

# サポートファイル「にっこ・にこ」

様式1

## 1 家庭の状況

記入日

年 月 日

ふりがな		学校・園名			
氏名 愛称 ( ) 男・女		学年クラス	年	組	
		生年月日	年	月	日
住所 新居浜市	家族構成				
		氏名	続柄	年齢	
電話番号	自宅	—			
	携帯	—	—		
保護者名	(続柄 )				
勤務先					

## 2 幼児・児童・生徒の各成長段階における様態

教育段階	好きなこと・得意なこと	嫌いなこと・苦手なこと	こうすればスムーズに行く
	.	.	.
	.	.	.

## 3 教育歴

保育園・幼稚園・認定こども園	: 名称	年 月～	年 月
	: 名称	年 月～	年 月
小学校	: 名称	年 月～	年 月
中学校	: 名称	年 月～	年 月
高等学校	: 名称	年 月～	年 月
その他	: 名称	年 月～	年 月

#### 4 既往歴（病名・診断・アレルギーなど）

様式 2

診断日	医療機関名	診断内容（障がい名・病名・投薬など）
年 月 日	担当者（ ）	
（ 歳 か月）		
年 月 日	担当者（ ）	
（ 歳 か月）		
年 月 日	担当者（ ）	
（ 歳 か月）		
年 月 日	担当者（ ）	
（ 歳 か月）		

#### 5 今までの成長・発達の記録と相談や検査の経過

①妊娠中の状況	異常なし ・ あり（どんなことですか）
②分娩時の状況	異常なし ・ あり（どんなことですか）
③出生時の状況	在胎週数（ 週） 出生体重（ g） 異常なし ・ あり（どんなことですか）
④乳幼児の発達状況	首のすわり（ か月） ねがえり（ か月） おすわり（ か月） はいはい（ か月） つかまり立ち（ か月） 独り歩き（ か月） かたこと（ か月） 指差し（ か月） 発達状況で気になること（ ）
⑤1歳6か月児健康診査の結果	受けていない 年 月 日実施 発達相談 なし・あり（どんなことですか）
⑥3歳児健康診査の結果	受けていない 年 月 日実施 発達相談 なし・あり（どんなことですか）

#### 6 所持している手帳

- ♡療育手帳（ 無 ・ 有 : A ・ B ）（ 年 月 交付）
- ♡身体障害者手帳（ 無 ・ 有 : 級 ）（ 年 月 交付）
- ♡特別児童扶養手当（ 無 ・ 有 ）
- ♡障害児福祉手当（ 無 ・ 有 ）
- ♡重度心身障害者医療費公費負担（ 無 ・ 有 ）
- ♡精神障がい者保健福祉手帳（ 無 ・ 有 : 級 ）（ 年 月 交付）

7 今までの発達に関する相談や療育の経過

様式3

機 関 名	内 容	検 査 実 施	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	
	回／週・月（年月～年月）	有	P 参照
担当者：		・K式 ・WISC-( )	
		・( )	

## 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

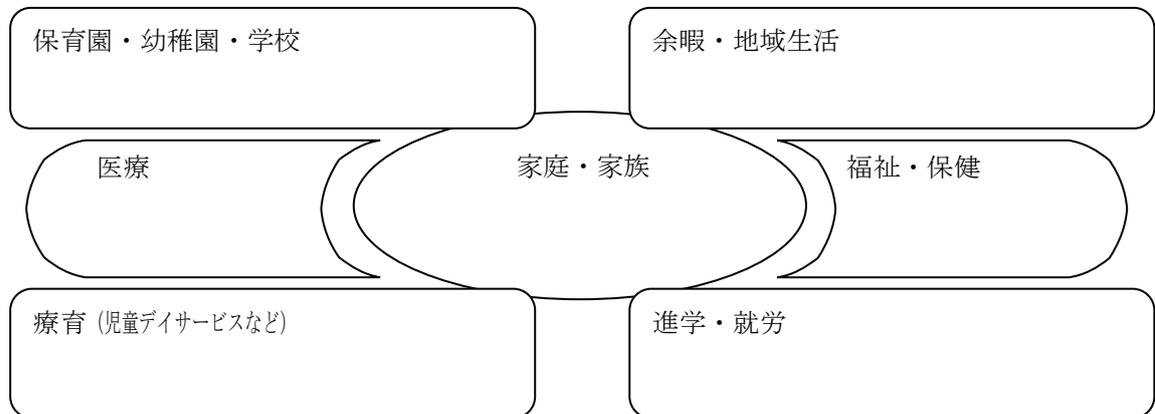
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

### ① 現在の状況

性 感 格 覚	
運 動	
行 動 ・ 対 人 関 係 <small>コミュニケーション</small>	
認 知 ・ 遊 び 習 慣 <small>生活</small>	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

### ② 関係機関シート



### ③ サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-幼1

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価	

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー（ ）

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー（ ）

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

### 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

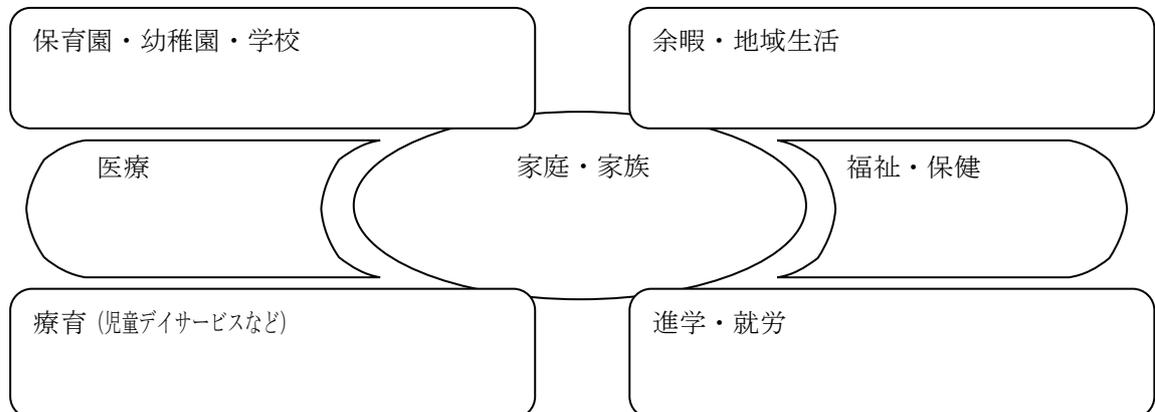
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

#### ①現在の状況

性 感 格 覚	
運 動	
行 動 ・ 対 人 関 係  <small>コミュニケーション</small>	
認 知 ・ 遊 び 慣  <small>生活習慣</small>	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

#### ②関係機関シート



#### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-幼2

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項





### 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

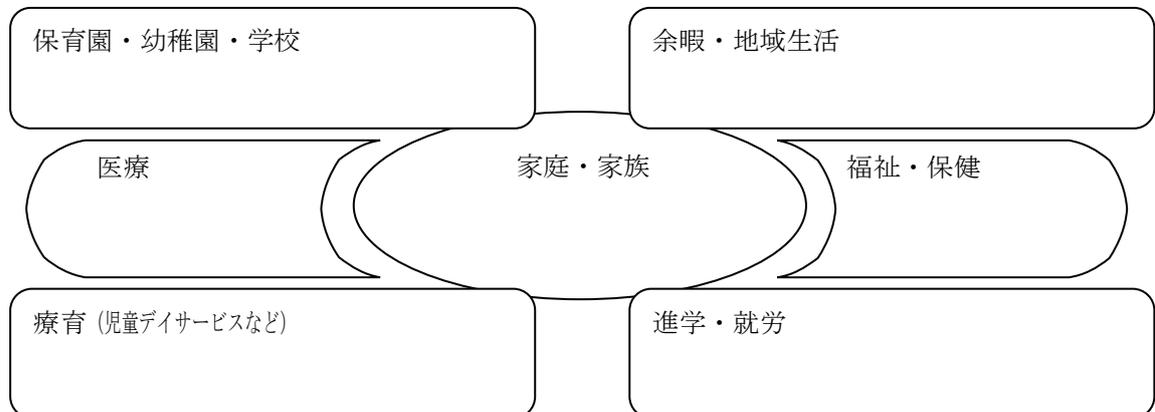
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

#### ①現在の状況

性 感 格 覚	
運 動	
行 動 ・ 対 人 関 係  <small>コ ミ ユ ニ ケ ー シ ョ ン</small>	
認 知 ・ 遊 び 慣 習 ・ 生 活	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

#### ②関係機関シート



#### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-小1

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価	

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

### 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

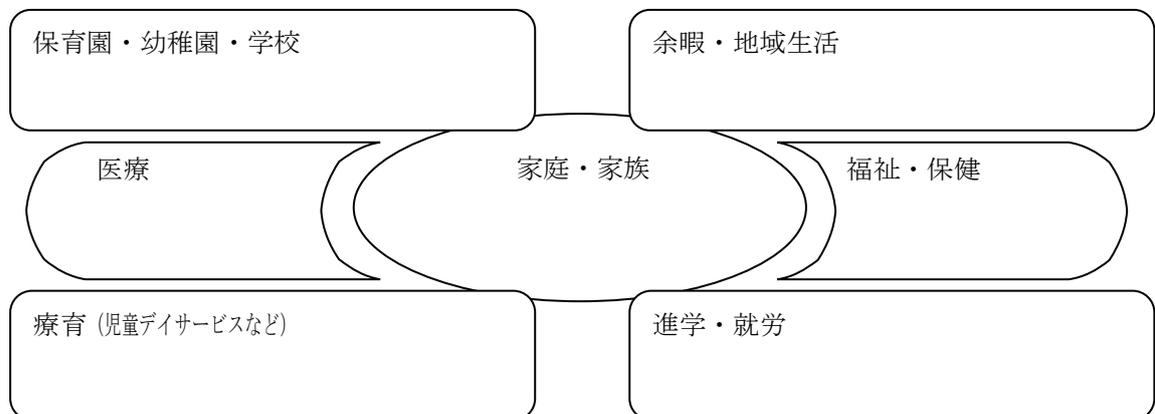
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

#### ①現在の状況

性感 格覚	
運 動	
行動・対人関係 コミュニケーション	
認知・遊び 生活習慣	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

#### ②関係機関シート



#### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-小2

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

## 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

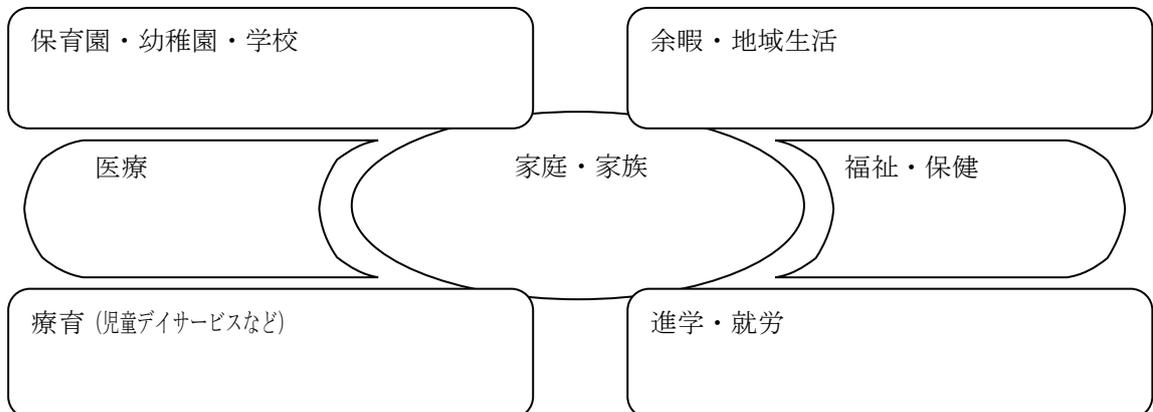
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

### ①現在の状況

性感 格覚	
運動	
行動・対人関係 <small>コミュニケーション</small>	
認知・遊び <small>生活習慣</small>	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

### ②関係機関シート



### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-小3

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項





## 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

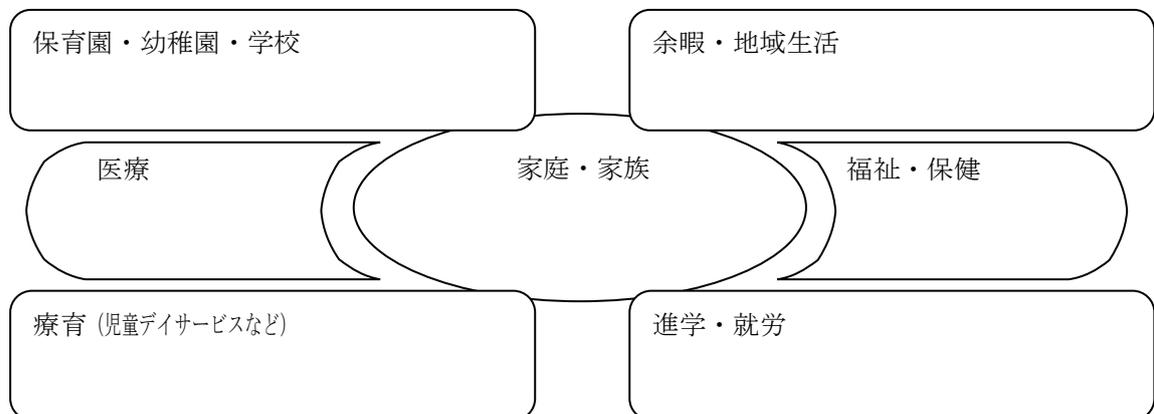
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

### ①現在の状況

性 感 格 覚	
運 動	
行 動 ・ 対 人 関 係  <small>コミュニケーション</small>	
認 知 ・ 遊 び 慣  <small>生活習慣</small>	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

### ②関係機関シート



### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-中1

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

### 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

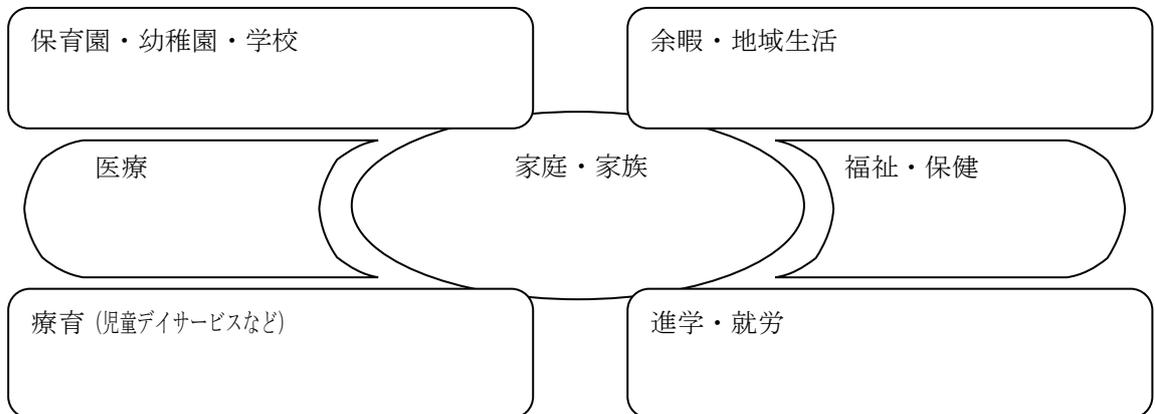
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

#### ①現在の状況

性 感 格 覚	
運 動	
行 動 ・ 対 人 関 係 <small>コミュニケーション</small>	
認 知 ・ 遊 び 習 慣 <small>生活習慣</small>	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

#### ②関係機関シート



#### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-中2

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項





## 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

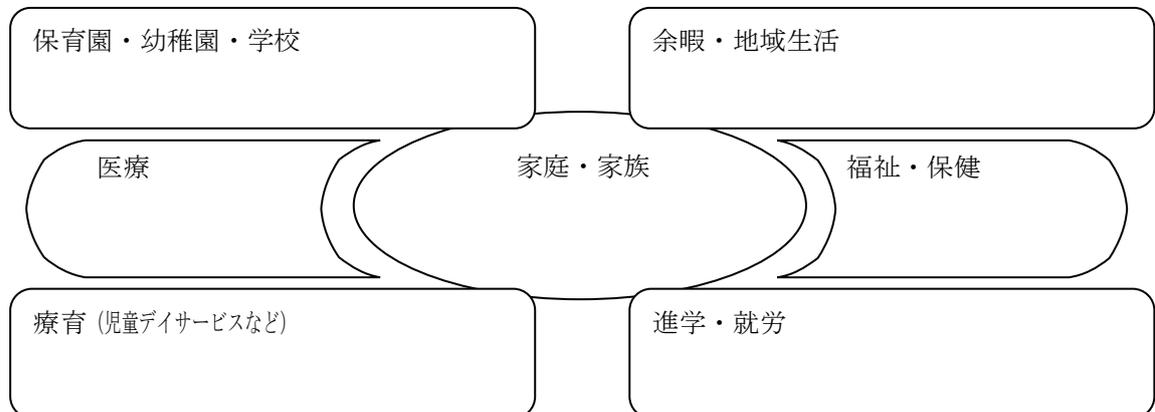
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

### ①現在の状況

性感 格覚	
運 動	
行動・対人関係 コミュニケーション	
認知・遊び 生活習慣	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

### ②関係機関シート



### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-高1

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

### 8 個別の支援計画（目標支援シート）

\*次のステップまで（2～3年）の支援について考えるシートです。

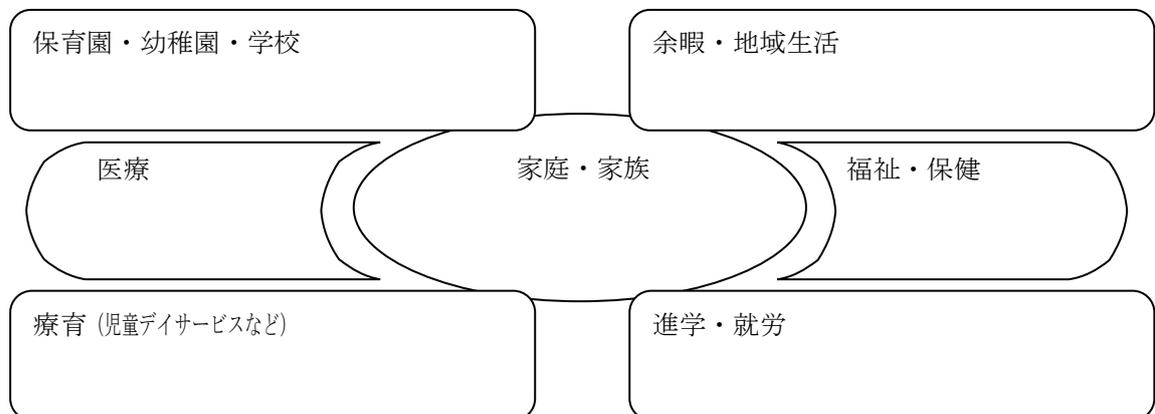
（作成メンバー： \_\_\_\_\_ ）作成日： 年 月 日

ふりがな		組	担任	
氏名			生年月日	年 月 日

#### ①現在の状況

性感 格覚	
運 動	
行動・対人関係 <small>コミュニケーション</small>	
認知・遊び <small>生活習慣</small>	
本人の希望（興味関心）	保護者の希望

#### ②関係機関シート



#### ③サポートファイルコピー配布先

[ \_\_\_\_\_ ]

④支援目標・支援計画

様式4-高2

\*各機関が具体的な指導計画を立て、支援を実施していく基となるものです。

支援の目標 *ポイントとしていること			
	必要な支援内容 (*かかせない支援*効果的な支援)	関係機関 支援者	課題評価

⑤見直しの記録

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項

見直し日： 年 月 日 協議メンバー ( )

課題またはニーズ	相談・協議内容	確認事項



メモ

A large rectangular area with horizontal dashed lines, intended for taking notes. The lines are evenly spaced and run across the width of the page.

