

# 教育支援ファイル

## きずな 絆



氏名

令和2年12月改訂版

小林市教育委員会

# はじめに



この教育支援ファイル「絆」は、障がいや病気の有無にかかわらず、支援や配慮を必要とするお子さんの情報を整理し、ご家族をはじめ関係機関の方々が共通理解を持って支援を行っていくためのものです。

## 記入について

- すべての項目を記入する必要はありません。お子さんの支援にとって必要と思われる情報を整理していきます。お子さんの特性や伝えたい情報に応じて項目や内容を追加してもかまいません。
- お子さんの様々な体験やその時々の様子が、後々の支援の手がかりとなることもあります。「成長・相談・支援の記録」に、主なものだけでも記録していきましょう。メモ程度でも後で思い返す時に役立ちます。
- 「支援計画・経過」は、個別の指導計画や指導の記録等、お子さんの様子や支援内容が分かるものがあれば、代用してもかまいません。分からないことは、保育士、学校の先生など身近な支援者と相談しながら一緒に作成していきましょう。

## 保管・使用にあたって

- 医療機関に相談するときや、入学進学などでお子さんの環境が大きく変化するときなどに、このファイルを活用して支援者にお子さんの様子やそれまでの支援を理解してもらいましょう。
- 原則として、ご本人・保護者、またはそれに代わる立場の方が責任をもって、ファイルを保管して下さい。
- 記載する内容は、大変重要な個人情報です。プライバシーの保護など、個人情報の取り扱いには十分注意して下さい。

## その他

- このファイルの用紙は、宮崎県教育委員会のホームページからダウンロードできます。必要な用紙をダウンロードして、ファイルに継ぎ足してください。
- 問い合わせ等ございましたら、小林市教育委員会学校教育課（0984-23-0424）までご連絡下さい。
- 

### 関係機関の皆様へ（お願い）

このファイルは、お子さんの支援を引き継いでいくために必要な情報を整理していくことを目的としています。保護者が把握しにくい内容につきましては、関係機関の皆様にご協力をお願いしなければならないことがあるかもしれません。趣旨をご理解頂き、ご協力下さいますようお願い致します。

# プロフィール等

## ■ プロフィール

ふりがな 氏名				性別	男	女
				生年月日	H ・ R	年
住所	〒					
	TEL (            -            -            )					
緊急連絡先				TEL	-	-
				TEL	-	-
				TEL	-	-
家族構成	氏名	続柄	生年月日	備考（勤務先、学校名など）		
診断名など	診断名	診断機関名	医師	診断年月日		
				H ・ R	年	月 日
				H ・ R	年	月 日
				H ・ R	年	月 日
手帳	療育手帳			身体障害者手帳		
	判定		判定	種	級	
	手帳番号	・第	号	手帳番号	・第	号
	交付年月日	H・R	年 月 日	交付年月日	H・R	年 月 日
	次回判定	R	年 月	次回判定	R	年 月
その他						

記入      年      才時

## ■ 生育歴概要

妊娠中の異常	無 有 ( )		
出産時の異常	無 有 ( )		
出生時体重	g	在胎	週 日 自然・帝切
栄養	母乳・人工・混合 ( )		
離乳食	ヶ月 ~ ヶ月 量 (多い・普通・少ない)		
首のすわり	ヶ月	寝返り	ヶ月
おすわり	ヶ月	はいはい	ヶ月
つかまり立ち	才 ヶ月	ひとり歩き	才 ヶ月
人見知り	才 ヶ月	身振りのまね	才 ヶ月
後追い	才 ヶ月	指さし	才 ヶ月
喃語 (アー、ウーなど)	才 ヶ月	始語 (意味のあることば)	才 ヶ月
二語文	才 ヶ月	見立て遊び	才 ヶ月
病歴			
特記事項			

記入 年 才時

## ■ 関係機関等情報



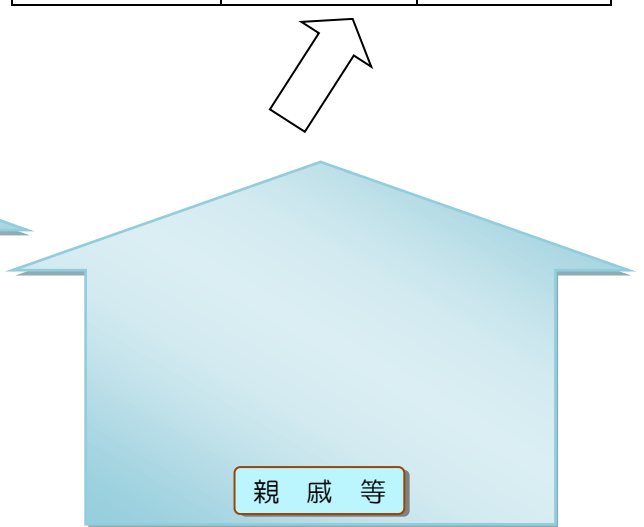
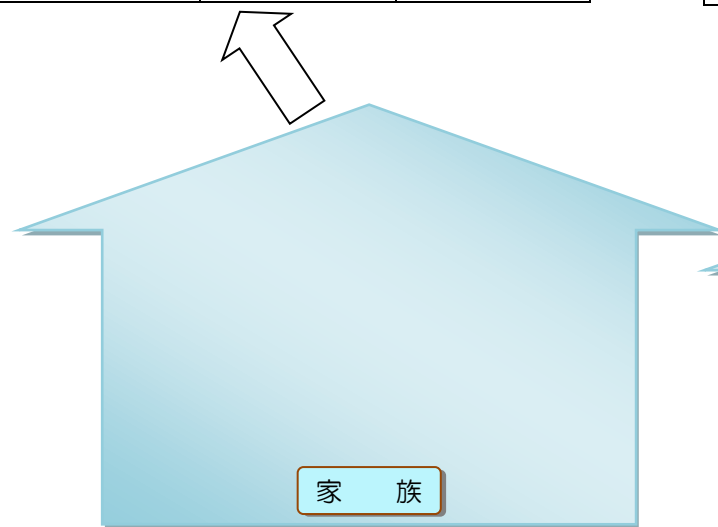
さんに関わる人たちの情報です。  
※個人情報ですので、取扱には十分ご注意ください。

### 福祉・行政（福祉課・相談支援専門員など）

機関名	電話番号	職務・担当
小林市役所 健康推進課	(0984) 23-0323	保健師・

### 通園施設・放課後等デイサービスなど

機関名	電話番号	職務・担当
園		



### 病院・相談機関など

機関名	電話番号	職務・担当

### その他

名前（機関名）	電話番号	職務・担当

## ■ 健康に関する情報

※あてはまるところにチェックをして、必要なことがらをお書きください。

体温の調節	<input type="checkbox"/> 正常 (平熱 <input type="text"/> ℃) <input type="checkbox"/> 要配慮 ( <input type="text"/> )		
発作	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="text"/> )		
	発作時の状況	<input type="text"/>	
	発作時の対応	<input type="text"/>	
服薬	薬アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="text"/> )	
	薬の種別・名前		服用回数等
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
アレルギーなど	<input type="text"/>		
健康に関する特記事項	<input type="text"/>		
身体状況	年 月 日 才	ヶ月測定	身長 cm 体重 kg
	年 月 日 才	ヶ月測定	身長 cm 体重 kg
	年 月 日 才	ヶ月測定	身長 cm 体重 kg
その他	<input type="text"/>		

記入 年 才時

■ 感覚に関する情報

※子どもさんの状態であてはまることがありましたらお書きください。

視 覚	
聴 覚	
触 覚	
臭 覚	
味 覚	
その他	





場面	項目	記入欄
体力運動	歩行 運動	
人との かかわり	人への興味・関心 意思表示 コミュニケーション の手段・方法 ルール マナーなど	
遊び	家庭での遊び 外での遊び など  	
理解 概念	数・形・文字 ことば・絵 物への興味など  	
家庭での様子	休日の 過ごし方 習い事 など  	
好きなもの 好きなこと		

小学校の先生にお願いしたいこと

○季節の変わり目で気をつけてほしいこと

○行事（運動会等）で気をつけてほしいこと

○

○

○

～ メモ ～



本人のようす

【就学後】

■ 小学校（小学部）【1～3年】

○生活面（食事・着替え・入浴・身だしなみ等）

【記入例】 歯磨きの時、タイマーを使うと3分間自分で磨ける。（R2. 9. 22）

○興味や関心（趣味や特技）

○本人の気持ち（願い、悩み等）

○特に支援を必要とする事項

○その他

本人のようす

【就学後】

■ 小学校（小学部）【4～6年】

○生活面（食事・着替え・入浴・身だしなみ等）


○興味や関心（趣味や特技）


○本人の気持ち（願い、悩み等）


○特に支援を必要とする事項


○その他


本人のようす

【就学後】

■ 中学校（中学部）

○生活面（食事・着替え・入浴・身だしなみ等）

---

---

---

---

---

○興味や関心（趣味や特技）

---

---

---

---

---

○本人の気持ち（願い、悩み等）

---

---

---

---

---

○特に支援を必要とする事項

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

○その他

---

---

---

本人のようす

【就学後】

■ 高等学校（高等部）

○生活面（食事・着替え・入浴・身だしなみ等）

---

---

---

---

---

○興味や関心（趣味や特技）

---

---

---

---

---

○本人の気持ち（願い、悩み等）

---

---

---

---

---

○特に支援を必要とする事項

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

○その他

---

---

---

このページは、個別の指導計画等を代用してかまいません。

**支 援 計 画 ・ 経 過** **【就学前】**

所 属	幼稚園・保育園	氏 名 <small>ふりがな</small>		性 別	男・女
支援機関					
保護者の願い					
幼児のよさ、 興味・関心					
長期目標	○				
	重 点 目 標	主 な 支 援 の 方 法 ・ 内 容		変 容	
年					
少					
年					
中					
年					
長					
特に留意する 事項等					

このページは、個別の指導計画等を代用してかまいません。

**支 援 計 画 ・ 経 過** **【小学校1～3年】**

所 属	小学校	ふりがな 氏 名		性 別	男・女
支援機関					
保護者の願い					
児童のよさ、 興味・関心					
長期目標	○				
	重 点 目 標	主 な 支 援 の 方 法 ・ 内 容		変 容	
1  年					
2  年					
3  年					
特に留意する 事項等					



このページは、個別の指導計画等を代用してかまいません。

支援計画・経過 **【小学校4～6年】**

所 属	小学校	ふりがな 氏 名		性 別	男・女
支援機関					
保護者の願い					
児童のよさ、 興味・関心					
長期目標	○				
	重 点 目 標	主 な 支 援 の 方 法 ・ 内 容	変 容		
4 年					
5 年					
6 年					
特に留意する 事項等					

このページは、個別の指導計画等を代用してかまいません。

支援計画・経過 【中学校】

所属	中学校	氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男・女
支援機関					
保護者の願い					
生徒のよさ、 興味・関心					
長期目標	○				
	重点目標	主な支援の方法・内容	変容		
1 年					
2 年					
3 年					
特に留意する 事項等					

このページは、個別の指導計画等を代用してかまいません。

**支 援 計 画 ・ 経 過** **【高等学校】**

所 属	高等学校	ふりがな 氏 名		性 別	男・女
支援機関					
保護者の願い					
生徒のよさ、 興味・関心					
長期目標	○				
	重 点 目 標	主 な 支 援 の 方 法 ・ 内 容	変 容		
1  年					
2  年					
3  年					
特に留意する 事項等					













