

# にこにこブック



市の花： ひまわり

市のイメージキャラクター：あさびー

なまえ

尾張旭市

## はじめに

このサポートブック「にこにこブック」は、お子さんが家族以外の支援者(園や学校の先生、施設のスタッフ、就職先、ボランティアなど)に関わるときに、普段の様子や関わり方、知って欲しい情報を共有するツールです。それを基にお子さんの成長を育むために必要な事を考え、支援に活かしていくことで、お子さんが安心して毎日を過ごすことができます。

お子さんの成長にあわせて、更新が必要となりますが、それまでの記録も大切に保管してください。お子さんの成長を実感することができるでしょう。

本市のこどもの発達センターにこにこは、平成24年4月に開設し、保護者がお子さんの発達や障がいについて不安を感じたとき、まず最初に相談していただける窓口です。お子さんや保護者に寄り添い、それぞれのライフステージを通して一貫した支援を行います。にこにこブックの書き方についても、職員がご相談に応じていますので、いつでも気軽にお立ち寄りいただければと思います。

平成28年10月

尾張旭市こどもの発達センターにこにこ

## も く じ

○ にこにこブックとは	
○ プロフィール・手帳について	1
・家族構成・緊急連絡先	2
・医療機関・支援機関など	3
・診断・治療・検査・相談	4
・サポート情報	5
・補装具・自助具	6
○ 成長の記録	7～17
・おもいで・エピソード	18～20
○ チェックシート	21～35
○ 学校生活編	37～49
○ ライフステージ年表	
◎ 資料・支援情報	
・尾張旭市発達支援体制マップ（平成28年度～）	
・関係機関（その1）（その2）	

## にこにこブックとは

- ◆ 入園、入学、進級などのライフステージの節目や新しく支援を受ける場所で支援方法を伝え、支援計画の基とすることができます。
- ◆ お子さんの成長の段階を正確に伝え、支援者と共有することができます。
- ◆ お子さんの成長とともに変わっていく課題が確認（整理）できます。
- ◆ 本人の希望を代弁し、保護者の願いを支援者に伝えることができます。

### 記入についてのポイント

- \* 原則として、支援者に知っておいてほしいことを保護者が記入します。
- \* 使い始めようと思った時や勧められた時から書き始めてください。
- \* 書きやすい項目や必要な項目から書き始め、すべてを記入する必要はありません。
- \* 園や学校での様子は、先生や支援者に相談して記入することも良いでしょう。
- \* 援助・支援のポイントは、「〇〇すればできます。」と具体的に書くと伝わりやすいです。
- \* 伝えたい項目が書き足りない場合、フリースペースを利用して書き加えてください。
- \* 文字で伝えにくい場合は、絵や写真を添付することも効果的です。

### 利用方法について

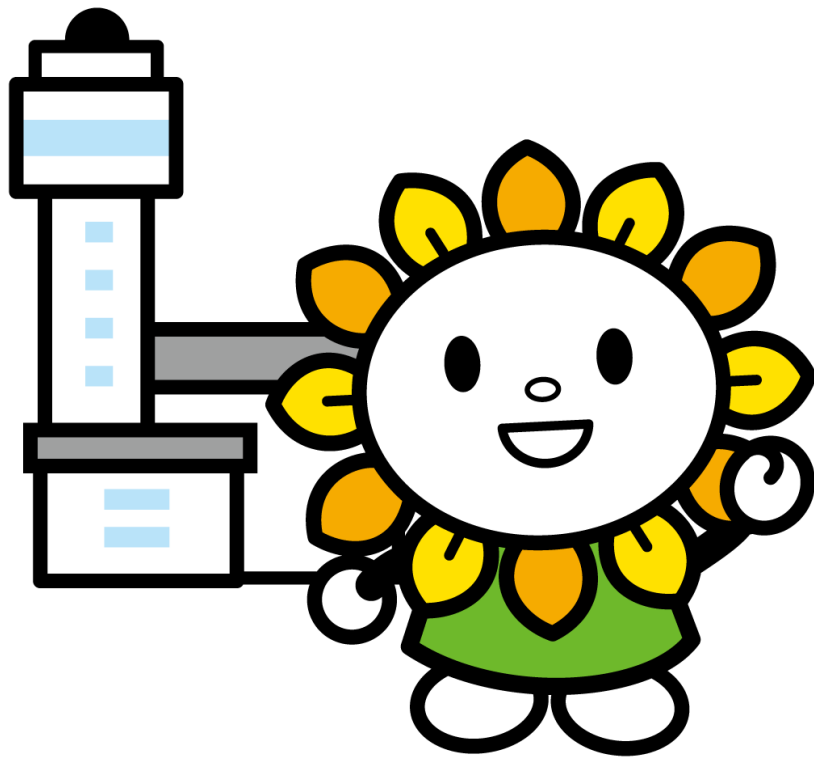
- \* お子さんに関する資料（健診結果・検査結果など）を綴じることができます。
- \* ポケットファイルには手帳等を保管でき、大切な情報を一括して管理できます。
- \* 必要なページをコピーして支援先に渡すこともできます。
- \* にこにこブックは、こどもの発達センターにこにこで配布しております。また、尾張旭市ホームページよりダウンロードすることもできます。



### ＝お願い＝

家族にとってかけがえのないお子さんの情報を、新しいライフステージに役立てていただけるよう気持ちを込めて記入するものです。大切な個人情報が含まれていますので、プライバシーに配慮の上、取り扱いや保管には十分注意してください。

# プロフィール



## プロフィール

名 前	ふりがな	呼び名
性 別	男 ・ 女	血液型 型 RH ( )
生年月日	年 月 日	
住 所	( 488 - ) ☎ ( ) - 尾張旭市	
	(パート・マヨ名等)	
性格・特徴		

## 診断

医療機関	診断日 年 月 日
診断名	

## 手帳について

種 類	取得 (判定) 年月日	判定・等級 (部位)
療育手帳		
身体障害者 手帳		

## 家族構成

名 前	続柄	生年月日	
		大 昭 平 . .	同居 . 別居
		大 昭 平 . .	同居 . 別居
		大 昭 平 . .	同居 . 別居
		大 昭 平 . .	同居 . 別居
		大 昭 平 . .	同居 . 別居
		大 昭 平 . .	同居 . 別居
		大 昭 平 . .	同居 . 別居

## 緊急連絡先

連絡順	名 前	続柄	電 話 番 号
1	いのかた		自宅 ☎
			携帯 ☎
			勤務先【                   】 ☎
2	いのかた		自宅 ☎
			携帯 ☎
			勤務先【                   】 ☎
3	いのかた		自宅 ☎
			携帯 ☎
			勤務先【                   】 ☎

## 医療機関・支援機関など

### ・かかりつけ医療機関

医療機関名	診療科	電話番号

### ・お薬について ( 服薬あり ・ 服薬なし )

服用薬名	服用時間
	食前・食後・食間・その他 ( )
	食前・食後・食間・その他 ( )
	食前・食後・食間・その他 ( )
	食前・食後・食間・その他 ( )
	食前・食後・食間・その他 ( )
	食前・食後・食間・その他 ( )

### ・関係施設

名 称	内 容	連絡先



## 診断・治療・検査・相談など

年月日	専門機関名	診断名・経過・アドバイスなど
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		

# サポート情報

名前

(記入日: 年 月 日)

【このシートは肢体に不自由がある場合を想定していますが、必要に応じてなたでも記入して下さい。】

自立：自分でできる      一部介助：一部介助が必要      全介助：全て介助が必要

項目		自立	一部介助	全介助	記入者 ( )	
		*当てはまる欄に○印			状態および必要な介助	
身 体 面	移動 歩行	室内				
		戸外				
	姿勢	立った状態				
		座った状態				
		寝返り				
		起き上がり				
		車に乗る時				
	視力	右：		左：		
	聴力	右：		左：		
	その他					
生 活 面	食事	手づかみ	する ・ しない			
		スプーン使用				
		箸の使用				
		コップ・ストロー				
		その他の方法				
	排泄	排尿				
		排便				
	着脱	シャツ				
		ズボンなど				
		下着 (上・下)				
		靴				
		帽子				
	清潔	歯磨き				
		手洗い				
		顔を洗う				
		整髪				
		入浴				
	睡眠	睡眠時間 ( : ~ : )		昼寝 ( : ~ : )		
	その他					

## 補装具・自助具について

【必要な補装具についての写真・装具の名称および留意点などを記入して下さい。】

補装具名	補装具名
使用方法・留意点	使用方法・留意点
写真・イラスト	写真・イラスト

補装具名	補装具名
使用方法・留意点	使用方法・留意点
写真・イラスト	写真・イラスト

# 成長の記録



## 成長の記録（必要なところだけ記入）

名前

	1か月健診 受診日： 年 月 日	3～4か月健診 受診日： 年 月 日	6～7か月健康相談 受診日： 年 月 日
健診の記録			
	日頃の様子	日頃の様子	日頃の様子
体の動き			
人との関わり			
遊び			
健康	薬の種類・投薬の時間  アレルギーなど健康上の留意点	薬の種類・投薬の時間  アレルギーなど健康上の留意点	薬の種類・投薬の時間  アレルギーなど健康上の留意点
睡眠			
その他			

# 成長の記録（必要なところだけ記入）

名前

	1歳6か月児健診 受診日： 年 月 日	2歳3か月児健康相談 受診日： 年 月 日	3歳児健診 受診日： 年 月 日
健診の記録			
	日頃の様子	日頃の様子	日頃の様子
体の動き			
人との関わり			
遊び			
健康	薬の種類・投薬の時間  アレルギーなど健康上の留意点	薬の種類・投薬の時間  アレルギーなど健康上の留意点	薬の種類・投薬の時間  アレルギーなど健康上の留意点
睡眠			
その他			

# 成長の記録（必要なところだけ記入）

名前

3歳（ ）幼稚園・保育園		記入日： 年 月 日	
子どもの良いところ  親の願い  心配なこと			
食事・睡眠	好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ） 偏食：なし・あり（ ） 食べ方：手づかみ・スプーン・フォーク・はし 睡眠時間：       ：       ～       ：	衣服の着脱・排泄	
言葉		指示理解	
身体の動き	からだ全体・手指など	遊び	室内・戸外
人との関わり		集団での様子	
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など
【援助・支援のポイント】			

# 成長の記録（必要なところだけ記入）

名前

4歳（ ）幼稚園・保育園 記入日： 年 月 日

子どもの良いところ

親の願い

心配なこと

食事・睡眠	好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ） 偏食：なし・あり（ ） 食べ方：手づかみ・スプーン・フォーク・はし 睡眠時間：       ：       ～       ：	衣服の着脱・排泄	
言葉		指示理解	
身体の動き	からだ全体・手指など	遊び	室内・戸外
人との関わり		集団での様子	
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

【援助・支援のポイント】



# 成長の記録（必要なところだけ記入）

名前

5歳		（ ） 幼稚園・保育園		記入日： 年 月 日	
子どもの良いところ					
親の願い					
心配なこと					
食事・睡眠	好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ） 偏食：なし・あり（ ） 食べ方：手づかみ・スプーン・フォーク・はし 睡眠時間：       ：       ～       ：	衣服の着脱・排泄			
言葉			指示理解		
身体の動き	からだ全体・手指など	遊び	室内・戸外		
人との関わり			集団での様子		
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など		
【援助・支援のポイント】					

## 成長の記録（必要なところだけ記入）

6歳（ ）小学校1年		記入日： 年 月 日	
子どもの良いところ			
親の願い・子の願い			
心配なこと			
子どもの様子		援助・支援のポイント	
生活習慣			
人間関係			
言語			
行動面			
家庭生活	趣味・遊びなど	学校生活	好きな教科・苦手な教科など
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

# 成長の記録 (必要なところだけ記入)

名前

7歳 ( ) 小学校2年		記入日： 年 月 日	
子どもの良いところ			
親の願い・子の願い			
心配なこと			
子どもの様子		援助・支援のポイント	
生活習慣			
人間関係			
言語			
行動面			
家庭生活	趣味・遊びなど	学校生活	好きな教科・苦手な教科など
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

# 成長の記録 (必要なところだけ記入)

名前

8歳 ( ) 小学校3年		記入日: 年 月 日	
子どもの良いところ  親の願い・子の願い  心配なこと			
子どもの様子		援助・支援のポイント	
生活習慣			
人間関係			
言語			
行動面			
家庭生活	趣味・遊びなど	学校生活	好きな教科・苦手な教科など
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

# 成長の記録 (必要なところだけ記入)

名前

9歳 ( ) 小学校4年		記入日： 年 月 日	
子どもの良いところ  親の願い・子の願い  心配なこと			
子どもの様子		援助・支援のポイント	
生活習慣			
人間関係			
言語			
行動面			
家庭生活	趣味・遊びなど	学校生活	好きな教科・苦手な教科など
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

# 成長の記録 (必要なところだけ記入)

名前

10歳 ( ) 小学校5年		記入日： 年 月 日	
子どもの良いところ  親の願い・子の願い  心配なこと			
子どもの様子		援助・支援のポイント	
生活習慣			
人間関係			
言語			
行動面			
家庭生活	趣味・遊びなど	学校生活	好きな教科・苦手な教科など
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

# 成長の記録 (必要なところだけ記入)

名前

11歳 ( ) 小学校6年		記入日: 年 月 日	
子どもの良いところ			
親の願い・子の願い			
心配なこと			
子どもの様子		援助・支援のポイント	
生活習慣			
人間関係			
言語			
行動面			
家庭生活	趣味・遊びなど	学校生活	好きな教科・苦手な教科など
健康	薬の種類・投薬の時間、アレルギーなど	通院・通所	医療・療育機関など

# おもいで・エピソード



<p>年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>



# おもいで・エピソード



<p style="text-align: center;">年 月 日</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p style="text-align: center;">年 月 日</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日</p>

# おもいで・エピソード



<p>年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>

# チェックシート



## チェックシート

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)
食 事	自分で食べることができる	<input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ	<input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ	<input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ
	手伝えば、食べることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自分で飲むことができる	<input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> カップ ( <input type="checkbox"/> 片手 <input type="checkbox"/> 両手) <input type="checkbox"/> ストロー	<input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> カップ ( <input type="checkbox"/> 片手 <input type="checkbox"/> 両手) <input type="checkbox"/> ストロー	<input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> カップ ( <input type="checkbox"/> 片手 <input type="checkbox"/> 両手) <input type="checkbox"/> ストロー
	手伝えば、飲むことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全介助が必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# チェックシート

記 入 日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)
着 替 え	自分で脱ぐことができる	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 靴下 <input type="checkbox"/> ズボン <input type="checkbox"/> 上着 <input type="checkbox"/> ボタン	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 靴下 <input type="checkbox"/> ズボン <input type="checkbox"/> 上着 <input type="checkbox"/> ボタン	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 靴下 <input type="checkbox"/> ズボン <input type="checkbox"/> 上着 <input type="checkbox"/> ボタン
	手伝えば、脱ぐことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自分で着ることができる	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 靴下 <input type="checkbox"/> ズボン <input type="checkbox"/> 上着 <input type="checkbox"/> ボタン	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 靴下 <input type="checkbox"/> ズボン <input type="checkbox"/> 上着 <input type="checkbox"/> ボタン	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 靴下 <input type="checkbox"/> ズボン <input type="checkbox"/> 上着 <input type="checkbox"/> ボタン
	手伝えば、着ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全介助が必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## チェックシート

記入日		年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	
排泄	トイレの利用	一人で行って戻れる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		時間排泄で声かけがあればできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		行きたくなったら、教える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		教えない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	便器の利用	洋式便器の利用ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		和式便器の利用ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		立ち便器の利用ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	始末の仕方	自分で始末できる	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便
		トイレットペーパーを渡すと始末できる	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便
		全介助が必要	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便	<input type="checkbox"/> 排尿・ <input type="checkbox"/> 排便
	パンツの着脱	パンツ・ズボンを全部脱がずに排泄できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		パンツ・ズボンを全部脱いで排泄する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## チェックシート

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)
睡眠	周りに子どもがいても一人で眠ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	一人でも眠ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大人がいれば眠ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	眠ることを嫌がる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	
お風呂	湯船	一人で入ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大人がいれば入ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	頭・からだを洗うこと	自分で洗うことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		どちらかは自分で洗うことができる (頭・からだ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		自分で洗うことはできるが、補助が必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		洗うマネはできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		洗えない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		シャワーを嫌がらず体や頭を流すことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## チェックシート

記入日		年月日 (歳 か月)	年月日 (歳 か月)	年月日 (歳 か月)	
身だしなみ	手洗い	自分でできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		手伝えばできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	うがい	自分でできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		手伝えばできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	鼻かみ	自分でできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		手伝えばできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	歯磨き	自分でできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		手伝えばできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## チェックシート

記入日		年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	
言葉	話すとき	会話ができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		単語で話す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		一方的に話す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		片言で話す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		声はでる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	聞くとき	相手の話すことが理解できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		だいたい理解できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		簡単な言葉なら理解できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		単語なら理解できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		写真や絵を併せて使えば理解できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		理解しているか分からない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# チェックシート

記入日		年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	
表現の仕方	要求する時	言葉で要求する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		指差して答える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		行動・動作で表現する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		自分ではしない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	質問に答える時	言葉で答える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		指差して答えてくれる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		写真や絵を使って答える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		動作で答える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		選択などをする事ができない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	拒否する時	言葉で表現する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		行動・動作で表現する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		写真や絵を使って表現する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		表情で分かる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		分かりにくい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 表現の仕方

どんな様子になるのかを書いてね！  
写真もいいですね。



記入日（ 年 月 日）

記入日（ 年 月 日）

<うれしいとき>	<うれしいとき>
<困ったとき>	<困ったとき>
<怒ったとき>	<怒ったとき>
<不安なとき>	<不安なとき>
<悲しいとき>	<悲しいとき>
<つらいとき>	<つらいとき>
<その他>	<その他>

## こだわり・パニックについて

記入日( 年 月 日)

記入日( 年 月 日)

<p>&lt;きっかけ&gt; 起きる状況など</p>	<p>&lt;きっかけ&gt; 起きる状況など</p>
<p>&lt;行動・様子&gt;</p>	<p>&lt;行動・様子&gt;</p>
<p>&lt;起きないようにする工夫&gt; 予防方法など</p>	<p>&lt;起きないようにする工夫&gt; 予防方法など</p>
<p>&lt;起きたときの対応方法&gt; 落ち着く方法</p>	<p>&lt;起きたときの対応方法&gt; 落ち着く方法</p>

# 感覚の過敏さ・鈍感さについて

記入日（ 年 月 日）

記入日（ 年 月 日）

<p>&lt;様子と対応&gt;</p>	<p>&lt;様子と対応&gt;</p>
<p>&lt;様子と対応&gt;</p>	<p>&lt;様子と対応&gt;</p>

どんな様子になるのか、対応はどうしたらよいのか書いてね



## チェックシート

記入日		年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	年月日 ( 歳 か月)	
移動(徒歩)	集団	一員として行動できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		少し離れて行動できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		行動できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	手段	子どもと手をつないで列のどこにいても移動できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		子どもと手はつなげるが、決まった位置がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大人と手をつないで移動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		手をつなぐことを嫌がる(抵抗する)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
移動(交通機関)	車	どの車でも一人で座ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		家族の車なら一人で座ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大人と一緒に座ることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		座っていることができない			
	電車・バス	一人で座ったり、立っていたりできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大人と一緒に座ったり、立っていたりできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		子どもと手をつないで、座ったり、立っていたりできる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		座ることや立っていることを嫌がる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## チェックシート

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	
余暇活動(遊び)について	活動の仕方	一人で遊んでいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		数人でやりとりしながら遊んでいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大人数の中で遊ぶことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		大人の関わりが必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	子ども同士のトラブル	喧嘩になる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		手が出る(暴力を振るう)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		暴言がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## チェックシート

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)
活動の説明について	全体への声かけにより参加できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	周りを見て参加している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	個人への声かけにより参加できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	絵カードなどを使えば参加できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	手助けがあれば参加できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---



---



---



---



---

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)
集団での様子について	落ち着いて行動できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	好きなこと(活動・行事)は行動できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	別のことをしてしまうことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	行動できないことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	行動できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---



---



---



---



---



## チェックシート

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	
学習面について(読み書き・数)	自分の名前	読み書きができる	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字
		書くことはできる	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字
		読むことはできる	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> かな・ <input type="checkbox"/> 漢字
		まだできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	文字(読み)	読んで理解できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		文章を読むことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		単語は読むことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		まだできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	文字(書き)	文章を書くことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		単語は書くことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		文字は書くことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		まだできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	数えること	言われた(聞いた)数を数え、取る(集める)ことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		数を数えることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		数えることはできるが、間違えることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		まだできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# 学校生活編



## 「学校生活編」の使い方

- ◎見開き左側のページは、お子さんの学校生活での様々なシーンについての項目になっています。当てはまる項目の口にはチェックをして、( ) 内や、・\_\_\_\_\_ は記述してください。
- ◎見開き右側のページは、左側のページの内容をより良くするための「工夫」の一例が載っています。参考にしてみてください。
- ◎各項目の見直しは、お子さんの様子を見ながら、各自で期限を決めて行ってください。(例えば、〇カ月ごと、学期ごと、学年ごとなど)
- ◎できるようになった時の日付や学年を記入しておくこと、成長記録にもなります。
- ◎掲載内容以外で、伝えておきたいことなどがあれば、余白に自由に書いてください。
- ◎学校でのお子さんの様子や担任の先生の話など、別用紙に書いたものも、一緒に綴じておくこともできます。

## ～授業中～

記入日（ 年 月 日）

【落ち着きがなく集中できない、ゴソゴソする、席を立つ、他のものに目がいきやすいなど】

◎落ち着いて授業を受けることが できる できない

◎気になる音が ある ない

・気になる音は⇒（ ）

◎気になる物が ある ない

・気になる物は⇒（ ）

◎気になる子が いる いない

◎お子さんの集中力（約 分）、座ってられる

時間（何分まで、あと何分など）が分かれば集中できる

終わった後に好きなことができる、ごほうびがあればできる

課題の量を調節すればできる

気になる物（マンガ、おもちゃ など）が片付けてある（見えない）  
場所ならできる

物音や人の声が聞こえない静かな場所ならできる

好きなこと（ゲーム、マンガを読むなど）ならできる

◎集中しやすい場所

⇒（ ）

◎集中できること

⇒（ ）

◎その他、落ち着く方法や集中できる工夫など

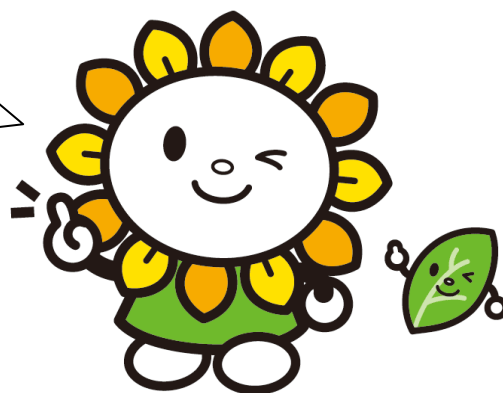
- ・ \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_\_

## ➡ こんな工夫をしてみましょう

### 【授業に関すること】

- ★いろいろなものが置いてあると、気が散ったり、注意がそれやすくなったりします。カバーをかけたり、片づけたりして、気になるものを減らしてみましょう。
- ★気が散る物や余計な音があると妨げになるので、勉強する場所や時間帯などを決めて、集中できる環境を整えてみましょう。(ついでに1枚でも切り替えになることもあります。)
- ★席の位置やグループ分けなど、教室での環境を工夫するとよいかもしれません、担任の先生に相談してみましょう。
- ★集中できる時間を測り、その時間に合わせて、少しずつ「できる経験」を増やしてみましょう。
- ★タイマーなどを使って時間を分かりやすくし、頑張ろうという気持ちを持てるようにしてみましょう。
- ★集中できる時間に合わせて、宿題の量や質を変えて、無理なくできるようにしてみましょう。(例えば、15問あるのであれば5問ずつにする、0分だったら休憩を入れるなど)
- ★宿題が難しすぎたり、多すぎたりする場合は、先生に相談してみましょう。
- ★好きなこと・得意なことなどで、一つのことに取り組む力(集中力)を少しずつつけるようにしてみましょう。

暑かったり、寒かったりで、  
温度調整が  
うまくできないために、  
落ち着けない・集中できない  
子もいるよね。



## ～学習～その1

【教科の好き嫌いが激しい、計算が極端に苦手、文章題が苦手、読み間違いがある、連絡帳が写せないなど】

◎得意な教科

( )

◎得意な分野

例：虫、地図、電車

( )

◎先生からの指示の理解

- 全体への指示でわかる
- 黒板やメモなどに書いてあればわかる
- 個別に指示があるとわかる
- 写真や絵などがあるとわかる

◎その他、配慮（フォロー）が必要なこと

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## ➡ こんな工夫をしてみましょう

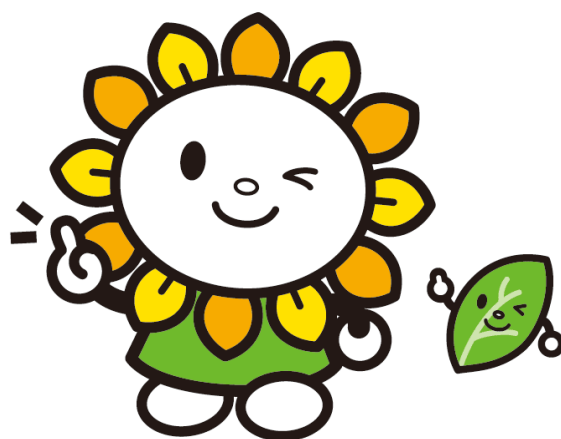
### 【得意・苦手な教科】

- ★まわりが歯がゆく思う以上に、本人は悔しい思いをしています。「どうしてできないの」ではなく、「どうしたらできるようになるか」を考えてみましょう。
- ★得意なものを伸ばして、頑張ろうとする力を伸ばしてみましょう。
- ★好きなこと（出来ること）の中に少しずつ苦手なことを取り入れてみましょう。  
（出来ないことの練習ばかりはつらいものです）

### 【先生からの指示の理解】

- ★先生からの指示がうまく伝わっていないかもしれません。一斉指導の後の個別の声かけでの確認や黒板に書いてもらうなど、工夫してもらえるよう頼んでみましょう。
- ★指示するときには、写真や絵など視覚的な補助をしてみましょう。

目からの情報と耳からの情報、  
どっちの方が入りやすいかな？





## ～学習～その2

### ◎国語

#### ・読み

- 読んで、ある程度内容が理解できる
- 文章（教科書など）を読むとき、行を飛ばさず読める
- 言葉のまとまりを認識して読める
- ひらがなが読める

#### ・書き

- ノートのマス目からはみ出さずに書ける
- どこを写せばよいかわかっている
- 作文で、何を書けばよいかわかっている
- ひらがなが書ける
- 自分の名前が書ける

### ◎算数

- 文章題を早とちりせず解くことができる
- どんな時にどんな式をたてればよいかわかっている
- 繰り上がり繰り下がりの計算ができる
- ひき算ができる
- たし算ができる
- 数を数えることができる
- 数の概念が理解できている

## こんな工夫をしてみましょう

### 【国語・読み】

- ★言葉のまとまりにしるしをつけて、読む練習をしてみましょう。
- ★読むことが苦手な時は、指でなぞりながら読む、定規や下敷きなどで読む所だけ見えるようにするなどしてみましょう。

### 【国語・書き】

- ★お子さんの書きやすいノートを探してみましょう。(マス目の大きいもの、方眼紙など)
- ★黒板のどこを見て写せばよいか、ノートや連絡帳の書き方を先生に相談してみましょう。
- ★漢字などで、文字の形がうまく取れない場合は、簡単な部首に分解して組み合わせるとい見方を教えてみましょう。(時⇒「日かいて土寸(どすん)」など)
- ★作文などは、何を書けばいいか具体的に示して、書く内容がイメージしやすくしてみましょう。(簡単な質問をしてみたり、写真などがあれば、一緒に見て思い出せるようにしたりする)
- ★鉛筆の持ち方を確認してみましょう。鉛筆の持ち方が良くないと、力が入らず書きにくかったり、手元が見えずに字形が整わなかったりします。

### 【算数】

- ★計算のルールを具体的に説明してみましょう。
- ★計算間違いが多い時は、数字の位がそろえやすいように、マス目のある紙で練習をしてみましょう。

## ～友だち(まわりの人)との関係～その1

【トラブル(ケンカ)が多い、すぐに手がでる、会話がかみ合わない、  
思ったことをそのまま言ってしまう など】

### ◎聞く

- 相手の話を理解することができる
- 相手の目を見て話が聞ける
- 相手の方を向いて話が聞ける
- 相手の話を聞くことができる

### ◎話す

- ものごとをストレートに言わない
- 自分の話す順番やタイミングがわかっている
- 特定の友だちと話すことができる
- 大人と話すことができる

すぐにはできるようにならないよね。  
少しずつ、練習しよう。  
できたら、いっぱいほめてあげてね！

### ◎コミュニケーション

- 社交辞令(お世辞や冗談)がわかる
- 相手の気持ちがわかっている
- 場の状況がわかる
- あいさつをすることができる



## ～友だち(まわりの人)との関係～その2

### ◎人との関わり

- 思い通りにならなくても我慢できる
- 遊びなどのルールがわかっている
- 好きな友達となら一緒にいられる
- 嫌なことは「やめて」と言える

### ◎その他、配慮(フォロー)が必要なこと

- ・ \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_\_

## ➡ こんな工夫をしてみましょう

### 【聞く】

- ★先生や友だちが話しているとき、自分は「聞き役」であることを教えましょう。
- ★話を聞くときの姿勢（他事をしない、相手の方に体を向けるなど）を教えましょう。

### 【話す】

- ★具体的に、会話のルールを教えましょう。  
（人の外見について言わない、「今、話していいですか」など、ひとこと言ってから話しかけるなど）
- ★大好きなことを話せる時間を決めてみましょう。  
（「しゃべっちゃダメ」ではなく、「今はその話はしません」とか「3分まで話してもいいよ」のように具体的に伝えましょう）

### 【コミュニケーション】

- ★言葉の使い方を教えましょう（冗談や例えば、「こういう意味で使っているんだよ」など）。
- ★どういう言葉を言うと相手が傷つくか教えましょう。

## ➡ こんな工夫をしてみましょう

### 【人との関わり】

- ★思い通りにならないとき、手が出てしまわないように、落ち着くことができる方法を一緒に考え、提案してみましょう。  
（数をかぞえる。大好きなもの（カード）を持ち歩き、それを見る。その場から離れる。）  
学校生活の場面では、先生と相談して、パニックになったときに行く場所を決めておくといいでしょう。
- ★同じようなことが続く場合は、トラブルの相手や状況を聞いて、避ける方法を考えてみましょう。

## ～こだわり～その1

【勝たないと気が済まない、1番や100点にこだわる、パニック（かんしゃくなど）をおこす、かたまってしまう など】

### ◎勝ち負け

自信をもてるものがある

具体的には⇒（ ）

思い通りにいかなかったときに、気持ちを切り替えることができる

負けても、100点でなくても、不安にならない

「必ず100点を取れるわけではない」ということがわかっている

「負けることがある」ということがわかっている

### ◎予定変更

次のことへの見通しを立てることができる

変更の可能性を伝えればわかる

事前に変更を伝えれば切り替えられる

伝え方を工夫すれば切り替えられる

## ～こだわり～その2

### ◎環境、施設、物など

初対面の人がいると気になる

初めての場所だと気になる

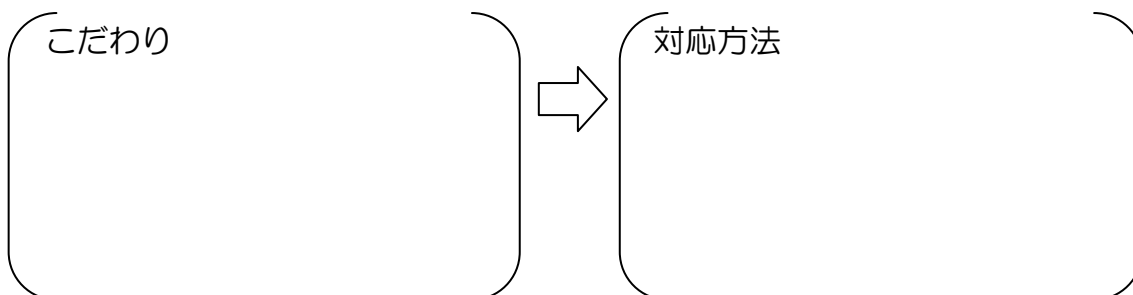
・好きな場所、物など

（ ）

・嫌いな（苦手な）場所、物など

（ ）

### ◎その他のこだわりとその対応方法



## ➡ こんな工夫をしてみましょう

### 【勝ち負け】

- ★勝つこと以外でたくさん褒めてあげましょう。  
(ていねいにできたことや最後までがんばったことなど)
- ★勝ち負けのあるものは、事前に負けることもあることを伝えてみましょう。
- ★「1番でないけど…、100点でなければダメな子」と思いこんでいるようであれば、「くやしかったね」などと気持ちに共感してあげましょう。その後、「失敗しても大丈夫だよ」というメッセージを伝えてみましょう。

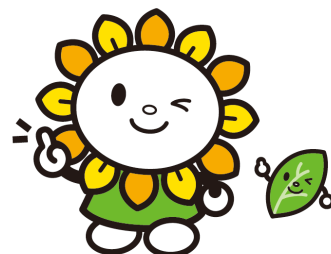
### 【予定変更】

- ★変更がある場合は、早めに伝えましょう。(天気によって、行く場所が変わるときなど)
- ★パニックになったら、危険がない場所で見守り、落ち着いたら、気持ちをおさめたことを褒めましょう。自分でコントロールする力につながります。
- ★パニックがおさまった後に、どう感じたのか聞き、まずは気持ちに共感して、次回からどうしたらよいか一緒に考えてみましょう。

## ➡ こんな工夫をしてみましょう

- ★初めて取り組むこと(行事や習い事など)や初めての場所に行く時は、事前に写真を見せたり、予定を分かりやすく書いてみましょう。イメージがわくようになり、不安が減ります。
- ★落ち着ける場所やグッズがあれば、先生に伝えておきましょう。パニックになったとき、それらを有効に使ってもらおうとよいでしょう。

工夫してみて  
どうだったかを  
余白に書いて  
おこう!



## ～整理整頓、準備～

【整理整頓が苦手（できない）、よく物がなくなる、など】

◎物をなくさない、忘れないための手段

- 物の置き場所が決まっている
- メモを取ることができる
- メモを見ることができる

◎片づけ方

- 片づけの仕方を知っている
- 片づけられる範囲を知っている
- やり方の見本を見せればできる
- 一緒にやればできる
- 準備をする時間が十分あればできる

◎まわりの環境

- 気が散らないような工夫がしてある（好きな物が目に入らないなど）
- 入れる所に物の名前を書くなど、分かりやすくなっている
- 物の置き場所が決まっている

◎本人のやる気

- 褒めると片付けられる
- 後でごほうびや好きな遊びができれば片付けられる
- 一つずつであれば片付けられる

◎その他、工夫していること

・  
\_\_\_\_\_  
・  
\_\_\_\_\_

## ➡ こんな工夫をしてみましょう

- ★メモを取ることが苦手な場合もありますので、お家でもメモを取る練習をしてみましょう。
  - ★メモに書いて、お子さんの目に付きやすいところに貼るなど、自分で思い出せるようにしてみましょう。
  - ★「忘れていないものない？」や「メモは？」など、習慣ができるまで、気づくような声かけをしてみましょう。
- 
- ★「片付けなさい」、「準備しなさい」と声をかけるだけでなく、一緒にやって、やり方を教えてみましょう。
  - ★学校等の準備は、前日に済ませる習慣をつけましょう。
- 
- ★物の置き場所を決め、また、入れ物を用意し、何を入れるか絵や文字を書いて貼るなど、一目見て分かるようにしてみましょう。
  - ★テレビやおもちゃなど、好きなものがあると、気が散りがちになります。布などでカバーする、別の部屋に移すなど、目に入りにくくする工夫をしてみましょう。
- 
- ★すぐに「部屋の中」を片づけることはできません。カバンや引き出しの中など、小さいスペースから練習してみましょう。
  - ★少しでもできたら、「頑張り」を褒めてあげて、やる気をそがないようにしてみましょう。







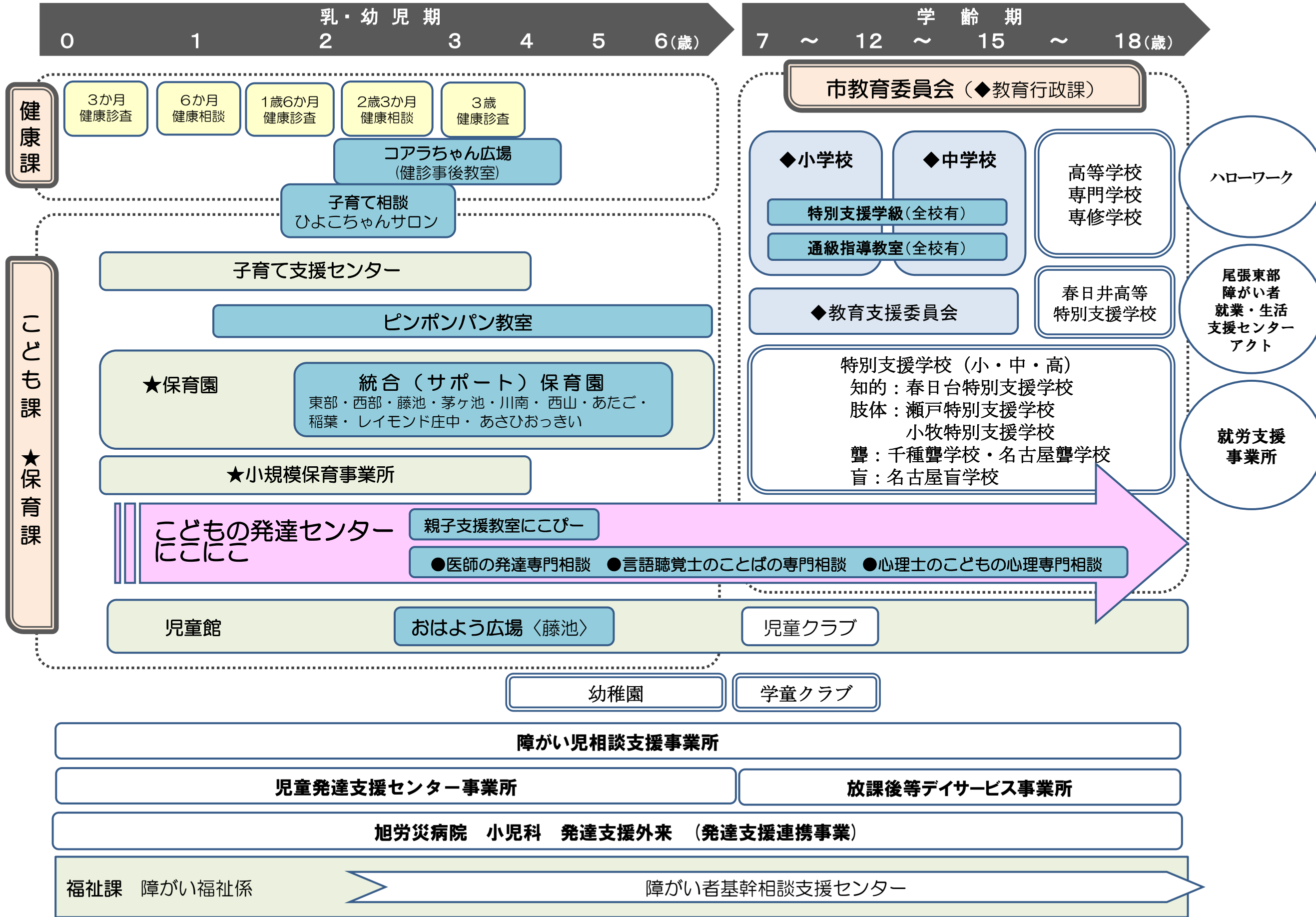
資料

# 支援情報



# 尾張旭市発達支援体制マップ(平成28年度～)

作成:こどもの発達センターにここ



## ○関係機関(その1)

機関名	支援・相談内容
こどもの発達センターにここ (保健福祉センター3階) ☎0561-53-6103	18歳未満の子どもの発達や障がいに関すること ピンポンパン教室に関すること
健康課 (保健福祉センター1階) ☎0561-55-6800	妊婦、乳幼児の健康に関すること
こども課 家庭係(市役所1階) ☎0561-76-8149	こどもの手当に関すること
保育課 保育係(市役所1階) ☎0561-76-8147	保育園に関すること
子育て支援センター(保健福祉センター4階) ☎0561-52-3132	子育てサロン、ファミリーサポートセンターなどに関すること
教育行政課 学校教育係(市役所2階) ☎0561-76-8178	就学に関すること
福祉課 障がい福祉係(市役所1階) ☎0561-76-8142	福祉サービス、手帳に関すること
障がい者基幹相談支援センター(市役所1階) ☎0561-76-8140	サービス利用計画の作成など
保険医療課 福祉医療係(市役所1階) ☎0561-76-8152	医療費に関すること

## ○関係機関(その2)

機関名	支援・相談内容
愛知県中央児童・障害者相談センター ☎052-961-7250	判定、処遇、緊急時の一時保護などに関すること
あいち発達障害者支援センター ☎0568-88-0811	発達支援に関すること 発達に関する相談
労働者健康福祉機構 旭労災病院 ☎0561-54-3131	発達支援外来 発達検査
愛知県瀬戸保健所 ☎0561-82-2196	特定疾患などに関すること
愛知県総合教育センター ☎0561-38-9517	特別支援教育相談



編集・発行：尾張旭市 こども子育て部 こども課  
こどもの発達センターにここ  
〒488-0074  
尾張旭市新居町明才切57番地  
電話 0561-53-6103

(平成24年 4月作成)

(平成25年 6月改訂)

(平成28年 10月改訂)