 自分で食べる ・ その他 () | |
| ○好きな食べ物 (食材、メニュー、ご褒美に使える好きなお菓子など) | |
| ○嫌いな食べ物 (食材、メニュー) | ○食べてはいけないもの (食物アレルギー等) |

運動・遊び

| |
|--------------------------------------|
| ○移動手段と体力 : |
| 一人で歩くがときどき転ぶ ・ 一人で歩く ・ すぐに抱っこを求める |
| ○好きな遊び |
| ことばや行動で気になることなど… |

身支度・整容

| |
|--------------------------|
| ○歯みがき : |
| 自分でする ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う |
| ○衣服の着脱 |
| 自分でできること : |
| 介助が必要なこと : |

排 泄

| |
|--------------------------------------|
| ○家で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ) |
| 一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要 |
| ○外で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ) |
| 一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要 |
| ○夜間 : (例 : 夜間のみおむつ使用、夜尿あり等) |

できるかな?

| |
|--|
| ○手をつながずに一人で階段をのぼれますか (はい・いいえ) |
| ○「パパ会社行った」など3語文で会話ができますか (はい・いいえ) |
| ○衣服の着脱をほとんど一人でできますか (はい・いいえ) |
| ○クレヨンなどで丸(○)を書きますか (はい・いいえ・させたことがない) |
| ○ごっこ遊び(ままごと、戦いごっこなど)ができますか (はい・いいえ・わからない) |

こんな子どもだよ ~性格・特徴など~

| よいところ | よくないところ (改めたい所など) |
|-----------------|-------------------|
| 本人や周りが困る行動・きっかけ | 落ち着くためには? |

4歳頃 の様子



お子さまの写真を
貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方 (起きる・寝る・ご飯・昼寝・おやつ・遊び・散歩・公園・テレビ・保育園など)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
| 午前 | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | | | |
| 6時 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食 事

○食形態など

食形態 : きざみ食 ・ 一口大 ・ 普通食 ・ その他 ()

自分で使える道具:

手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ お箸 ・ その他 ()

介助の必要:

食べさせる ・ 少し手伝いが必要 ・ 自分で食べる ・ その他 ()

○好きな食べ物 (食材、メニュー、ご褒美に使える好きなお菓子など)

○嫌いな食べ物

(食材、メニュー)

○食べてはいけないもの

(食物アレルギー等)

運動・遊び

○移動手段と体力:

一人で歩くがときどき転ぶ ・ 一人で歩く
・ すぐに抱っこを求める

○好きな遊び

ことばや行動で気になることなど…

身支度・整容

○歯みがき:

自分でする ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う

○衣服の着脱

自分でできること:

介助が必要なこと:

排 泄

○家で:(和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ)

一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要

○外で:(和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ)

一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要

○夜間:(例:夜間のみおむつ使用、夜尿あり等)

できるかな?

○片足でケンケンができますか (はい・いいえ)

○自分の経験したことをおうちの人に話しますか

(はい・いいえ)

○はさみを上手に使えますか

(はい・いいえ・させたことがない)

○お手本を見て十字が描けますか (はい・いいえ)

○友達と、ごっこ遊びをしますか

(はい・いいえ・わからない)

○おしっこをひとりですますか (はい・いいえ)

こんな子どもだよ ~性格・特徴など~

よいところ

よくないところ (改めたい所など)

本人や周りが困る行動・きっかけ

落ち着くためには?

5歳頃の様子



お子さまの写真を貼ってください

記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方 (起きる・寝る・ご飯・昼寝・おやつ・遊び・散歩・公園・テレビ・保育園など)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 午前 | | | | | | | 午後 | | | | | | | | | | | |
| 6時 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食 事

○食形態など

食形態 : きざみ食 ・ 一口大 ・ 普通食 ・ その他 ()

自分で使える道具 :

手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ お箸 ・ その他 ()

介助の必要 :

食べさせる ・ 少し手伝いが必要 ・ 自分で食べる ・ その他 ()

○好きな食べ物 (食材、メニュー、ご褒美に使える好きなお菓子など)

| | |
|----------------------|---------------------------|
| ○嫌いな食べ物 (食材、メニュー) | ○食べてはいけないもの (食物アレルギー等) |
|----------------------|---------------------------|

運動・遊び

○移動手段と体力 :

一人で歩くがときどき転ぶ ・ 一人で歩く ・ すぐに抱っこを求める

○好きな遊び

ことばや行動で気になることなど…

身支度・整容

○歯みがき :

自分でする ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う

○衣服の着脱

自分でできること :

介助が必要なこと :

排 泄

○家で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ)

一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要

○外で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ)

一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要

○夜間 : (例 : 夜間のみおむつ使用、夜尿あり等)

できるかな？

○ブランコがこげますか (はい・いいえ・わからない)

○3つのパーツ (顔、胴体、足) のある人物画を描きますか (はい・いいえ)

○はっきり発音しますか (はい・いいえ)

○ボタンの掛け外しができますか (はい・いいえ)

○お手本を見て三角が描けますか (はい・いいえ)

○排泄やその後始末がほとんど自分でできますか (はい・いいえ)

こんな子どもだよ ~性格・特徴など~

| | |
|-----------------|-------------------|
| よいところ | よくないところ (改めたい所など) |
| 本人や周りが困る行動・きっかけ | 落ち着くためには？ |

6歳頃 の様子



記載日： 年 月 日
(生後 歳 か月)

1日の過ごし方 (起きる・寝る・ご飯・昼寝・おやつ・遊び・散歩・公園・テレビ・保育園など)

| 午前 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 午後 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|----|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 6時 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食 事

○食形態など

食形態 : きざみ食 ・ 一口大 ・ 普通食 ・ その他 ()

自分で使える道具 :

手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ お箸 ・ その他 ()

介助の必要 :

食べさせる ・ 少し手伝いが必要 ・ 自分で食べる ・ その他 ()

○好きな食べ物 (食材、メニュー、ご褒美に使える好きなお菓子など)

○嫌いな食べ物

(食材、メニュー)

○食べてはいけないもの

(食物アレルギー等)

運動・遊び

○移動手段と体力 :

一人で歩くがときどき転ぶ ・ 一人で歩く
・ すぐに抱っこを求める

○好きな遊び

ことばや行動で気になることなど…

身支度・整容

○歯みがき :

自分でする ・ 大人がする ・ 仕上げのみ手伝う

○衣服の着脱

自分でできること :

介助が必要なこと :

排 泄

○家で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ)

一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要

○外で : (和式 ・ 洋式 ・ おまる ・ おむつ)

一人でする ・ そばについている ・ トイレの外で待つ ・ 拭き取り必要

○夜間 : (例 : 夜間のみおむつ使用、夜尿あり等)

できるかな？

○ボールを続けて10回くらいつきますか
(はい・いいえ・わからない)

○片足で5~10秒立っていられますか
(はい・いいえ)

○ひらがなの自分の名前を読み書きできますか
(はい・いいえ)

○自分の前後・左右がおおよそ分かりますか
(はい・いいえ)

○約束やルールを守って遊べますか (はい・いいえ)

○排泄やその後始末がほとんど自分でできますか
(はい・いいえ)

こんな子どもだよ ~性格・特徴など~

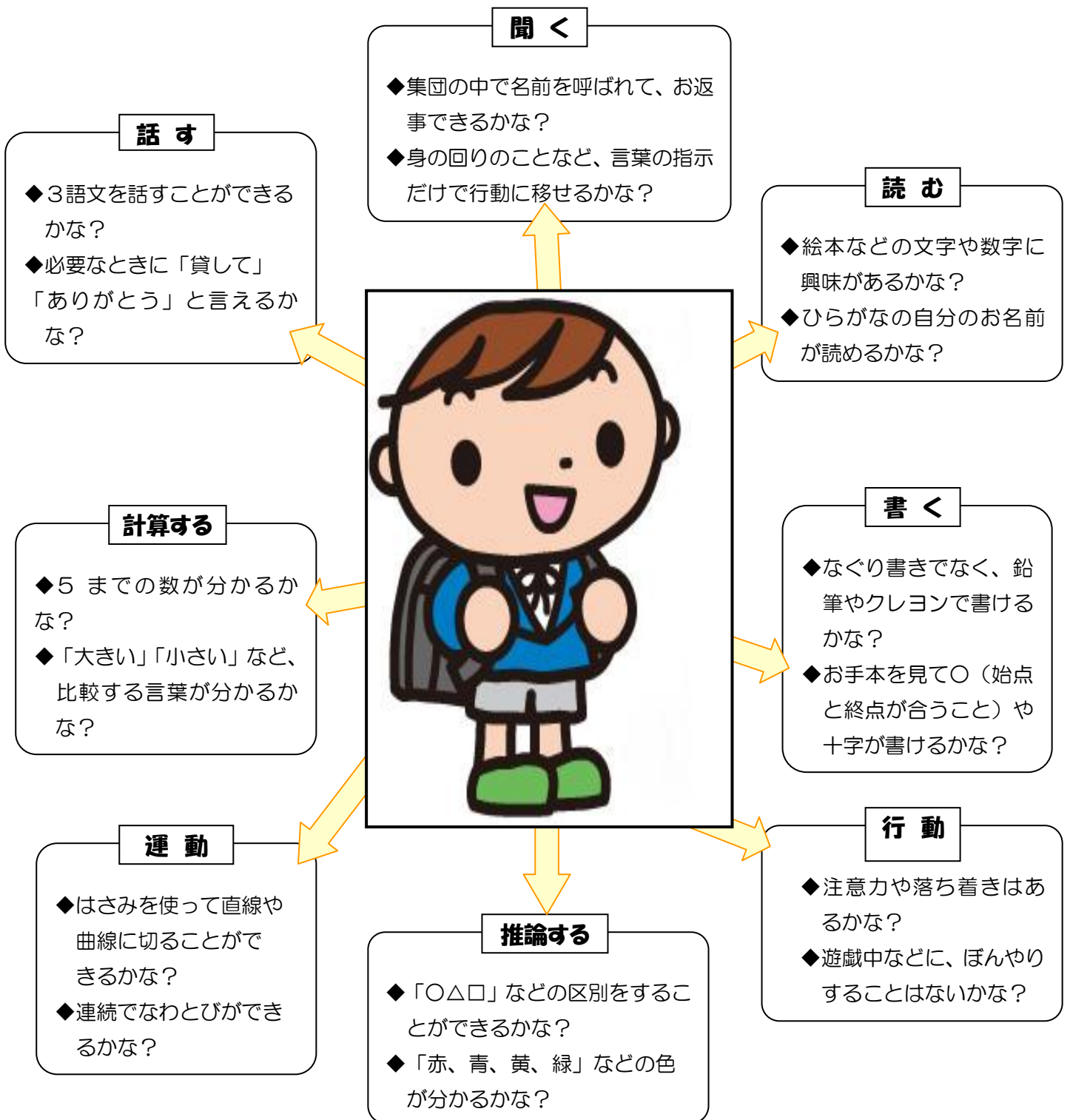
よいところ

よくないところ (改めたい所など)

本人や周りが困る行動・きっかけ

落ち着くためには？

こんな力身に付いているかな？！



幼児の場合、身近な社会環境や家庭環境、生活経験などにより、達成度は違ってきます。できない項目は、まだ十分に経験できていない可能性もありますので、生活の中で経験できるようにしてあげましょう。できない項目が多い、気になる行動やくせがある、などの場合は、幼稚園や保育所の担任の先生や保健師にお気軽にご相談ください。





さん

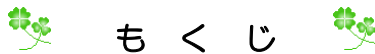


サポートファイルの使い方

- * このファイルの活用開始以前の内容については、書ける範囲内で記入しましょう。また、このファイルはすべて記入する必要はありません。必要などころだけ記入しましょう。
- * それぞれの記録用紙は、必要に応じてコピーしてお使いください。
- * 学校を卒業したり、転校したりする際など、次の機関に引き継いで欲しいか引き継いで欲しくないかを関係者に伝えましょう。特別な支援が必要でなくなったときは、破棄してもらうことができます。
- * 情報が必要のないところに漏れないように、管理には気をつけましょう。

サポートファイルの活用の流れ

- * 学校は、必要な情報の写しを取り、原本は保護者に返却します。
- * 学校は、情報の管理を徹底します。写しの必要がなくなった場合は、保護者に返却または破棄します。



もくじ

生活シート・・・・・・・・・・・・・・・・・・17・18
遊び・社会生活に必要な技能・就労への取組み・・・19
わたしのサポートマップ・・・・・・・・・・20

生活シート

記入年月日 (年 月 日)

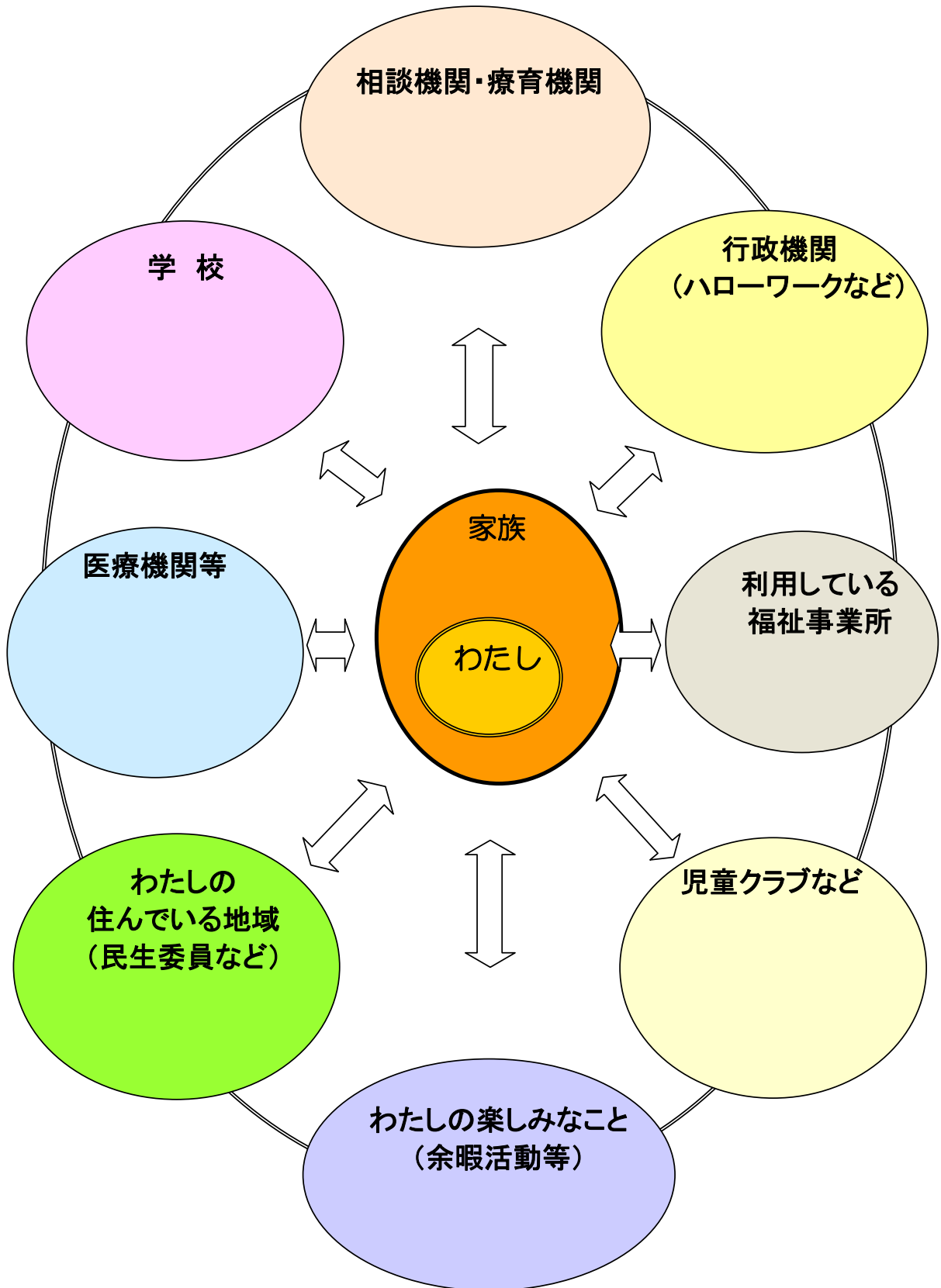
| | | | | | |
|-----------|--|----------------------------------|------|---|-----|
| ふりがな | | 愛称 | 年齢 | 通っているところ | 学校 |
| 氏名 | | | 歳 | | |
| 長所 | | | | | |
| 保護者の願い | | | | | |
| 健康・体調 | 疲れやすい・かぜをひきやすい・運動制限あり・アトピー・ 寒がり・暑がり・水分補給が必要・汗が出にくい・ 高い熱が出やすい・トイレが近い・ その他(視力、聴こえなど) | | 薬 | 種類： | 時間： |
| 毎日の生活のこと | 睡眠 | 寝るときの癖など | | | |
| | | 睡眠状況 | | 眠れる・夜間不眠がある (回/月) ・昼夜の逆転がある (回/月) | |
| | | 就寝時刻： 時頃 | | 起床時刻： 時頃 | |
| | 食事 | 食形態 | | きざみ食・一口大・普通食・その他 () | |
| | | 自分で使える道具 | | 箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ その他 () | |
| | | 介助の必要 | | 自分で食べる ・ 少し手伝ってほしい ・ 食べさせてほしい | |
| | | 好きな食べ物 | | | |
| | | 嫌いな食べ物 | | | |
| | | 食べてはいけない物 | | | |
| | | その他、注意してほしいこと | | | |
| | 排泄 | 排尿 | 排尿 | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| | | | 予告 | | |
| | | | 支援方法 | | |
| | | 排便 | 排便 | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| | | | 予告 | | |
| | | | 支援方法 | | |
| | | オムツ等の有無 | | 有・無 () | |
| | その他、注意してほしいこと | | | | |
| | 着脱衣 | 衣服の着脱 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| | | 注意してほしいこと | | | |
| | 歯磨き | 支援方法 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| | 歯の状態 | 虫歯の有無 | | 虫歯有・虫歯無 / 虫歯有の場合、治療済・治療中・未治療 その他 () | |
| | 入浴 | 支援方法 | | できる・少し手伝ってほしい・手伝ってほしい・入浴していない | |
| | 生理 | 周期・日数 | | 約 日周期 ・ 日数 (約 日間) | |
| | | 支援方法 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| | | その他、注意してほしいこと | | | |
| | 移動 | 日常の移動の様子 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| | | 交通機関の利用 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | |
| 通学 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | | |
| 注意してほしいこと | | | | | |

| | | | | |
|------------------|----------|------------------------------------|-------------------------|--|
| 人との関わり・パニック・精神状況 | 好きなタイプの人 | 女性・男性・若者・その他（ ） | | |
| | 苦手なタイプの人 | 女性・男性・若者・その他（ ） | | |
| | 集団での様子 | | | |
| | 社会性 | 社会のルールに関する理解 | ある程度わかる・説明すればわかる・理解が難しい | |
| | | 支援方法 | | |
| | パニック | 具体的な様子 | | |
| | | 考えられること | | |
| | | 対処法 | | |
| | こだわり | 具体的な様子 | | |
| | | 対処法（配慮） | | |
| 注意してほしいこと | | | | |
| コミュニケーション | 理解の様子 | ある程度わかる・説明すればわかる・理解が難しい | | |
| | 支援方法 | 単語・筆記・写真・絵カード・ジェスチャー・文字・具体物・その他（ ） | | |
| | 表現の仕方 | 表現の様子 | | |
| | | 意思を伝える方法 | | |
| | | 支援方法 | | |

遊び・社会生活に必要な技能・就労への取組み

| | |
|------------|--|
| 遊びなど | ●余暇の過ごし方、好きな遊び |
| | 家の外での遊びの様子（遊びの内容、公園遊具や道具の使用、ひとりで遊ぶことなど） |
| | 家の中での遊びの様子（遊びの内容、道具の使用、ひとりで遊ぶことなど） |
| | 好きなことについて（好きなこと、好きなもの、興味のあることなど） 嫌いなことについて（嫌いなこと、嫌いなもの） 支援方法 |
| 社会生活に関する技能 | ●必要な技能 |
| | お金の価値の理解 |
| | 買い物 |
| | 公共交通機関の利用 |
| | 時計の活用 |
| | カレンダーの活用 |
| | 自分の住所・氏名・電話番号についての理解と聞かれたときの答え方 文字の読み書き 家事手伝い（洗濯・食器洗いなど） |
| 卒業後に向けた取組み | ●学校卒業後に向けて準備していること、考えていること（仕事のことや主な利用先のことなど） |

わたしのサポートマップ



※わたしのまわりにある支援を書き込んでみましょう。

さん



サポートファイルの使い方

- * それぞれの記録用紙は、必要に応じてコピーしてお使いください。
- * 学校の卒業・転校、福祉サービスの利用等ライフステージ移行の際に、次の機関に引き継いで欲しいか引き継いで欲しくないかを関係者に伝えましょう。特別な支援が必要でなくなったときは、破棄してもらうことができます。

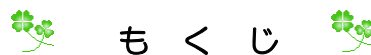
サポートファイルの留意事項

保護者またはご本人へ

- * このファイルは保護者またはご本人が管理・保管してください。
- * 情報等に変更があった場合は、訂正・加筆してください。
- * 支援機関へのファイルの提示や本文コピーの提出等は、保護者またはご本人が判断してください。

関係者の方へ

- * ファイル内の書類をコピーする場合は、必ず保護者またはご本人の承諾を得たうえで、取り扱いには十分注意してください。
- * ファイルから知りえた個人情報の取り扱いについては、十分に注意するようお願いいたします。
- * ファイルの情報は、他の関係機関の方が共有することを御承知おきください。



もくじ

| | |
|--------------|-------|
| 福祉情報 | 21 |
| 生活シート | 22～24 |
| 働くこと | 25 |
| わたしのMAP トマップ | 26 |



生活シート

記入年月日 (年 月 日)

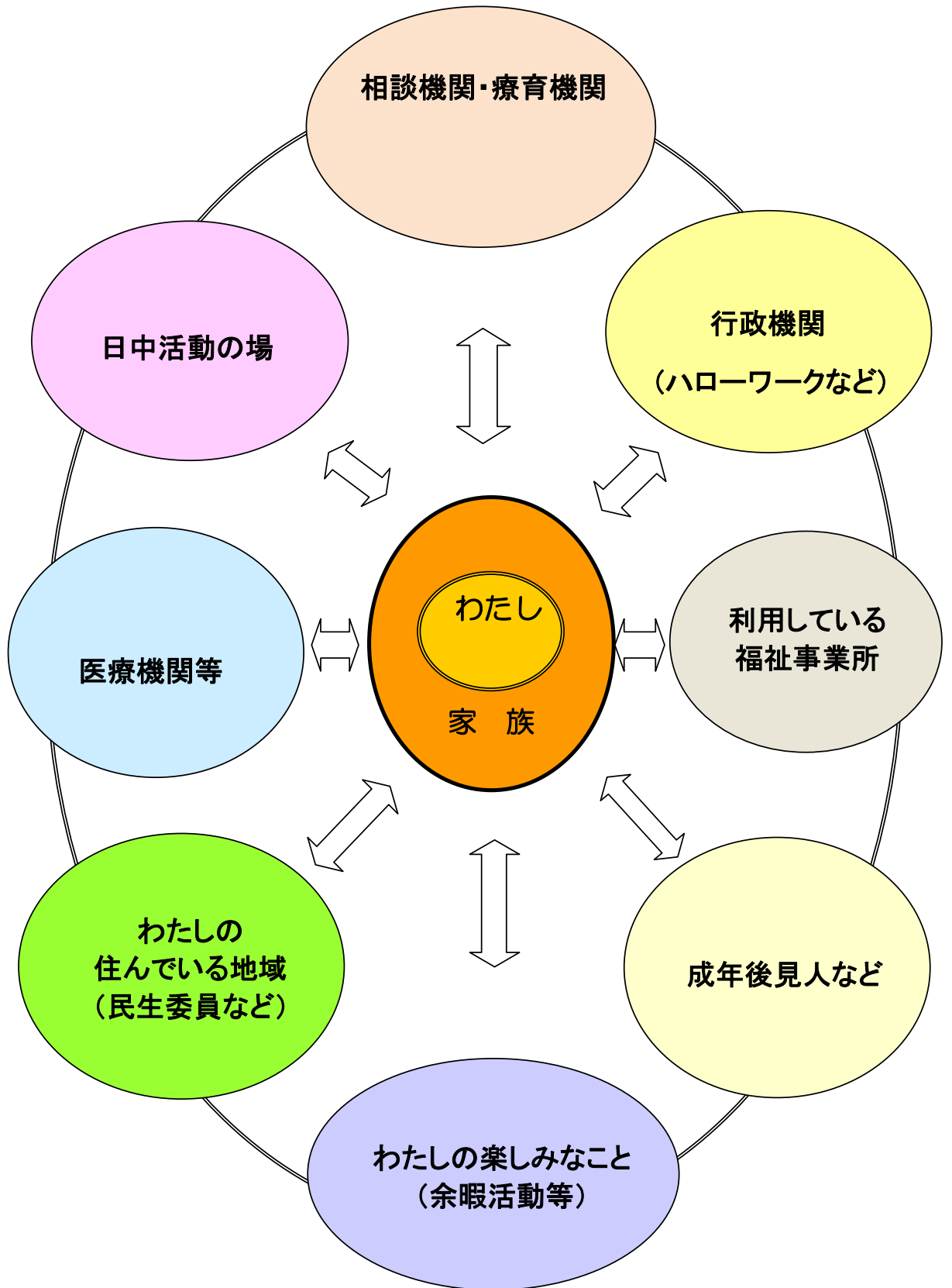
| | | | | | | |
|-----------|--|----------------------------------|---------|---|-------|--|
| ふりがな | | 愛称 | 年齢 | 通っているところ | | |
| 氏名 | | | 歳 | | | |
| 長所 | | | | | | |
| 保護者の願い | | | | | | |
| 健康・体調 | 疲れやすい・かぜをひきやすい・運動制限あり・アトピー・ 寒がり・暑がり・水分補給が必要・汗が出にくい・ 高い熱が出やすい・トイレが近い・ その他(視力、聴こえなど) | | 薬 | 種類： | | |
| | | | | 時間： | | |
| 毎日の生活のこと | 睡眠 | 寝るときの癖など | | | | |
| | | 睡眠状況 | | 眠れる・夜間不眠がある (回/月) ・昼夜の逆転がある (回/月) | | |
| | | 就寝時刻： | | 時頃 | 起床時刻： | |
| | 食事 | 食形態 | | きざみ食・一口大・普通食・その他 () | | |
| | | 自分で使える道具 | | 箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ その他 () | | |
| | | 介助の必要 | | 自分で食べる ・ 少し手伝ってほしい ・ 食べさせてほしい | | |
| | | 好きな食べ物 | | | | |
| | | 嫌いな食べ物 | | | | |
| | | 食べてはいけない物 | | | | |
| | | その他、注意してほしいこと | | | | |
| | 排泄 | 排尿 | 排尿 | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| | | | 予告 | | | |
| | | | 支援方法 | | | |
| | | 排便 | 排便 | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| | | | 予告 | | | |
| | | | 支援方法 | | | |
| | オムツ等の有無 | | 有・無 () | | | |
| | その他、注意してほしいこと | | | | | |
| | 着脱衣 | 衣服の着脱 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| | | 注意してほしいこと | | | | |
| | 歯磨き | 支援方法 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| | 歯の状態 | 虫歯の有無 | | 虫歯有・虫歯無 / 虫歯有の場合、治療済・治療中・未治療 その他 () | | |
| | 入浴 | 支援方法 | | できる・少し手伝ってほしい・手伝ってほしい・入浴していない | | |
| | 生理 | 周期・日数 | | 約 日周期 ・ 日数 (約 日間) | | |
| | | 支援方法 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| | | その他、注意してほしいこと | | | | |
| | 移動 | 日常の移動の様子 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| | | 交通機関の利用 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | |
| 通学 | | ひとりできる・見守り必要・少し手伝ってほしい・全部手伝ってほしい | | | | |
| 注意してほしいこと | | | | | | |

| | | | | |
|------------------|----------|---|-----------------------------|--|
| 人との関わり・パニック・精神状況 | 好きなタイプの人 | 女性 ・ 男性 ・ 若者 ・ その他 () | | |
| | 苦手なタイプの人 | 女性 ・ 男性 ・ 若者 ・ その他 () | | |
| | 集団での様子 | | | |
| | 社会性 | 社会のルールに関する理解 | ある程度わかる ・ 説明すればわかる ・ 理解が難しい | |
| | | 支援方法 | | |
| | パニック | 具体的な様子 | | |
| | | 考えられること | | |
| | | 対処法 | | |
| | こだわり | 具体的な様子 | | |
| | | 対処法 (配慮) | | |
| 注意してほしいこと | | | | |
| コミュニケーション | 理解の様子 | ある程度わかる ・ 説明すればわかる ・ 理解が難しい | | |
| | 支援方法 | 単語 ・ 筆記 ・ 写真 ・ 絵カード ・ ジェスチャー ・ 文字 ・ 具体物 ・ その他 () | | |
| | 表現の仕方 | 表現の様子 | | |
| | | 意思を伝える方法 | | |
| | | 支援方法 | | |

| | | |
|------|---------------|------------------------|
| 余暇 | 休日の過ごし方 | |
| | 好きなこと・嫌いなこと | |
| | その他、注意してほしいこと | |
| 金銭管理 | 管理能力 | できない・小額ならできる・できる・（その他） |

| 働くこと | | | |
|--------------|--|--|--------------------------|
| 現在の勤務状況 | ※現在、働いている場合に記入してください。 | | |
| | 勤務先 (通所先) | 名称 | |
| | | 住所 | |
| | | TEL | |
| | 職種 | | |
| | 勤務時間 | 時～ 時（ 時間） 休日（ ） | |
| | 給料 (工賃) | 円（月額） | |
| 主な 相談相手 | □職場の上司 □職場の同僚 □ハローワーク □ジョブコーチ □その他（ ） | | |
| | 氏名 | | TEL <input type="text"/> |
| 今の気持ち・将来の希望 | ※現在働いている人も含め、今の気持ちや将来の希望を記入してください。 | | |
| | 就労理由 | 何のために、働きたいと思っていますか？どんなことに働く喜びを見出しますか？ (例) 収入を得るため・地域社会での役割を持つため・自分の夢を実現するため・人と関わるため | |
| | 得意なこと 苦手なこと | 働くうえで、得意なことは何ですか？(例) 挨拶ができる・体力がある | |
| | | 働くうえで、苦手なことは何ですか？その苦手なことに対してどんな支援があればいいと思いますか？ | |
| | 希望職種 | どんな仕事をやりたいと思っていますか？ | |
| 希望給料 (工賃) | 生活するため、夢をかなえるため、どれくらいの給料を希望しますか？ | | |

わたしのサポートマップ



※わたしのまわりにある支援を書き込んでみましょう。

障がい児通所支援事業所等

※藍住町近隣の事業所等を掲載しています。
 ※着色部分は重症心身障がい児対象クラスをもつ施設

児童発達支援センター（児童発達支援のほか相談支援等、地域支援を行う）

| 事業所名 | 定員 | 児童発達支援 (未就学) | 放課後等 デイ (学齢児) | 保育所等 訪問支援 | 所在地 | 電話番号 |
|----------------------------------|----------|-----------------|---------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|
| ねむのき | 30 | ○ | | ○ | 〒771-0220 板野郡松茂町広島字鎌ノ先 23-1 | 088-699-2200 |
| 徳島赤十字ひのみね 総合療育センター ひのみね療育園 | 15 | ○ | ○ | | 〒773-0015 小松島市中田町字新開 4-1 | 0885-32-0903 |
| 児童発達支援センター ピノキオの家 | 30 | ○ | | | 〒770-0942 徳島市昭和町 8 丁目 48-15 | 088-624-5001 |
| にこにこ園 | 30 | ○ | | | 〒770-0047 徳島市名東町 1 丁目 93-1 | 088-679-8800 |
| れもんキッズ藍住 | 40 ※1 | ○ | ○ | ○ | 〒771-1201 板野郡藍住町奥野字長江口 77 番地 1 | 088-693-3202 |

※1 児童発達支援：25名、放課後デイ：15名

障がい児通所支援事業所（児童発達支援センター以外）

| 事業所名 | 定員 | 児童発達支援 (未就学) | 放課後等 デイ (学齢児) | 保育所等 訪問支援 | 所在地 | 電話番号 |
|-------------------------|----|-----------------|---------------------|--------------|--------------------------------|--------------|
| こども未来 ステーション徳島 | 10 | ○ | | | 〒770-0047 徳島市名東町 1 丁目 93-1 | 088-679-8801 |
| 自立支援センター あぷろーち | 10 | | ○ | | 〒770-0053 徳島市南島田町 3 丁目 39 | 088-632-4322 |
| 放課後等デイサービス 事業くれよんハウス | 10 | | ○ | | 〒770-0942 徳島市昭和町 8 丁目 48-14 | 088-624-5001 |

| 事業所名 | 定員 | 児童発達 支援 (未就学) | 放課後等 デイ (学齡児) | 保育所等 訪問支援 | 所在地 | 電話番号 |
|--------------------------------------|----|---------------------|---------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|
| 児童発達支援事業・ 放課後等デイサービス 事業にじのいえ | 10 | ○ | ○ | | 〒770-0811 徳島市東吉野町3丁目30-7 | 088-657-7716 |
| リーフ | 10 | | ○ | | 〒779-0105 板野郡板野町大寺字岡ノ前 101-1 | 088-635-9521 |
| ケアセンターれもん | 3 | ○ | ○ | | 〒779-3234 名西郡石井町石井字白鳥 71-1 | 088-674-1333 |
| とおりゃんせ | 10 | | ○ | | 〒779-3213 名西郡石井町藍畑字高畑 166-1 | 088-675-2861 |
| とおりゃんせ2 | 10 | ○ | ○ | | 〒779-3213 名西郡石井町藍畑字高畑 1311 | 088-635-7861 |
| 児童発達支援事業・ 放課後等デイサービス 事業リトルエンゼル | 10 | ○ | ○ | | 〒771-0203 板野郡北島町中村字東堤ノ 内19-1 | 088-697-2281 |
| 放課後等デイサービス いつもここから | 10 | ○ | ○ | | 〒771-1223 板野郡藍住町東中富字敷地 傍示50-1 | 088-692-8589 |
| 放課後等デイサービス いつもここから2 | 10 | ○ | ○ | | 〒771-1223 板野郡藍住町東中富字敷地 傍示5-4 | 088-692-8589 |
| きりん教室 あいずみ | 10 | ○ | ○ | ○ | 〒771-1252 板野郡藍住町東中富字龍池 傍示52-6 | 088-678-7217 |
| サンガリハビリプラザ とくしま | 10 | ○ | ○ | | 〒771-1230 板野郡藍住町富吉字中新田 23-1 | 088-692-7919 |
| ねむのき | 5 | ○ | ○ | | 〒771-0220 板野郡松茂町広島字鋤ノ先 23-1 | 088-699-2200 |
| オレンジノート | 10 | ○ | ○ | | 〒771-1224 板野郡藍住町東中富西安永 133-59 | 088-635-8461 |

| 事業所名 | 定員 | 児童発達 支援 (未就学) | 放課後等 デイ (学齡児) | 保育所等 訪問支援 | 所在地 | 電話番号 |
|-------------------|----------|---------------------|---------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|
| ミント | 10 | | ○ | | 〒771-1272 板野郡藍住町富吉字豊吉 98-3 | 088-635-9521 |
| 児童デイひこうせん | 10 | ○ | ○ | | 〒771-1151 徳島市応神町古川字日ノ上 36-1 | 088-624-8010 |
| 児童発達支援事業所 たけのこ | 10 | ○ | ○ | | 〒779-0102 板野郡板野町川端字金泉寺 東 20-2 | 088-677-6077 |
| トモニ発達支援事業所 | 10 | ○ | ○ | | 〒770-0943 徳島市中昭和町三丁目 76 | 088-635-7553 |
| ギフトッド | 10 | ○ | ○ | | 〒779-0105 板野郡板野町大寺字泉口 39-1 2F | 088-679-8454 |
| 発達支援センター とくしま | 30 ※2 | ○ | ○ | ○ | 〒770-0866 徳島市末広5丁目 1-64 | 088-655-3720 |

※2 児童発達支援：20名、放課後デイ：10名

相談機関

| 名称 | 所在地 | 電話番号 |
|--|---|--------------|
| 徳島県中央こども女性相談センター | 〒770-0942 徳島市昭和町5丁目5-1 | 088-622-2205 |
| 徳島県立総合教育センター 特別支援・相談課 | 〒779-0108 板野郡板野町犬伏字泉谷1-7 | 088-672-5200 |
| 発達障がい者総合支援センター | | |
| ハナミズキ | 〒773-0015 小松島市中田町新開2-2 | 0885-34-9001 |
| アイリス | 〒771-2106 美馬市美馬町字大宮西100-4 | 0883-63-5211 |
| あわ地域若者サポートステーション 公益社団法人 徳島県労働者福祉協議会 | 〒771-1402 阿波市吉野町西条字大内18-1 吉野中央公民館2階 | 088-637-7553 |

町役場窓口

| 名 称 | 所 在 地 | 電話番号 |
|------------|--------------------------------|--------------|
| 教育委員会学校教育課 | 〒771-1292 板野郡藍住町奥野字矢上前 52-1 | 088-637-3128 |
| 福祉課 | 〒771-1292 板野郡藍住町奥野字矢上前 52-1 | 088-637-3114 |
| 保健センター | 〒771-1292 板野郡藍住町奥野字矢上前 52-1 | 088-692-8658 |