記入例

わたしの個人情報

記入日　○○　年　○　月　○　日

わたしの基本情報

ふりがな 氏名	びぜん　たろう 備前　太郎	性別	男
生年月日	○○　年　○　月　○　日	血液型	○　型
住所	〒○○○　－　○○○○ 備前市　○　○　町　○　○　番地		
電話	自宅　（　0869　）　○　○　－　○　○　○　○		

わたしの家族の状況

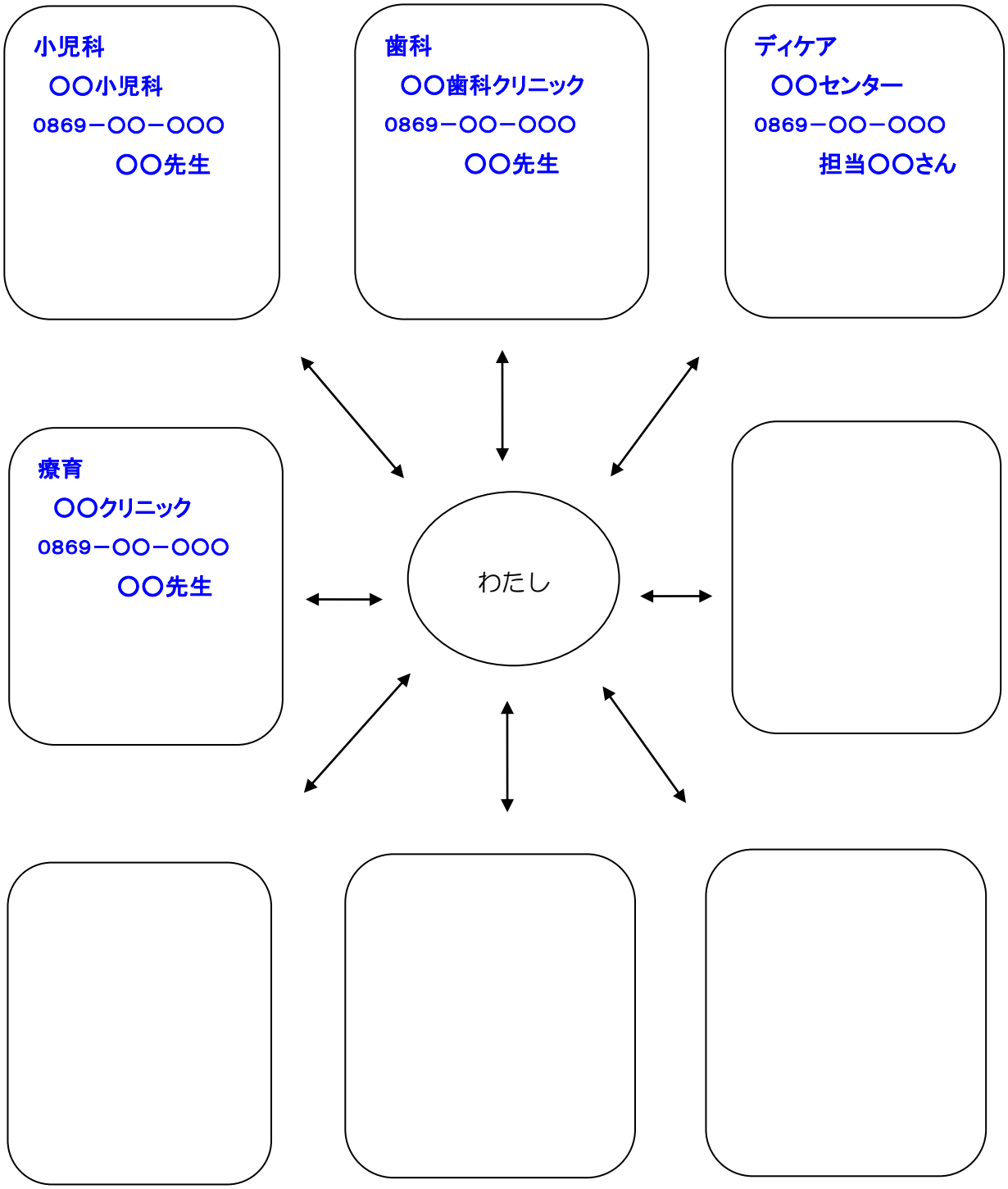
続柄	ふりがな 氏　名	生年月日	同別居 同・別	健康状態 健・否
父	びぜん△△△ 備前○○	１９××年×月×日	同	健
母	びぜん△△△ 備前○○	１９××年×月×日	同	健
姉	びぜん△△△ 備前○○	２０××年×月×日	同	健

わたしの緊急連絡先

①	氏名（続柄）	ふりがな 氏　名	びぜん△△△ 備前○○　　続柄（　父　）
	連絡先	自宅	（　　）　－
		携帯	（090）○○○○　－　○○○○
		職場	（　　）　－
②	氏名（続柄）	ふりがな 氏　名	びぜん△△△ 備前○○　　続柄（　母　）
	連絡先	自宅	（0869）○　○　－　○　○　○　○
		携帯	（090）○○○○　－　○○○○
		職場	（　　）　－

記入例

わたしのサポートネット



わたしが生まれる前から今までの状況

お母さんが妊娠中の健康状態

☑特別なことはなかった
□次の治療を受けた
□切迫流産　□妊娠中毒症（妊娠高血圧症候群）　□前置胎盤　□貧血
□その他　（　　）

わたしの生まれた時の状況

在胎週数	40 週	出産時体重	3200 g	出産時のお母さんの年齢	○○ 歳
分娩の状況	□自然分娩　□鉗子分娩 ☑　□吸引分娩　□骨盤位　□帝王切開 □微弱陣痛　□前早期破水　□その他（　　）				
仮死	□なし　☑□あり　（　アプガール得点　１分後：　5　点／５分後：　9　点）				
黄疸	□普通　☑□強	保育器使用	□なし　☑□あり　（　　日間）		
その他 特記すべき事項					

わたしの乳幼児期の健診状況

健康診査時期	気になったこと　・　医師等から話があった内容
４か月児健診	順調に発育発達している。しっかり関わってあやしてあげるようにすること
かみかみ離乳食と歯の教室	
１歳６か月児健診	ことばが遅いと言われた。視線も合いにくい。 目を合わせるように声かけをして、機嫌の良いときは遊ぶようにと言われた
２歳６か月児歯科健診	
３歳６か月児健診	多動気味で、自分の興味のあることはするが、集中できにくいので、心理相談を受けるように言われた

わたしが３歳までにかかった大きな病気やけが

1 歳 2 か月	病名等（ 熱性けいれん ）
2 歳 3 か月	病名等（ マイコプラズマ肺炎 ）
歳 か月	病名等（　）
歳 か月	病名等（　）
歳 か月	病名等（　）

わたしの乳幼児期の発達の状況（生まれた時から３歳ぐらいまで）

発育･発達状況についておたずねします。（　　）内には、実際にできるようになった時期を記入します。

- ○ 首がすわった　（　　歳　3　か月）
- ○ 寝返りをした　（　　歳　5　か月）
- ○ おすわりをした　（　　歳　7　か月）
- ○ はいはいをした　（　　歳　10　か月）
- ○ 意味のあることばが言えた（「まんま」「ぶーぶー」など）　（　1　歳　1　か月）
- ○ 一人歩きができた　（　1　歳　2　か月）
- ○ 手を引いたら階段の昇降ができる　（　2　歳　2　か月）
- ○「○○を持ってきて」と頼むと持ってくる　（　2　歳　2　か月）
- ○ スプーンを使って自分でご飯を食べる　（　　歳　　か月）
- ○「わんわん、きた」などの二語文が言える　（　　歳　　か月）
- ○ おむつがとれた　（　　歳　　か月）
- ○ 自分のなまえが言える　（　　歳　　か月）
- ○ 物の大小がわかる　（　　歳　　か月）
- ○ 赤や青などの色がわかる　（　　歳　　か月）
- ○ 友だちと一緒に遊ぶ　（　　歳　　か月）
- ○ 乳の飲み方はどうでしたか？
  - □ ふつう　□ 弱かった　□その他（　　）
- ○ ひきつけやけいれんはありましたか？　☑ある　（　0　歳　1　回程度）　□ なし
- ○ 病気をよくしましたか？　□ はい　☑いいえ
- ○ 泣いてばかりいましたか？　☑はい　□ いいえ
- ○ おとなしく寝ていることが多かったですか？　□ はい　☑いいえ
- ○ 抱きにくいと感じることがありましたか？　☑はい　□ いいえ
- ○ あやしたら笑いましたか？　☑はい　□ いいえ
- ○ 人見知りをしましたか？　□ はい　□ いいえ
- ○ 視線が合いにくいと感じましたか？　□ はい　□ いいえ
- ○ 親の後追いをしましたか？　□ はい　□ いいえ
- ○「いないいないばー」をまねて楽しむことがありましたか？　□ はい　□ いいえ
- ○ 名まえを呼んだとき、振り向きますか？　□ はい　□ いいえ
- ○ 指さしで要求をしましたか？　□ はい　□ いいえ
- ○ 行動について、どう感じていましたか？　□ おとなしい　□ 普通　□多 動
- ○ 同じ動作や遊びにひどく執着することがありましたか？　□ はい　□ いいえ
- ○ お子さんの好きな遊びは何ですか？

  〔　　〕

- ○ ことばについてどう感じていましたか？
  - □ よく話す　□ ふつう　□ あまり話さない　□ はっきりしない
  - □ 以前は出ていたことばが出なくなった

わたしの所属歴

	園・学校名	在籍期間	学　年	学級担任等	備　考
保育園・幼稚園・こども園	○○保育園	××年×月 ～××年×月	0歳児	○○先生	
			1歳児	○○先生	
			2歳児	○○先生	
	○○こども園	××年×月 ～××年×月	3歳児	○○先生	××年×月に転園
			4歳児	○○先生	
			5歳児	○○先生	
小学校	○○小学校	××年×月 ～	1年生 通常学級・特別支援学級 特別支援学校	○○先生	○○小学校 通級指導教室（情緒）
			2年生 通常学級・特別支援学級 特別支援学校	○○先生	
			3年生 通常学級・特別支援学級 特別支援学校		
			4年生 通常学級・特別支援学級 特別支援学校		
			5年生 通常学級・特別支援学級 特別支援学校		
			6年生 通常学級・特別支援学級 特別支援学校		
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		
専門学校・大学等					

相談の記録

※コピーして使ってください

利用期間	機関名	担当	内　　容
〇年〇月〇日 ～〇年〇月〇日	〇〇保健センター	〇〇先生	3歳半健診の時、心理相談を受けた ことばの遅れ落ち着きのなさ 「〇〇〇〇」幼児教室を勧められた
〇年〇月〇日 ～〇年〇月〇日	〇〇クリニック	〇〇先生	多動とことばの遅れを相談 〇年〇月に発達検査の予約をした

受診の記録

※コピーして使ってください

年月日	診療機関	担当医	診療の結果 ・ 服薬など
〇年〇月〇日 （〇歳〇か月）	〇 〇 クリニック	〇〇先生	初回受診
〇年〇月〇日 （〇歳〇か月）	〇 〇 クリニック	〇〇先生	発達検査実施
〇年〇月〇日 （〇歳〇か月）	〇 〇 クリニック	〇〇先生	発達検査結果 〇〇知能検査　IQ 〇〇
〇年〇月〇日 （〇歳〇か月）	〇 〇 クリニック	〇〇先生	服薬開始 （エビリファイ　〇mg）

療育 ・ リハビリの記録

※コピーして使ってください

利用期間	機関名	担当	内　　容
〇年〇月〇日 ～〇年〇月〇日	〇〇保健センター	〇〇先生	「〇〇〇〇」幼児教室に参加
〇年〇月〇日 ～〇年〇月〇日	〇〇病院	〇〇先生	月２回集団療育を受ける

わたしの現在の状況（本人の特性）

※コピーして使ってください

記入者（　○　○　○　○　）　記入年月日（　○　年　○　月　○　日　）　年齢（　○ 歳 ）

1　できることや得意なこと（屋内、屋外、家庭でなど）
体を動かすこと、音楽が聴こえると踊ったりする
ゲームが大好き、Ipadでよく遊ぶ、扱い方も分かっている。

2　好み、落ち着く時間の過ごし方（屋内、屋外、家庭でなど）
家では、ミニカーで遊ぶのが好き
外は、家の近くの公園で砂遊びをするのが好き

3　喜んだり、うれしがったりする物やかかわり
自動車の絵本をみたり、ミニカーを並べたり走らせたりすることを喜ぶ
プラレールも好きで、ミニカーと一緒に遊ぶ

4　避けたほうがよい刺激や行動
初めてのことには抵抗があるので、事前に知らせておくようにしている
注目されると固まるので、人前に出たり、大勢の中に一人でいるような場面は避けてほしい

5　日常生活について（トイレ・食事・着脱など）
トイレは自分でできるが、何かに熱中すると行くのを忘れて失敗することがある
白いご飯が好き、ふりかけをかけたものは食べるが、混ぜご飯（チャーハン･オムライスなど）は食べない

6　体の調子が悪いときのサイン
自分から言うことはなく、涙を流していることが多い

7　困ったときや嫌なときのサイン
その場で動かなくなる

8　パニック時の対応
しばらく落ち着くまで、一人にしているほうが良い
声を掛けると余計に興奮して、物にあたったりする

9　その他
一度にたくさんのことを言うとわからなくなるので、絵カードのような視覚的に分かるものを見せて、ゆっくり話すと
理解できる