３．0歳～（目次）

* 1. マイシート（0歳～）
  2. 育ちの記録
  3. 成長の様子（1歳～3歳）
  4. 成長の様子（4歳～6歳）
  5. 所属一覧、相談先一覧
  6. 福祉サービス利用一覧（0歳～）
  7. 相談記録（0歳～）
  8. サポートマップ（0歳～）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名：   |  | | --- | | **3-1.マイシート(0歳～）** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | 記入日：　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | |
| ※保育園の心身状況表（A）、（B）がある方は次ページに綴りましょう。 | | | | | | | | | |
| 出産に  ついて | 妊娠期間 | 妊娠　　　　　　週　　　　　日 | | | | | | | |
| 出産時の様子 | ・正常　　・異常（早産　　　　　　週）　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 出生時 | 体重（　　　　　）g　身長（　　　　　）㎝　胸囲（　　　　　）㎝　頭囲（　　　　　）㎝ | | | | | | | |
| 発達の経過 | | ○首のすわり | | （　　　　）ヶ月 | | ○寝返り | | （　　　）ヶ月 | |
| ○お座り | | （　　　　）ヶ月 | | ○はいはい | | （　　　）ヶ月 | |
| ○つかまり立ち | | （　　　　）ヶ月 | | ○歩行開始 | | （　　　）ヶ月 | |
| ○人見知り | | （　　　　）ヶ月頃～ | |  | |  |  |
| ＜お子さんの発達についてお気づきのことなどがあれば、自由にご記入ください＞ | | | | | | | |
| 健康 | 先天性の  病気・体質 | ・無　　　・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 既往歴 | これまでに大きなケガや病気をしたことがありますか。 | | | | | | | |
| ・無 | ・有 | 時期 |  | | 病名 | | |
| けいれん |  |  | 有熱時（ 　　　度） | | 時期 | | （　　　　　　　） | |
| ・無 | ・有 | 無熱時 | | 回数 | | （　　　　　　　） | |
|  |  | 泣入り | | 医師受診　（無・有） | | | |
|  |  |  |  | | 脳波検査　（無・有） | | |
| 乳幼児 健康診査 | 1歳6か月児 健康診査 | ・受けていない |  |  |  | | ・相談なし |  | |
|  |  | | | ・相談あり | |  | |
| ・受けた | 保健所： （　　　　　　　）保健センター | | | 相談内容： | | | |
|  | 医療機関： | |  | |  |  |  |
| 三歳児 健康診査 |  |  |  |  | | ・相談なし |  | |
|  | ・受けていない | | | ・相談あり | |  | |
| ・受けた | 保健所： （　　　　　　　　）保健センター | | | 相談内容： | | | |
|  | 医療機関： | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| ♦心身状況表とは・・・診断があるお子さんが入園を希望される場合に必要な書類のことです | | | | | | | | | |

３－２．育ちの記録

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 子育てに関する思いや少し気になっていることなど、なんでもどうぞ☆ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

子育ての中で、嬉しかったこと、驚いたことなど、お子さんの成長に関することや少し気になっていることなど、日々感じておられることを自由に書いていただけるスペースです。

　　　　３－３．成長の様子（1歳～3歳）

　　　　　　※誕生月を目安にチェックしましょう。

氏名：

■成長の様子①

※当てはまる項目全てに☑し、必要なところはかっこ内にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1歳**  **（記入日：　　　年　　　月　　　日）**  **（記入者：　　　　　　　　　　　　　）** | **2歳**  **（記入日：　　　年 　　月　 　日）**  **（記入者：　　　　　 　　　　　）** | **3歳**  **（記入日：　　　年　 　月　 　日）**  **（記入者：　　　　　　 　　　　）** |
| 食事 | 全て食べさせてもらう  手で食べる  スプーンやフォークを使う  箸、補助箸を使う  座って食べる  歩き回る  食べ物で遊ぶ  偏食がある  好きな物（　　　　　　　　　）  嫌いな物（　　　　　　　　　）  食べ物ではない物を食べようとする  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 全て食べさせてもらう  手で食べる  スプーンやフォークを使う  箸、補助箸を使う  座って食べる  歩き回る  食べ物で遊ぶ  偏食がある  好きな物（　　　　　　　　　）  嫌いな物（　　　　　　　　　）  食べ物ではない物を食べようとする  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 全て食べさせてもらう  手で食べる  スプーンやフォークを使う  箸、補助箸を使う  座って食べる  歩き回る  食べ物で遊ぶ  偏食がある  好きな物（　　　　　　　　　）  嫌いな物（　　　　　　　　　）  食べ物ではない物を食べようとする  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 排泄 | オムツ使用（常時）  オムツ使用（状況により）  いつ（　　　　　　　　　　　　）  トイレまでの誘導必要  拭き取り介助要（尿・便）  後告あり（尿・便）  予告あり（尿・便）  排泄物を触る  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | オムツ使用（常時）  オムツ使用（状況により）  いつ（　　　　　　　　　　　　）  トイレまでの誘導必要  拭き取り介助要（尿・便）  後告あり（尿・便）  予告あり（尿・便）  排泄物を触る  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | オムツ使用（常時）  オムツ使用（状況により）  いつ（　　　　　　　　　　　　）  トイレまでの誘導必要  拭き取り介助要（尿・便）  後告あり（尿・便）  予告あり（尿・便）  排泄物を触る  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 着脱 | 保護者が全て着脱させる  保護者が一部着脱させる  （ボタン・ファスナー・  その他：　　　　　　　　　　　　）  見守り、声掛けが必要  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 保護者が全て着脱させる  保護者が一部着脱させる  （ボタン・ファスナー・  その他：　　　　　　　　　　　　）  見守り、声掛けが必要  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 保護者が全て着脱させる  保護者が一部着脱させる  （ボタン・ファスナー・  その他：　　　　　　　　　　　　）  見守り、声掛けが必要  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■成長の様子②

氏名：

※当てはまる項目全てに☑し、必要なところはかっこ内にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1歳** | **2歳** | **3歳** |
| 睡眠 | よく寝る  寝つきがよい  寝起きがよい  昼寝をする  時間（　　　　　　　　　　　　）  夜泣きがある  回数（　　　　　　　　　　　　）  寝る時のくせがある  例）必ず、お気に入りの毛布を持って寝る。  その他 | よく寝る  寝つきがよい  寝起きがよい  昼寝をする  時間（　　　　　　　　　　　　）  夜泣きがある  回数（　　　　　　　　　　　　）  寝る時のくせがある  例）必ず、お気に入りの毛布を持って寝る。  その他 | 睡眠時間  （　 　時 　　分～ 　　時　　　分）  寝つきがよい  寝起きがよい  昼寝をする  時間（　　　　　　　　　　　　）  夜中に目が覚める  回数（　　　　　　　　　　　　）  寝る時のくせがある  例）必ず、お気に入りの毛布を持って寝る。  その他 |
| ことば | 発声  喃語  初語（　　　　歳　　　か月）  内容(　　　　　　　　　　　　　　）  単語  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  二語文  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  大人からの簡単な質問に答えやり取りを楽しめる  オウム返しや独り言が多くやり取りにならない  その他  例）会話をしていても成立していない気がする。 | 発声  喃語  初語（　　　　歳　　　か月）  内容(　　　　　　　　　　　　　　）  単語  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  二語文  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  大人からの簡単な質問に答えやり取りを楽しめる  オウム返しや独り言が多くやり取りにならない  その他  例）会話をしていても成立していない気がする。 | 発声  喃語  初語（　　　　歳　　　か月）  内容(　　　　　　　　　　　　　　）  単語  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  二語文  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  大人からの簡単な質問に答えやり取りを楽しめる  オウム返しや独り言が多くやり取りにならない  その他  例）会話をしていても成立していない気がする。 |

■成長の様子③

氏名：

　　　　※当てはまる項目全てに☑し、必要なところはかっこ内にご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **1歳** | **2歳** | **3歳** |
| コミュニケーション手段 | | ジェスチャー  指さし  絵カード  手話  言葉  その他  例）してもらいたいことがある時に、その場に連れていく。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ジェスチャー  指さし  絵カード  手話  言葉  その他  例）してもらいたいことがある時に、その場に連れていく。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ジェスチャー  指さし  絵カード  手話  言葉  その他  例）してもらいたいことがある時に、その場に連れていく。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 社会性 | 友だちとの関わり | 他の子へ興味がある  同世代の子どもの中に入って遊ぶ  他の子と一緒にごっこ遊びをする  一人で遊ぶことが多い  その他  例）好きなもののときだけ、一緒に遊ぶ。 | 他の子へ興味がある  同世代の子どもの中に入って遊ぶ  他の子と一緒にごっこ遊びをする  一人で遊ぶことが多い  その他  例）好きなもののときだけ、一緒に遊ぶ。 | 他の子へ興味がある  同世代の子どもの中に入って遊ぶ  他の子と一緒にごっこ遊びをする  一人で遊ぶことが多い  その他  例）好きなもののときだけ、一緒に遊ぶ。 |
| 状況理解 | 周囲の様子から状況の理解ができる  なんとなく状況が分かっている  状況理解が難しい  例）怒られているのに笑ったり遊び始めたりする。 | 周囲の様子から状況の理解ができる  なんとなく状況が分かっている  状況理解が難しい  例）怒られているのに笑ったり遊び始めたりする。 | 周囲の様子から状況の理解ができる  なんとなく状況が分かっている  状況理解が難しい  例）怒られているのに笑ったり遊び始めたりする。 |
| かんしゃく | 特になし  かんしゃく、パニックがある  どんな時（例：眠い時）  対応（例：違う部屋に連れていく。声はかけず傍にいる。） | 特になし  かんしゃく、パニックがある  どんな時（例：眠い時）  対応（例：違う部屋に連れていく。声はかけず傍にいる。） | 特になし  かんしゃく、パニックがある  どんな時（例：眠い時）  対応（例：違う部屋に連れていく。声はかけず傍にいる。 |

氏名：

■成長の様子④

　※当てはまる項目すべてに☑し、必要なところはかっこ内にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1歳** | **2歳** | **3歳** |
| 感覚 | 特になし  好きな感覚がある  例）キラキラ光る物が好き。水を触るのが好き。  苦手な感覚がある  例）特定の素材の服を着たがらない。掃除機をかけると泣く。 | 特になし  好きな感覚がある  例）キラキラ光る物が好き。水を触るのが好き。  苦手な感覚がある  例）特定の素材の服を着たがらない。掃除機をかけると泣く。 | 特になし  好きな感覚がある  例）キラキラ光る物が好き。水を触るのが好き。  苦手な感覚がある  例）特定の素材の服を着たがらない。掃除機をかけると泣く。 |
| 興味・関心 | 得意なこと  好きな遊び  苦手なこと・場所  こだわり | 得意なこと  好きな遊び  苦手なこと・場所  こだわり | 得意なこと  好きな遊び  苦手なこと・場所  こだわり |
| 行動 | 特になし  多動がある  迷子になる  自分を叩いたり、傷付けたりする  他人を叩いたり、傷付けたりする  その他  例）物を投げる。 | 特になし  多動がある  迷子になる  自分を叩いたり、傷付けたりする  他人を叩いたり、傷付けたりする  その他  例）物を投げる。 | 特になし  多動がある  迷子になる  自分を叩いたり、傷付けたりする  他人を叩いたり、傷付けたりする  その他  例）物を投げる。 |

　　　　３－４．成長の様子（４歳～６歳）

　　　　　　※誕生月を目安にチェックしましょう。

■成長の様子①

氏名：

※当てはまる項目全てに☑し、必要なところはかっこ内にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **４歳**  **（記入日：　　　年　　　月　　　日）**  **（記入者：　　　　　　　　　　　　　）** | **５歳**  **（記入日：　　　年 　　月　 　日）**  **（記入者：　　　　　 　　　　　）** | **６歳**  **（記入日：　　　年　 　月　 　日）**  **（記入者：　　　　　　 　　　　）** |
| 食事 | 全て食べさせてもらう  手で食べる  スプーンやフォークを使う  箸、補助箸を使う  座って食べる  歩き回る  食べ物で遊ぶ  偏食がある  好きな物（　　　　　　　　　）  嫌いな物（　　　　　　　　　）  食べ物ではない物を食べようとする  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 全て食べさせてもらう  手で食べる  スプーンやフォークを使う  箸、補助箸を使う  座って食べる  歩き回る  食べ物で遊ぶ  偏食がある  好きな物（　　　　　　　　　）  嫌いな物（　　　　　　　　　）  食べ物ではない物を食べようとする  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 全て食べさせてもらう  手で食べる  スプーンやフォークを使う  箸、補助箸を使う  座って食べる  歩き回る  食べ物で遊ぶ  偏食がある  好きな物（　　　　　　　　　）  嫌いな物（　　　　　　　　　）  食べ物ではない物を食べようとする  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 排泄 | オムツ使用（常時）  オムツ使用（状況により）  いつ（　　　　　　　　　　　　）  トイレまでの誘導必要  拭き取り介助要（尿・便）  後告あり（尿・便）  予告あり（尿・便）  排泄物を触る  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | オムツ使用（常時）  オムツ使用（状況により）  いつ（　　　　　　　　　　　　）  トイレまでの誘導必要  拭き取り介助要（尿・便）  後告あり（尿・便）  予告あり（尿・便）  排泄物を触る  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | オムツ使用（常時）  オムツ使用（状況により）  いつ（　　　　　　　　　　　　）  トイレまでの誘導必要  拭き取り介助要（尿・便）  後告あり（尿・便）  予告あり（尿・便）  排泄物を触る  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 着脱 | 保護者が全て着脱させる  保護者が一部着脱させる  （ボタン・ファスナー・  その他：　　　　　　　　　　　　）  見守り、声掛けが必要  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 保護者が全て着脱させる  保護者が一部着脱させる  （ボタン・ファスナー・  その他：　　　　　　　　　　　　）  見守り、声掛けが必要  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 保護者が全て着脱させる  保護者が一部着脱させる  （ボタン・ファスナー・  その他：　　　　　　　　　　　　）  見守り、声掛けが必要  ひとりでできる  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■成長の様子②

氏名：

※当てはまる項目全てに☑し、必要なところはかっこ内にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **４歳** | **５歳** | **６歳** |
| 睡眠 | 睡眠時間  （　 　時 　　分～ 　　時　　　分）  寝つきがよい  寝起きがよい  昼寝をする  時間（　　　　　　　　　　　　）  夜中に目が覚める  回数（　　　　　　　　　　　　）  寝る時のくせがある  例）必ず、お気に入りの毛布を持って寝る。  その他 | 睡眠時間  （　 　時 　　分～ 　　時　　　分）  寝つきがよい  寝起きがよい  昼寝をする  時間（　　　　　　　　　　　　）  夜中に目が覚める  回数（　　　　　　　　　　　　）  寝る時のくせがある  例）必ず、お気に入りの毛布を持って寝る。  その他 | 睡眠時間  （　 　時 　　分～ 　　時　　　分）  寝つきがよい  寝起きがよい  昼寝をする  時間（　　　　　　　　　　　　）  夜中に目が覚める  回数（　　　　　　　　　　　　）  寝る時のくせがある  例）必ず、お気に入りの毛布を持って寝る。  その他 |
| ことば | 発声  喃語  初語（　　　　歳　　　か月）  内容(　　　　　　　　　　　　　　）  単語  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  二語文  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  大人からの簡単な質問に答えやり取りを楽しめる  オウム返しや独り言が多くやり取りにならない  その他  例）会話をしていても成立していない気がする。 | 発声  喃語  初語（　　　　歳　　　か月）  内容(　　　　　　　　　　　　　　）  単語  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  二語文  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  大人からの簡単な質問に答えやり取りを楽しめる  オウム返しや独り言が多くやり取りにならない  その他  例）会話をしていても成立していない気がする。 | 発声  喃語  初語（　　　　歳　　　か月）  内容(　　　　　　　　　　　　　　）  単語  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  二語文  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  大人からの簡単な質問に答えやり取りを楽しめる  オウム返しや独り言が多くやり取りにならない  その他  例）会話をしていても成立していない気がする。 |

■成長の様子③

氏名：

　※当てはまる項目全てに☑し、必要なところはかっこ内にご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **４歳** | **５歳** | **６歳** |
| コミュニケーション手段 | | ジェスチャー  指さし  絵カード  手話  言葉  その他  例）してもらいたいことがある時に、その場に連れていく。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ジェスチャー  指さし  絵カード  手話  言葉  その他  例）してもらいたいことがある時に、その場に連れていく。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ジェスチャー  指さし  絵カード  手話  言葉  その他  例）してもらいたいことがある時に、その場に連れていく。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 社会性 | 友だちとの関わり | 他の子へ興味がある  同世代の子どもの中に入って遊ぶ  他の子と一緒にごっこ遊びをする  一人で遊ぶことが多い  その他  例）好きなもののときだけ、一緒に遊ぶ。 | 他の子へ興味がある  同世代の子どもの中に入って遊ぶ  他の子と一緒にごっこ遊びをする  一人で遊ぶことが多い  その他  例）好きなもののときだけ、一緒に遊ぶ。 | 他の子へ興味がある  同世代の子どもの中に入って遊ぶ  他の子と一緒にごっこ遊びをする  一人で遊ぶことが多い  その他  例）好きなもののときだけ、一緒に遊ぶ。 |
| 状況理解 | 周囲の様子から状況の理解ができる  なんとなく状況が分かっている  状況理解が難しい  例）怒られているのに笑ったり遊び始めたりする。 | 周囲の様子から状況の理解ができる  なんとなく状況が分かっている  状況理解が難しい  例）怒られているのに笑ったり遊び始めたりする。 | 周囲の様子から状況の理解ができる  なんとなく状況が分かっている  状況理解が難しい  例）怒られているのに笑ったり遊び始めたりする。 |
| かんしゃく | 特になし  かんしゃく、パニックがある  どんな時（例：眠い時）  対応（例：違う部屋に連れていく。声はかけず傍にいる。） | 特になし  かんしゃく、パニックがある  どんな時（例：眠い時）  対応（例：違う部屋に連れていく。声はかけず傍にいる。） | 特になし  かんしゃく、パニックがある  どんな時（例：眠い時）  対応（例：違う部屋に連れていく。声はかけず傍にいる。） |

■成長の様子④

氏名：

　※当てはまる項目すべてに☑し、必要なところはかっこ内にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **４歳** | **５歳** | **６歳** |
| 感覚 | 特になし  好きな感覚がある  例）キラキラ光る物が好き。水を触るのが好き。  苦手な感覚がある  例）特定の素材の服を着たがらない。掃除機をかけると泣く。 | 特になし  好きな感覚がある  例）キラキラ光る物が好き。水を触るのが好き。  苦手な感覚がある  例）特定の素材の服を着たがらない。掃除機をかけると泣く。 | 特になし  好きな感覚がある  例）キラキラ光る物が好き。水を触るのが好き。  苦手な感覚がある  例）特定の素材の服を着たがらない。掃除機をかけると泣く。 |
| 興味・関心 | 得意なこと  好きな遊び  苦手なこと・場所  こだわり | 得意なこと  好きな遊び  苦手なこと・場所  こだわり | 得意なこと  好きな遊び  苦手なこと・場所  こだわり |
| 行動 | 特になし  多動がある  迷子になる  自分を叩いたり、傷付けたりする  他人を叩いたり、傷付けたりする  その他  例）物を投げる。 | 特になし  多動がある  迷子になる  自分を叩いたり、傷付けたりする  他人を叩いたり、傷付けたりする  その他  例）物を投げる。 | 特になし  多動がある  迷子になる  自分を叩いたり、傷付けたりする  他人を叩いたり、傷付けたりする  その他  例）物を投げる。 |

３－５．

氏名：

■所属一覧（保育園、幼稚園、認定こども園など）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 種別 | 機関名 |
| R〇年　〇月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 | 〇〇保育園 |
| 年　　　　月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 |  |
| 年　　　　月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 |  |
| 年　　　　月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 |  |
| 年　　　　月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 |  |
| 年　　　　月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 |  |
| 年　　　　月　　～ | 保育園、幼稚園、認定こども園、その他 |  |

■相談機関一覧

（保健センター、地域こども相談センター、こども総合相談所、発達障害者支援センターなど）

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 機関名 |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |
| 年　　　　月　　～ |  |

３－６．福祉サービス利用一覧（0歳～）

氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | サービスの種別 | 事業所名 |
| Ｒ〇年4月　　～ | 児童発達支援 | 〇〇〇〇 |
| Ｒ〇年5月　　～ | 日中一時支援 | △△△△ |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |
| 年　　　月　　～ |  |  |

３－７．相談記録（0歳～）

氏名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 | R〇年〇月〇日 | 機関名  （担当者） | 〇〇児童発達支援事業所 |
| 相談内容  幼稚園で何をしていいか分からず、ふらふらすることが増えた。 | | 助言、アドバイス  今までと流れが変わったため、次に何をするのか分からなくなっているのかもしれない。  口頭だけの指示では理解しにくいのかもしれない。 | |
| 相談結果（手立てや、※合理的配慮）  幼稚園で、ホワイトボードにスケジュールを書いてもらう。 | | | |
| 相談日 |  | 機関名  （担当者） |  |
| 相談内容 | | 助言、アドバイス | |
| 相談結果（手立てや、合理的配慮） | | | |
| 相談日 |  | 機関名  （担当者） |  |
| 相談内容 | | 助言、アドバイス | |
| 相談結果（手立てや、合理的配慮） | | | |

※合理的配慮とは・・・お子さんの利用機関（園など）での過ごしにくさや困っていることなどに対して、ご家族と利用機関の双方の話し合いの結果に基づいて、それぞれの機関で行うお子さんが過ごしやすくなるための工夫や手立てのこと

３－８．サポートマップ（0歳～）

■わたしのサポートマップ（記入例）

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）

現在、関わっている支援者を書きましょう。（医療機関、保健センター、保育園、学校、事業所、相談機関、職場、家族など）

■わたしのサポートマップ

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）

現在、関わっている支援者を書きましょう。（医療機関、保健センター、保育園、学校、事業所、相談機関、職場、家族など）