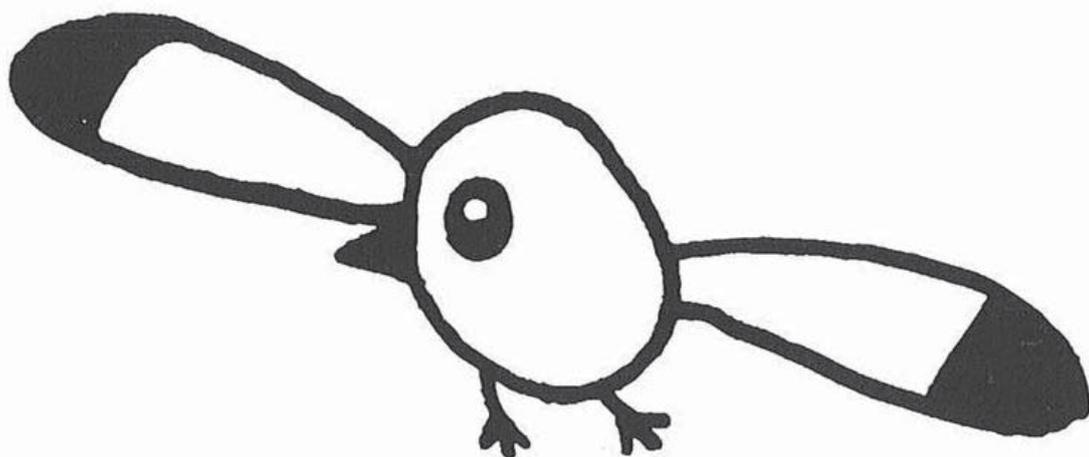


気づきを支援へ そして笑顔へ

いわきサポートブック



ふりがな	
氏名	

～サポートブックについて～

「サポートブック」は、お子さんの関係者（保育園、幼稚園や学校の先生、福祉施設の職員、療育機関等）にお子さんの情報をお知らせするものです。

お子さんが通学通所の際は、上記の関係者に「サポートブック」を見ていただくことより、関係者にお子さんの詳細情報を伝えることができます。

いわき市には、親子手帳があり、主に乳幼児期に活用するものとなっておりますが、「サポートブック」はどの年齢からでも活用でき、就労期まで活用することができます。保護者の方が「サポートブック」を作成し、そのお子さんに合った形で作成していきませんが、そのライフステージごとに、新しい関係者に子どもの把握をしてもらうため、古い記録も必要なことから大切に保管してください。

「サポートブック」と一緒にお子さんに必要と思われる情報（親子手帳抜粋、診断書の写し、検査の結果、福祉サービスのケアプラン、個別支援計画、教育支援計画等も併せてファイルに綴ってください（「サポートブック」と綴るファイルをまとめて「サポートファイル」といいます。）。

このファイルは、支援を受けるための本人・保護者・支援者を結ぶツール（道具）として今後役立つものであり、また支援の流れを途切れさせることなく引き継ぐことができるようなツールとしても利用できるものとなっています。

◎サポートブックを活用する利点について

- ① 成人するまで利用できること。
- ② 本人の発育・発達の様子や、本人の特性、保健・医療・福祉・教育等の本人が関わっている機関が直ちにわかること。
- ③ ②により、保護者が関係者に対し、何度も同じ説明が不要となること。
- ④ 支援の目標や経過などを記載するとともに、個別支援計画の写し等をファイルすることができるため、支援者が交代した場合は、その内容を引き継ぐことができること。
- ⑤ ホームページなどで更新するページを掲載しておき、個々の必要に応じて加除ができること。
- ⑥ 子供の成長にあわせて、内容を更新することができること。

◎ 個人情報を多く含みますが、元々子どもを支援する関係者に情報を共有してもらうためのブックであることから、関係者が閲覧することについて、同意が前提にあることとなっておりますので、御理解のうえ、あらかじめ同意の署名をお願いします。

保護者同意欄

お子さん署名欄

★ サポートブックの構成について

1 プロフィール

2 緊急時の連絡先

- 3 乳幼児の頃…………… 3-1 乳幼児の成長の記録(生育歴)
3-2 乳幼児相談・健診の記録
3-3 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)
3-4 発育の記録(保育所・幼稚園)

- 4 学校の頃…………… 4-1 小学()年生の記録
4-2 発育の記録(小学生)
4-3 中学()年生の記録
4-4 高校()年生の記録
4-5 専門学校・大学等()年生の記録
4-6 発育の記録(中学・高校生以上)
4-7 現在の関係機関(学校等)

- 5 福祉制度の利用… 5-1 相談と支援の経過
5-2 情報のページ(公的サービスについて)
5-3 相談の窓口(地区保健福祉センター連絡先等)
5-4 現在の関係機関
5-4-①現在の関係機関(福祉サービス等)

- 6 医療制度の利用… 6-1 かかりつけの病院情報(服薬の状況含む)
6-1-①既往歴
6-2 身体の状態
6-3 医療的ケア(加除用)

- 7 生活面の記録…… 7-1 生活リズムについて
(加除用) 7-2 生活面のサポート
7-2-① 遊び・趣味・好きなこと・苦手なこと
7-2-② コミュニケーション
7-2-③ 本人が困った時の行動・やってしまうこと
7-2-④ てんかん
7-2-⑤ 食事・トイレ・着脱衣
7-2-⑥ 起床・就寝・洗面・歯磨き
7-2-⑦ 介助や配慮:食事・トイレ・外出・移動
7-2-⑧ 介助や配慮:姿勢・睡眠・起床時・入浴洗顔・歯磨き
衣類着脱

- 8 その他…………… いわき地区の特別支援教育に関する相談室のご案内
緊急対応カード
通信欄

1 プロフィール

ふりがな				(写真)
氏名				
生年月日				
性別		血液型		
住所1				
住所2				
住所3				
電話	(自宅)		(携帯電話)	
家族(続柄)	名前	関係	名前	関係
		()		()
		()		()
		()		()
		()		()

気をつけてもらいたいこと

アレルギー	有・無
	食べ物
	症状・配慮点 ()

家族構成・社会資源等、自由に記載してください。

2 緊急時の連絡先

連絡順	名前			続柄	
1	連絡先 (電話番号)	自宅		携帯	
		勤務先			
	住所				
連絡順	名前			続柄	
2	連絡先 (電話番号)	自宅		携帯	
		勤務先			
	住所				
連絡順	名前			続柄	
3	連絡先 (電話番号)	自宅		携帯	
		勤務先			
	住所				
連絡順	名前			続柄	
4	連絡先 (電話番号)	自宅		携帯	
		勤務先			
	住所				

緊急時の連絡先について、その他あれば自由に記載してください。

3-1 乳幼児の成長の記録(生育歴)

① 生まれた時の様子（親子健康手帳「出生の状態」を参考に書いてください）

出生病院							
妊娠期間	週			日			
出生体重	g	出生身長	cm	胸囲	cm	頭囲	cm
分娩経過							

② 発達の様子について

運動発達のようす		精神発達のようす	
状態について	時期	状態について	時期
首がすわる	歳 か月	あやすと笑う	歳 か月
寝返り	歳 か月	おもちゃに手を伸ばす	歳 か月
お座り	歳 か月	人の顔を見て声を出す	歳 か月
はいはい	歳 か月	人見知りする	歳 か月
つかまり立ち	歳 か月	親が指をさす方向を見る	歳 か月
つたい歩き	歳 か月	親のまねをする	歳 か月
一人で歩く	歳 か月	意味のある単語を話す	歳 か月
走る	歳 か月	二語文を話す	歳 か月
1人で階段を上る・降りる	歳 か月	ごっこ遊びをする	歳 か月
ケンケンする	歳 か月	要求を指でさして伝える	歳 か月
自転車に一人で乗れる	歳 か月	自分の名字と名前が言える	歳 か月
		簡単な質問にことばで答える	歳 か月
		うんち・おしっこをトイレでできる	歳 か月

乳幼児期の様子について(自由記載欄)

例: ばいばいと手を振ることがあった、「マンマ」、「パパ」など意味のある言葉を話した

3-2 乳幼児相談・健診の記録

健診内容	健診時期
1か月児健診(病院)	年 月 日
相談支援の内容	
4か月児健診(地区保健福祉センター)	年 月 日
相談支援の内容	
10か月児健診(地区保健福祉センター)	年 月 日
相談支援の内容	
1歳6か月児健診(地区保健福祉センター)	年 月 日
相談支援の内容	
3歳児健診(地区保健福祉センター)	年 月 日
相談支援の内容	
就学児健診(教育機関: 小学校)	年 月 日
相談支援の内容	

乳幼児相談・健診の記録について(自由記載欄)

3-3 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)

*(3歳児クラス)(3~4歳児クラス)など書きやすい方法で記入しましょう。

保育所・幼稚園名	() (クラス名)
担任名	
副担当職員	
体格	身長 cm 体重 kg
出来事・エピソード 例:入園式で大泣き、運動会で上手に踊った	
運動のようす	
食事と栄養	
生活リズム	
遊び	
お友達との関係	

3-3-① 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう(自由記載欄)

例: ぼく・わたしの得意なこと、素敵なのは…

3-3 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)

*(3歳児クラス)(3~4歳児クラス)など書きやすい方法で記入しましょう。

保育所・幼稚園名	() (クラス名)
担任名	
副担当職員	
体格	身長 cm 体重 kg
出来事・エピソード 例:入園式で大泣き、運動会で上手に踊った	
運動のようす	
食事と栄養	
生活リズム	
遊び	
お友達との関係	

3-3-① 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう(自由記載欄)

例:ぼく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

3-3 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)

*(3歳児クラス)(3~4歳児クラス)など書きやすい方法で記入しましょう。

保育所・幼稚園名	() (クラス名)
担任名	
副担当職員	
体格	身長 cm 体重 kg
出来事・エピソード 例:入園式で大泣き、運動会で上手に踊った	
運動のようす	
食事と栄養	
生活リズム	
遊び	
お友達との関係	

3-3-① 保育所・幼稚園の記録(歳児クラス)

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう(自由記載欄)

例:ぼく・わたしの得意なこと、素敵なのは…

発育の記録について(乳幼児)(自由記載欄)

～記載例～

- ・ 片足でケンケンして飛ぶことができた。
- ・ 自分が経験したことをお母さん、お父さんに話すようになった。
- ・ でんぐり返しができるようになった。

発育の記録について(乳幼児)(自由記載欄)

～記載例～

- ・ 片足でケンケンして飛ぶことができた。
- ・ 自分が経験したことをお母さん、お父さんに話すようになった。
- ・ でんぐり返しができるようになった。

4-1 小学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

小学校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期~夏休み	2学期~学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-1-① 小学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-1 小学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

小学校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-1-① 小学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-1 小学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

小学校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-1-① 小学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-1 小学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

小学校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期~夏休み	2学期~学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-1-① 小学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-1 小学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

小学校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期~夏休み	2学期~学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-1-① 小学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-1 小学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

小学校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-1-① 小学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

発育の記録について(小学生)(自由記載欄)

発育の記録について(小学生)(自由記載欄)

4-3 中学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

中学校名	() 組	
担任名		
支援員名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-3-① 中学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-3 中学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

中学校名	() 組	
担任名		
支援員名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-3-① 中学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-3 中学 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

中学校名	() 組	
担任名		
支援員名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-3-① 中学（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-4 高校（ ）年生の記録

*（1年生）（1～2年生）など書きやすい方法で記入しましょう。

高校名	（ ）組	
担任名		
担任名		
体格	身長	体重
	cm	kg
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-4-① 高校（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-4 高校 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

高校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-4-① 高校（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-4 高校 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

高校名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期~夏休み	2学期~学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
放課後の様子		
出来事・エピソード		

4-4-① 高校（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

例：ほく・わたしの得意なこと、素敵なところは…

4-5 専門学校・大学等 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

専門学校・大学名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長	体重
	cm	kg
	1学期~夏休み	2学期~学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
出来事・エピソード		

4-5-① 専門学校・大学等（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

学校でパソコンを学び、パソコンで文章を作れるようになった。

4-5 専門学校・大学等 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

専門学校・大学名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
出来事・エピソード		

4-5-① 専門学校・大学等（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

学校でパソコンを学び、パソコンで文章を作れるようになった。

4-5 専門学校・大学等 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

専門学校・大学名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
出来事・エピソード		

4-5-① 専門学校・大学等（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

学校でパソコンを学び、パソコンで文章を作れるようになった。

4-5 専門学校・大学等 () 年生の記録

* (1年生) (1~2年生) など書きやすい方法で記入しましょう。

専門学校・大学名	() 組	
担任名		
担任名		
体格	身長 cm 体重 kg	
	1学期～夏休み	2学期～学年末
生活習慣		
学習		
友人関係・人とのかかわり		
運動面		
学校外での活動		
出来事・エピソード		

4-5-① 専門学校・大学等（ ）年生の記録

お子さんの写真・作品などを貼ったり、何でも自由に書きましょう。

学校でパソコンを学び、パソコンで文章を作れるようになった。

4-6 発育の記録について(中学生・高校生以上)(自由記載欄)

4-6 発育の記録について(中学生・高校生以上)(自由記載欄)

4-7 現在の関係機関（学校等）

保育所・幼稚園等	組	担任	電話番号	在籍期間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月

小学校	学年	担任	電話番号	在籍期間
	1年			年 月～ 年 月
	2年			年 月～ 年 月
	3年			年 月～ 年 月
	4年			年 月～ 年 月
	5年			年 月～ 年 月
	6年			年 月～ 年 月

中学校	学年	担任	電話番号	在籍期間
	1年			年 月～ 年 月
	2年			年 月～ 年 月
	3年			年 月～ 年 月

高校	学年	担任	電話番号	在籍期間
	1年			年 月～ 年 月
	2年			年 月～ 年 月
	3年			年 月～ 年 月

専門学校・大学等	所在地	電話番号	在籍期間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

就労先	所在地	電話番号	在籍期間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

5-1 相談と支援の経過

お子さんの様子が相談した日や保育所、幼稚園、学校、障害福祉サービス、療育機関等の利用を始めた期間を記入しましょう。

発達検査を行った機関や検査方法・内容も併せて記入しましょう。

支援を受けた期間	支援内容（相談先・相談会名等）
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	
年 月(歳 か月)～ 年 月(歳 か月)	

相談と支援の経過について(自由記載欄)

5-2 情報のページ（公的サービスについて）

①手帳について

手帳の種類	取得年月日	等級	判定機関
療育手帳		A・B	
身体障害者手帳		種 級	
精神保健福祉手帳		級	

②各種手当

種類	取得年月日	備考	診断書コピー
児童扶養手当			<input type="checkbox"/>
特別児童扶養手当			<input type="checkbox"/>
障害児福祉手当			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

③障がい児が利用できる福祉サービス

	サービス名	給付決定期間	支給量等	更新月
障害者 基 づく サ ー ビ ス に 基 づく サ ー ビ ス	居宅介護	～		
	行動援護	～		
	同行援護	～		
	短期入所	～		
	計画相談支援	～		
児 童 福 祉 法 に 基 づく サ ー ビ ス	児童発達支援	～		
	放課後等デイサービス	～		
	保育所等訪問支援	～		
	障害児相談支援	～		

※ 年齢が18歳となりますと再度手続きが必要ですので、事前に各地区保健福祉センターに御相談ください。

※ 各地区保健福祉センター福祉介護係児童担当にお問い合わせください(5-3を参照ください)。

5-3 相談の窓口(地区保健福祉センター連絡先)

* お住まいの地域の保健福祉センターで福祉に関する相談や説明を受けることができます。

各地区の地区保健福祉センター	電話番号
平地区保健福祉センター	0246(22)7457
小名浜地区保健福祉センター	0246(54)2111 内線5166
勿来・田人地区保健福祉センター	0246(63)2111 内線5374
常磐・遠野地区保健福祉センター	0246(43)2111 内線5574
内郷・好間・三和地区保健福祉センター	0246(27)8691
四倉・久之浜・大久地区保健福祉センター	0246(32)2114
小川・川前地区保健福祉センター	0246(83)1329

相談の窓口(いわき市委託相談支援事業所)

* お住まいの地区の担当事業所へご相談ください。

いわき市委託相談支援事業所	電話番号
いわき市障害者生活介護センター (内郷・好間・三和)	0246(27)8621
相談支援事業所ふくいん (平(常磐線より南)・中央台)	0246(35)0446
スペースけやき (平(常磐線より北)・小川・川前)	0246(35)0799
地域生活相談室せんとらる (小名浜)	0246(38)3520
いわき地域療育センター (勿来・田人)	0246(65)6266
いわき母子訓練センター (平(神谷付近)・四倉・久之浜・大久)	0246(34)6981
ライフサポートセンター「ゆう・ゆう」 (常磐・遠野)	0246(43)4478

5-4 現在の関係機関

作成日：平成 年 月 日

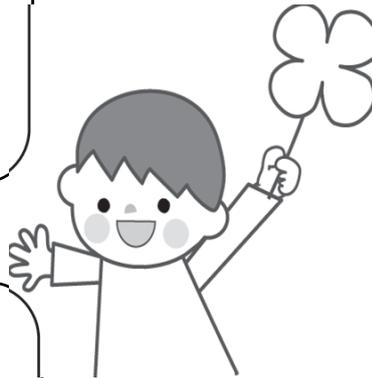
現在関わっている機関について記載して下さい。（例）学校・保育所・地区保健福祉センター・医療機関等

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：



機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

機関名：
連絡先：
担当者：
支援内容：

5-4-① 現在の関係機関（医療・地区保健福祉センター・福祉サービス事業所等）

- 障害福祉サービス利用：相談支援専門員 ⇒
 地区保健福祉センター 福祉介護係 ⇒

		平成 年 月 日 現在		
	事業所名等	利用頻度	利用開始日	TEL (担当者)
<input type="checkbox"/>	訪問診療 医療機関 主治医	()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	訪問歯科診療	()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	訪問看護	()回/月 曜日	年 月 日より	
		()回/月 曜日	年 月 日より	
		()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	訪問リハ	()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	居宅介護	()回/月 曜日	年 月 日より	
		()回/月 曜日	年 月 日より	
		()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	生活介護	()回/月 曜日	年 月 日より	
		()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	放課後等デイサービス	()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	移動支援事業	()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	日中一時支援事業	()回/月 曜日	年 月 日より	
<input type="checkbox"/>	その他	()回/月 曜日	年 月 日より	
備考				

6-1 かかりつけの病院情報(服薬の状況含む)

病院名			
主治医氏名		電話	
診断名 (おもな症状)			
主治医からの アドバイス			
服薬中の薬			
アレルギー	有	無	内容

病院名			
主治医氏名		電話	
診断名 (おもな症状)			
主治医からの アドバイス			
服薬中の薬			
アレルギー	有	無	内容

病院名			
主治医氏名		電話	
診断名 (おもな症状)			
主治医からの アドバイス			
服薬中の薬			
アレルギー	有	無	内容

6-1 かかいつけの病院情報(服薬の状況含む)(自由記載欄)

6-2 身体の状況

変形 ⇒ ×

切離断 ⇒ 

感覚障害 ⇒ 

運動障害 ⇒ 

記入日	記録者

体温⇒ _____

脈拍⇒ _____

血圧⇒ _____

身長⇒ _____

体重⇒ _____

視力⇒ _____

聴力⇒ _____

※お子さんの写真(ベッド上の姿勢や座位姿勢など。)などを貼ったり、何でも自由に書きましょう(自由記載欄)。

6-3 医療的ケア

アレルギー なし あり [原因物質]

症状・対処方法・一番最近起こった時のことなど

[]

医療的ケア なし あり

必要なものに○	内容	具体的に	
吸引	口腔内 鼻腔 のど 気管内		
エアウェイ	常時 定時 臨時	エアウェイのサイズ	挿入cm・固定方法
気管切開部ケア	カニューレ なし あり	種類など	
呼吸器使用	常時 定時 体調不良時		
吸入	定時 臨時		
導尿	定時 臨時		
経皮的動脈血酸素飽和度	常時 定時 臨時		
経管栄養	経鼻経管 胃ろう その他	1日の総量	
		1回の分量	
		回数	
		時間	
		内容	
		注入時の姿勢	
		その他注意点など	
緊急時の常備薬			
その他			

[更新日 年 月 日：記入者]

7-1 生活リズムについて

曜日	記入例	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
	6:00 起床 7:30 登校 8:00 学校								
午前									
	15:30 下校 15:45 放課後等デイ 18:00 帰宅 19:00 夕食 20:00 入浴 21:00 就寝								
午後									

週単位以外の予定

月	火	水	木	金	土	日
第1週						
第2週						
第3週						
第4週						
第5週						

※計画相談事業所からもらったものを差し込んでかまいません。

7-2 生活面のサポート

・ 記入した項目をチェック してください。

- ① 遊び・趣味・好きなこと・日常生活で苦手としていること
- ② コミュニケーション
- ③ 本人が困った時の行動・やってしまうこと
- ④ てんかん
- ⑤ 食事・トイレ・着脱衣
- ⑥ 起床・就寝・洗面・歯磨き
- ⑦ 介助や配慮：食事・トイレ・外出・移動
- ⑧ 介助や配慮：姿勢・睡眠・起床時・入浴洗顔・歯磨き・衣類着脱
-
-

*上記のほか、項目があれば記載してください。

[更新日 年 月 日:記入者]

生活面のサポート(① 遊び・趣味・好きなこと・苦手なこと)

①-1 遊び・趣味・好きなこと	①-2 日常生活で苦手としていること
室内	室内
[室内で好んですること(していること)]	[室内で苦手なこと(していること)]
屋外	屋外
[屋外で好んですること(していること)]	[屋外で苦手なこと(していること)]

[更新日 年 月 日:記入者]

生活面のサポート(② コミュニケーション)

② コミュニケーション

本人から相手に伝えるとき

主な手段	<input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> 単語レベル <input type="checkbox"/> 音声のみ <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> その他()
要求のとき	
拒否のとき	
その他 本人が伝えたいが 伝わりにくいポイントなど	

相手(支援者)から本人に伝えるとき

主な手段	<input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> ジェスチャー <input type="checkbox"/> 絵カード(絵・写真) <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> その他()
配慮するポイント	

生活面のサポート(③ 本人が困った時の行動・やってしまうこと)

予防の方法
原因として考えられること(きっかけ)
表現・行動(強さ、どのくらいの時間続くのかなど)
対応方法

生活面のサポート(④ てんかん)

てんかんの名前
発作の状態
対応方法
服薬の種類

* 服薬や発作時の対応方法などは主治医や看護師に必ず確認し記載しましょう。

[更新日 年 月 日:記入者

]

生活面のサポート(⑤ 食事・トイレ・着脱衣)

< 食事 >

自分でできること (できることが増えたら下の欄に記載していきましょう)	手伝ってほしいこと
年 月 <input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができる <input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことができる <input type="checkbox"/> 食事の手伝いをするることができる	年 月
年 月 <input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができる <input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことができる <input type="checkbox"/> 食事の手伝いをするることができる	年 月
年 月 <input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができる <input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことができる <input type="checkbox"/> 食事の手伝いをするることができる	年 月

好きな食べ物	きらいな食べ物
年 月	年 月
年 月	年 月
年 月	年 月

< トイレ >

自分でできること (できることが増えたら下の欄に記載していきましょう)	手伝ってほしいこと
年 月	年 月
年 月	年 月
年 月	年 月

< 着脱衣 >

自分でできること (できることが増えたら下の欄に記載していきましょう)	手伝ってほしいこと
年 月	年 月
年 月	年 月
年 月	年 月

生活面のサポート (⑥ 起床・就寝・洗面・歯磨き)

起 床 (配慮していること)

就 寝 (配慮していること)

洗面・歯磨き

自分でできること

手伝ってほしいこと

生活面のサポート(⑦ 介助や配慮:食事・トイレ・外出・移動)

介助や配慮が必要なことがあれば、記入してください。写真があれば、添えましょう。

食 事	自立 一部介助 全介助 注 入 注 入 + 経 口 の 併 用 その他 (具体的に)
	食事時の姿勢 (座位 車イス等 三角マット ベッド上 その他) (具体的に)
	食形態 (普通 やわらかめ きざみ食 ミキサー ペースト その他) (具体的に)
水分補給	方法や道具 (コップ ストロー スプーン 注 入 注 入 + 経 口 の 併 用 その他) (具体的に)
	時間 (欲しかった時に 決まった時間に その他) (具体的に)
トイレ	自立 一部介助 全介助 おむつ その他 (具体的に)
外 出 移 動	自立 一部介助 全介助 その他 (具体的に)

生活面のサポート(⑧ 介助や配慮:姿勢・睡眠・起床時・入浴洗顔・歯磨き・衣類着脱)

介助や配慮が必要なことがあれば、記入してください。写真があれば、添えましょう。

<p>姿 勢</p>	<p>起きている時 (具体的に)</p> <p>眠る時 (具体的に)</p>
<p>睡眠・ 起床時</p>	<p>介助や配慮(照明、音、関わり方、体位交換など) 必要 必要が無い (具体的に)</p>
<p>入浴・ 洗顔など</p>	<p>自立 一部介助 全介助 その他 (具体的に)</p>
<p>歯磨き・ 口腔ケア</p>	<p>自立 一部介助 全介助 その他 (具体的に)</p>
<p>衣服の着脱 ・温度調整</p>	<p>自立 一部介助 全介助 おむつ その他 (具体的に)</p>
<p>その他</p>	<p>散髪・化粧・爪切り・耳垢など必要なことを記入してください</p>

いわき養護学校

かぜくも相談室

学習面で困難がある、コミュニケーションや対人関係がうまくとれないなど、発達に遅れがあるお子さんへの支援を行っています。

こんな教育相談をお受けします。

- 発達障がいのある子の支援は？
 - 生活習慣を身につけるには？
 - うまく友達とかかわるには、どうしたらよいの？
 - 地域での福祉サービスや就労について教えて！
- お子さんを見ていて「あれ？」「ちょっと？」と思うことがあったら、お気軽にお電話ください。

TEL0246-34-3806（連絡先 教頭）

聾学校平分校

みみらんどいわき

きこえに不自由さがあり、補聴器や人工内耳をつけていながら、ことばをていねいに育てることが必要なお子さんの支援を行っています。

こんな教育相談をお受けします。

- 0歳児からの子育てや養育の悩み・不安を聞いて！
 - 補聴器や人工内耳、聞こえに関する情報を教えて！
 - 将来を見据えた進路や子育て、教育上の悩みなどを相談したい！
- 1日も早くおいでください。一緒にお子さんのことばやきこえを育てましょう。

TEL0246-34-2202（連絡先 分校長）



いわき地区の特別支援教育に関する

相談室のご案内



富岡養護学校

さくら相談室

お子さんの発達の不安、ことばの遅れ、友達との関係など、一人一人のお子さんのニーズに応じた相談・支援を行っています。

こんな教育相談をお受けします。

- お子さんの発達や行動面で気になることを相談したい！
- 就学や進学についていろいろな情報が知りたい！
- うまく友達とかかわるには、どうしたらよいの？
- 地域で利用できる福祉サービスや相談機関などを教えて欲しい！

本校では、随時、教育相談、学校見学を受け付けています。相談を受けたい方の希望に合わせて相談日時を決めます。まずはお電話ください！

TEL0246-34-7050（連絡先 教頭）

平養護学校

よつば相談室

身体の動きが不自由なために、歩くことや身体を動かすことが難しいお子さんへの支援を行っています。

こんな教育相談をお受けします。

- 身体の動きの不自由さや運動面への配慮はどうしたらよいの？
 - 車いすや補助具の使い方を教えて！
 - 肢体不自由のある子どもの就学や進路についての情報が知りたい！
- 就学前のお子さんには…

早期教育相談室「あ・そ・び・ば」を行っています！

月2回 金曜日（14:30～15:20）

TEL0246-24-2501（連絡先 教頭）



緊急対応カード(加除用)

●記入日:平成 年 月 日 ●保護者氏名 ()

氏名		住所				電話	
生年月日	年 月 日	血液型	型(+)	平熱	°C	服薬	有()・無()

1 障がい・疾患名(合併症を含む)・現在の健康状態

2 緊急時の対応

(1) 予測される緊急の状態 (てんかん発作、心臓発作、シャントづまり、呼吸困難、激しい頭痛、意識障がいなど)

(2) 保護者への連絡、医療機関への搬送の基準

(3) 病院搬送までに行う具体的対応

～ 記載例 (てんかん発作の場合) ～

(1) 発作の前兆として、頭痛を訴える。発作時は、意識が低下し、全身けいれんが20秒程度続き、眼振がみられる。

(2) 全身発作が1分続か、1分以内に発作が10回以上ある場合、保護者・病棟へ連絡し、下記の病院へ搬送する。

指定病院の医師が不在の場合は、共立病院へ救急車で搬送する。それ以外の小さな発作は、様子を見る。

(3) 発作時は意識が低下するので、横にさせるか本人が楽な姿勢をとらせる。(2)の状況で医療機関へ搬送する。

3 搬送病院・医師の指定希望 有()⇒下枠に記入する。/ 無()⇒救助者の判断に一任する。

優先順位	医療機関名	診療科目	医師名
①		科	
②		科	
③		科	

総合〇〇病院 診察券の有無 有()⇒ID番号【 】・無()

※通信欄

最近興味を持っていること、最近成長したところなど、支援者に伝えたいことや話題の提供となる情報について記載してください。

【参考資料】

- ・ふくしまサポートブック
- ・芽室町子育てサポートファイル「めむたち」

【いわきサポートブック】

初版 平成26年9月

発行者：福島県いわき市保健福祉部障がい福祉課

発行所：〒970-8686 いわき市平字梅本21番地

電話：0246-22-7486 FAX: 0246-22-3183

ホームページ：[HP いわき市役所保健福祉部障がい福祉課](#)

検索

編集：いわき市自立支援協議会 児童・療育支援部会