斜里町個別の支援計画

子育てサポートファイル

き　ず　な

様式1　フェイスシート・・・・・保護者記入　　（初回記入）

様式2　妊娠・出産などの記録・・保護者記入　　（初回記入）

様式3　関係機関の記録・・・・・保護者記入　　（年1回）

様式4　教育の記録・・・・・・・関係機関記入　（年1回）

様式5　理解シート・・・・・・・保護者記入　　（年2回）

様式6　個別の支援計画・・・・・関係機関記入　（年2回）

様式7　対応の記録・・・・・・・関係機関記入　（随時記入）

様式8　同意書・・・・・・・・・保護者記入 　　（初回記入）

斜里町特別支援連携協議会／斜里町教育委員会

様式1

記入者：

作成日：平成　　年　　月　　日

フェイスシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本　人 | ふりがな氏　　名 | 性　別 | 生年月日　平成　　年　　月　　日 |
| 男・女 |
| 住　　所 |  |
| 診断名 |  |
| 手帳 | 療育手帳 | 障害者手帳 |
| 有・無　程度〔　　　　　　　〕交付年月日　〔　　　　　　　　〕更新年月日　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕 | 有・無　程度〔　　　　　　　　〕交付年月日　〔　　　　　　　　〕更新年月日　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕　　　　　〔　　　　　　　　〕 |
| 家　　　族 | 続柄 | 氏　　名 | 生年月日 | 職場（学校）電話番号 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式2

記入者：

作成日：平成　　年　　月　　日

妊娠・出産などの記録

氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出産の状態 | 妊娠期間 | 妊娠　　　　週　　　　日 |
| 分娩の経過 | 身長　　　　　　　　　　体重　　　　　　　　　妊娠中の病気　なし　・　ありふうしん・はしか・水ぼうそう・トキソプラズマ肺炎・貧血おたふくかぜ・インフルエンザ・とう尿病・妊娠中毒・肺炎正常分娩　・　帝王切開　（理由　　　　　　　　　　　　　）頭位　・　骨盤位　・　その他（　　　　　　　　）保育器使用　なし　・　あり（　　　　日間）　　特記事項　 |
| 運動発達のようす | 精神発達のようす |
| 首がすわる | 　　歳　　か月 | 人見知りをする | 　　　歳　　か月 |
| お座り | 　　　歳　　か月 | 意味ある単語を話す | 　　　歳　　か月 |
| はいはい | 　　　歳　　か月 | 二語文を話す | 　　　歳　　か月 |
| つかまり立ち | 　　　歳　　か月 | 要求を指さしで伝える | 　　　歳　　か月 |
| つたい歩き | 　　　歳　　か月 | 一人でおしっこ | 　　　歳　　か月 |
| 一人で歩く | 　　　歳　　か月 | 一人でうんち | 　　　歳　　か月 |
| （その他気になること） | （その他気になること） |
| 定期検診の記録 |
| 4か月健診 |  |
| 9か月健診 |  |
| 1歳6か月健診 |  |
| 3歳健診 |  |
| その他 |  |

様式3

作成者：

関係機関の記録

氏名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 月日 | 機関などの名称 | 内容・結果など |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

様式4

教育の記録

氏名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校・園名 | 在籍期間 | 学級担任（交流学級担任） | 備考 |
| 幼稚園・保育園 |  |  | 未満児 |  |  |
| 年少 |  |
| 年中 |  |
| 年長 |  |
| 小　　学　　校 |  |  | １年生 |  |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| ４年生 |  |
| ５年生 |  |
| ６年生 |  |
| 中　学　校 |  |  | １年生 |  |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |
| 高等学校 |  |  | １年生 |  |  |
| ２年生 |  |
| ３年生 |  |  |

様式5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属長 | 担当 | 保護者 |
| 　　 | 　　 | 　　 |

記入者：

作成日：平成　　年　　月　　日

理解シート

 　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 本人・保護者の願い |  |
| 生活面 |  |
| 学習面 |  |
| 行動面・感情面 |  |
| その他 |  |

※　出来ること、気になること、気を付けてほしいことなどについてご記入ください。

※　特にない（思いつかない）欄は、空白で構いません。

※　記入内容に変更があっても構いません、現在の状態について記入してください。

様式6-1

記入者：

作成日：平成　　年　　月　　日

個別の支援計画（方法・計画）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属長 | 担当 | 保護者 |
| 　　 | 　　 | 　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 目　　標 | 長期（ 年間 ）目標 |
|  |
| 短期（ 前期 ・ 後期 ）目標 |
|  |
| 支援の方法・計画 |
|  |
| 備考 |
|  |

様式6-2

記入者：

作成日：平成　　年　　月　　日

個別の支援計画（成果・課題）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属長 | 担当 | 保護者 |
| 　　 | 　　 | 　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 目　　標 | 長期（ 年間 ）目標 |
|  |
| 短期（ 前期 ・ 後期 ）目標 |
|  |
| 成果・課題 |
|  |
| 備考 |
|  |

様式7

記入者：

対応の記録

氏名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 内　容 | 対　応 | 結　果 |
|  |  |  |  |

様式8

同　意　書

　に係る「子育てサポートファイルきずな」の作成及び活用に必要な情報を関係者（機関）が収集・提供すること、本人が在籍する機関が保管及び、管理することに同意します。

　なお、本人・保護者からの申し出により、随時「子育てサポートファイルきずな」の保管及び、管理を本人・保護者へ戻すものとします。

平成　　年　　月　　日

　様

保護者

本　人