

ふりがな	
氏 名	

吉野川市



「すてっぷ(相談ファイル)」作成について

このファイルは、お子さんの発達にかかわる大切な情報を集め、よりよい成長をめざす ためのものです。

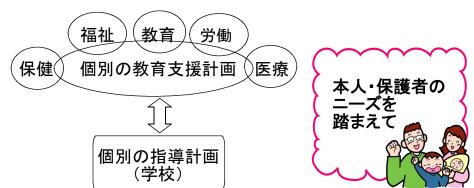
保護者は、教育機関(保育所・こども園・小中学校等)から、作成の目的や使用方法、 留意事項の説明を受けます。基本的には、必要なシートを保護者が記入します。シート の内容等によっては、教育機関等と相談し、必要事項を記入していきます。(加筆修正 は、朱書きします。)

☆個人情報の保護

「すてっぷ」の作成・支援に関わる関係機関を明確にし、収集した個人情報について、 責任をもって管理し、利用目的以外に使用しません。管理に当たっては、個人情報保護 法並びに県及び市の個人情報保護条例等に基づき、適切な取り扱いに留意するととも に、個人の権利利益の保護を図ります。

☆活用の仕方

- ① 保護者が、「すてつぷ」(原本)を作成・管理します。
- ② 保護者は、必要に応じて、関係機関に「すてっぷ」の全部または一部を提示しなが ら相談します。
- ③ 保育所・こども園・学校等は、保護者の同意のもと、「すてっぷ」の全部または一部
- のコピーを管理し、活用します。 ④ 保育所・こども園・学校等は、保護者の同意のもと、ケース会議を行うなど関係機 関との連携体制をコーディネートするとともに、「個別の支援計画」「個別の教育支」 援計画」や「個別の指導計画」の作成に努め、一貫した相談支援の取り組みの充 実を図ります。



- *「個別の教育支援計画」とは、教育・医療・保健・福祉・労働などの関係機関が連 携し、乳幼児期から学校卒業後までの一貫した長期的な計画。
- *「個別の指導計画」とは、学校における指導計画や指導内容・方法を盛り込んだ もので、単元や学期、学年毎に作成され、それに基づいた指導が行われる。
- ⑤ 保護者や本人が、「すてっぷ」が必要なくなった場合や破棄を希望される場合は、 コピー等を保管している学校等に連絡いただくと、破棄します。

















子どもの名前		記入日	
--------	--	-----	--

シートー覧表

シート名		記入者	記入日	備考
1	プロフィール			
2	生まれたときからの様子			
3	現在の状況			
4	病気やけが・手帳について			
5	保育・教育についての記録			
6	サポート・相談についての記録			
7-1	保育所・こども園の様子			
7-2	保育所・こども園の様子			
7-2	(コピー用)保育所・こども園の様子			
8-1	小学校・中学校の様子			
8-2	小学校・中学校の様子			
8-2	(コピー用)小学校・中学校の様子			
9	家族の思いや願い			
10	サポートマップ			

保護者・活用されるみなさんへ

「すてっぷ」は、お子さんの成長を一番の目的とし、お子さんのプロフィール・成長の記録・ 支援の情報等を記入し、知ってもらうために、ご活用ください。 このファイルは、すべてのページをもれなく記載しなければならないというものではありま

このファイルは、すべてのページをもれなく記載しなければならないというものではありません。必要なところだけ記入し、ご活用ください。それぞれの記録用紙は、必要に応じてコピーしてお使いください。記入したことを、書き直したり、書き加えたりする場合は、赤で書きこみ、日付を書いてください。大きな変更がある時は、書き直してください。

大切な個人情報の入ったファイルですので、取り扱いにはご注意ください。

	-
記入日	

1. プロフィール

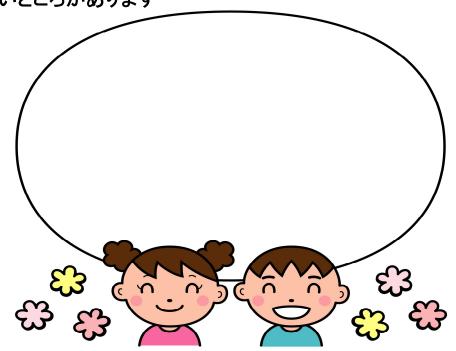
ふりがな子どもの名前				性別	男	女
生年月日	年	月	日	(歳)	
住 所						
保護者連絡先	自宅·勤務先·携帯					

	家族の名前	┆続柄┆年齢	家族の名前	続柄	年齢
家族の状況		1			
		1		 	. ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ

好きなもの	キャラクター	()
好きなこと	食べ物	()
	遊び	()

苦手なもの		
苦手なこと		

こんないいところがあります



子どもの名前	記入日	
(

2. 生まれたときからの様子

* 生まれたときからの様子について、ご記入ください。

妊娠中の 健康状況	異常なし 異常あり・切迫早産	·その他 ()
出生時の 状況	分娩の状況 異常がありまり 何週で生まれましたか 第(出生体重 ()グラム 気になったこと	したか ある ない)週
乳幼児期 の様子 (0歳~ 6歳)	首がすわる()カ月頃 歩き始め ()カ月頃 はじめての言葉 ()歳(意味のあることばの話し始め (二語文の開始 ()歳(*質問をお読みいただき、あてはまる)カ月)歳()カ月)カ月 るところに ○をおつけください。
	人見知りはありましたか	ある()歳頃 ない
	目はあいますか	あう あわない
	階段の昇り降りができますか	できる できない
	二語文が言えますか	言える 言えない
	言葉について	よく話す あまり話さない
	行動について	おとなしい 普通 多動
	* 1歳6ヵ月児健診や3歳児健診で、(可か言われたことはありますか。
	いいえ	
	はい	
	* お子さんの発達に関すること、気に	こなったことはありますか。
	いいえ	
	it.	

子どもの	の名前	記入日	
(

3. 現在の状況 * 身体の状況について、ご記入ください。

身 長		
体 重		
視力	右	目の病気
	左	
	めがね(使用している 使用していない)	
聴力	右	耳の病気
	左	
	補聴器(使用している 使用していない)	
その他	アレルギー ない ある()
	ひきつけ ない ある [熱のある時 最近起こ	・熱のない時 こったのは、何歳頃 歳
	気をつける病気や障がいがありますか ない ある	

* 生活の自立についてあてはまるところにOをつけてください。具体的なことは、下の〔 〕にご 記入ください。

トイレの自立 自立している		部分的に介助が必要			全面介助が必要		
食事の自立 自立している		部分的に介助が必要			全面介助が必要		
着替えの自立 自立している		部分的に介助が必要			全面介助が必要		
ことば・発音・コミュニケーションなど							
その他の習慣やくせな	ک ک						

子どもの名前	記入日
נים ברייט בי	

4. 病気やけが・手帳について

*お子さんの病気やけが・服薬などをご記入ください。



医療機関名等	年∙月∙日	年齢	病気・けが・服薬等	アドバイス・診断・検査結果等
例〇〇病院	○年△月	〇歳	耳の聞こえの検査	聴力には問題がなかった
例〇〇病院	○年△月	〇歳 △カ月	自閉症スペクトラ ム障がい	予定を前もって知らせる。言葉だけ でなく絵を見せながら説明する。

*お子さんが持っている手帳・受給者証についてご記入ください。

	名称	有	無	等級等	交 付	日	有効期	限等
手	療育手帳	有	無	A1 A2 B1 B2	年	月	年	月
帳	身体障害者手帳	有	無	級	年	月	年	月
	精神障害者保健福祉手帳	有	無	級	年	月	年	月
サー	通所受給者証	有	無		年	月	年	月
受 治 者 ス	障害福祉サービス受給者証	有	無		年	月	年	月
証等	地域生活支援事業受給者証	有	無		年	月	年	月
医療患	重度心身障害者等 医療費受給者証	有	無		年	月	年	月
医療費受給者証等	自立支援医療 (育成·更正·精神)	有	無		年	月	年	月
証等	小児慢性特定疾患 医療費受診券	有	無		年	月	年	月
	特定疾患医療受給者証	有	無		年	月	年	月
	その他	有	無		年	月	年	月

了	どもの名前	記入日	
\ -		H=7 1	

5. 保育・教育についての記録

* 今まで通われた(今通われている)所・園・学校等をご記入ください。

			T	_
保育所名 こども園名 小・中学校名	期間	学 年 (〇歳児)	保育・教育上のできごと・ アドバイス等	担任名
例 ○○こども園	△年4月~□年3月	〇歳児	ことばの教室に通い始め る。言葉数が増えてきた。	△△ 先生
				<i></i>





子どもの名前 お入日 記入日

6. サポート・相談についての記録

関係機関のみなさんへ

保護者から記入についての相談があった場合は、 ご協力をお願いいたします。

*子育てについて、サポートを受けた内容や相談した内容・検査結果などをご記入ください。 サポート・相談機関の例 病院・各種療育機関・各健診・発達支援センター等

機関名(連絡先)	年・月・日	年齢	相談・支援・検査結果の内容等
例 発達支援センター	〇月△月	3歳	言葉の遅れについて相談する。 半年後に再度、相談予定。

子どもの名前 お入日 記入日

)

7-1. 保育所・こども園の様子 (所属所・園
*保育所・こども園等でのお子さんの様子や支援についてご記入ください。
実態と配慮や支援 各項目ごとに、支援度を3段階でご記入ください。
◎:配慮や支援は必要がない ○:何らかの配慮や支援が必要
Δ:多くの配慮や支援を必要とする(具体的にご記入ください。)

			文族を必安とする(具体的にこれへにさい。)
	項 目	支援度	実態・配慮点や支援の方法
健康	①生活習慣(食事・排泄など	<u>-</u> ")	
健康の保持	②生活リズム		
持	③投薬・アレルギー・発作なる	<u>Ľ</u>	
心理	①感情のコントロール		
的な	②状況の理解や変化への対	心心	
安定	③活動への意欲		
人間	①人とのかかわり		
関係の	②集団行動		
形 成	③ルールの理解や遂行		
環接	①見え方・聞こえ方		
環境の把握	②その他の感覚(前庭覚・味り 嗅覚・触覚など)・過敏症など	-	
7/至	③活動への集中		
身体の	①身体全体を使った運動(姿 の保持・移動・協調運動など		
の動き	②手指を使った運動(着替: 工作などの際の器用さ)	₹•	
П ш	①指示や話の内容理解		
コミュニケ	②言語表出・発声・発話能:	h	
1	③相手とのやり取り		
・ション	4状況に応じたコミュニケーション	,	
	①文字・数字への興味・関	ث	
	②遊び		
その他	③持ち物の管理		
他			
$\overline{}$			

- ※ 分類は一例です。自立活動立案の際には、何に起因するかを考え、適切な区分に記入してください。
- ※ 項目の内容や罫線の幅は、お子様の実態に応じて適宜変更してください。

子どもの名前 お入日 記入日

)

7-2. 保育所・こども園の様子 (所属所・園 *保育所・こども園等でのお子さんの様子や支援についてご記入ください。 実態と配慮や支援 各項目ごとに、支援度を3段階でご記入ください。 ◎: 配慮や支援は必要がない ○: 何らかの配慮や支援が必要 Δ: 多くの配慮や支援を必要とする(具体的にご記入ください。)

		- · · · -	アス族を必安とする(共体的にこれ人)にさい。)
	項 目	支援度	実態・配慮点や支援の方法
健康	①生活習慣(食事・排泄など	<u>-</u> ")	
健康の保持	②生活リズム		
持	③投薬・アレルギー・発作なる	<u>Ľ</u>	
心理	①感情のコントロール		
的な	②状況の理解や変化への対	応	
安定	③活動への意欲		
人間	①人とのかかわり		
関係の	②集団行動		
形 成	③ルールの理解や遂行		
環接	①見え方・聞こえ方		
環境の把握	②その他の感覚(前庭覚・味り 嗅覚・触覚など)・過敏症など	_	
7)至	③活動への集中		
身体の	①身体全体を使った運動(姿 の保持·移動·協調運動など		
の動き	②手指を使った運動(着替え 工作などの際の器用さ)	₹•	
コミュニケ	①指示や話の内容理解		
三	②言語表出・発声・発話能:	h	
ーシ	③相手とのやり取り		
ョン	4状況に応じたコミュニケーション	,	
	①文字・数字への興味・関心	٥	
	②遊び		
その他	③持ち物の管理		
他			
$\overline{}$			

- ※ 分類は一例です。自立活動立案の際には、何に起因するかを考え、適切な区分に記入してください。
- ※ 項目の内容や罫線の幅は、お子様の実態に応じて適宜変更してください。

年齢	こ応	じて	コピ	<u>'</u> —ر
アギ	:估口	ヽ とナ	二士	\

子どもの名前

記入日

)

7-2. (コピー用)保育所・こども園の様子(所属所・園

*保育所・こども園等でのお子さんの様子や支援についてご記入ください。 実態と配慮や支援 各項目ごとに、支援度を3段階でご記入ください。

◎:配慮や支援は必要がない 〇:何らかの配慮や支援が必要 歳児 Δ:多くの配慮や支援を必要とする(具体的にご記入ください。)

		_		で又版を必安とする(具体的にこ記入へにさい。)
	項目	支持	援度	実態・配慮点や支援の方法
健	①生活習慣(食事・排泄)	など)		
健康の保持	②生活リズム			
持	③投薬・アレルギー・発作	など		
心理	①感情のコントロール			
的な	②状況の理解や変化への	対応		
安定	③活動への意欲			
人間	①人とのかかわり			
関係の	②集団行動			
形 成	③ルールの理解や遂行	Ī.		
環接	①見え方・聞こえ方			
環境の把握	②その他の感覚(前庭覚・ 嗅覚・触覚など)・過敏症			
1/全	③活動への集中			
身体の	①身体全体を使った運動の保持・移動・協調運動な			
の 動 き	②手指を使った運動(着れ 工作などの際の器用さ)	替え・		
コミュニケ	①指示や話の内容理解	¥		
	②言語表出・発声・発話的	能力		
ーシ	③相手とのやり取り			
ョン	4状況に応じたコミュニケーシ	ョン		
	①文字・数字への興味・原	関心		
	②遊び			
その他	③持ち物の管理			
他				

- ※ 分類は一例です。自立活動立案の際には、何に起因するかを考え、適切な区分に記入してください。
- ※ 項目の内容や罫線の幅は、お子様の実態に応じて適宜変更してください。

子どもの名前	記入日	

8-1. 小学校・中学校の様子 (所属校

* 小学校・中学校でのお子さんの様子や支援についてご記入ください。 実態と配慮や支援 各項目ごとに、支援度を3段階でご記入ください。 ②: 配慮や支援は必要がない 〇: 何らかの配慮や支援が必要

		支援度	実態・配慮点や支援の方法
健	①生活習慣(食事・排泄など)		
健康の保持	②生活リズム		
持	③投薬・アレルギー・発作など		
心理	①感情のコントロール		
的な	②状況の理解や変化への対応		
安定	③活動への意欲		
人間	①友人関係		
人間関係の	②集団行動		
形成	③ルールの理解や遂行		
環接	①見え方・聞こえ方		
環境の把握	②その他の感覚(前庭覚・味覚・嗅覚・触覚など)・過敏症など		
加至	③活動への集中		
身体の	①身体全体を使った運動(姿勢 の保持·移動·協調運動など)		
身体の動き	②手指を使った運動(着替え・ 工作などの際の器用さ)		
П ш	①指示や話の内容理解		
コミュニケ	②言語表出·発声·発話能力		
、一ショ	③相手とのやり取り		
ュン	4状況に応じたコミュニケーション		
	①認知(言語・文字・数量など)		学級での様子・学習面での配慮等
7	②持ち物の管理		
その出			
他			

- ※ 分類は一例です。自立活動立案の際には、何に起因するかを考え、適切な区分に記入してください。
- ※ 項目の内容や罫線の幅は、お子様の実態に応じて適宜変更してください。

子どもの名前	記入日	

8-2. 小学校・中学校の様子 (所属校

* 小学校・中学校でのお子さんの様子や支援についてご記入ください。 実態と配慮や支援 各項目ごとに、支援度を3段階でご記入ください。 ②: 配慮や支援は必要がない 〇: 何らかの配慮や支援が必要

・・・中 年生 Δ:多くの配慮や支援を必要とする(具体的にご記入ください。)

	項目	支援度	実態・配慮点や支援の方法
健	①生活習慣(食事・排泄など)		
健康の保持	②生活リズム		
持	③投薬・アレルギー・発作など		
心理	①感情のコントロール		
的な	②状況の理解や変化への対応		
安定	③活動への意欲		
人間関係	①友人関係		
の	②集団行動		
形成	③ルールの理解や遂行		
環接	①見え方・聞こえ方		
環境の把握	②その他の感覚(前庭覚・味覚・嗅覚・触覚など)・過敏症など		
加至	③活動への集中		
身体の動き	①身体全体を使った運動(姿勢 の保持・移動・協調運動など)		
動き	②手指を使った運動(着替え・ 工作などの際の器用さ)		
П	①指示や話の内容理解		
コミュニケ	②言語表出・発声・発話能力		
ーショ	③相手とのやり取り		
ョン	4状況に応じたコミュニケーション		
	①認知(言語・文字・数量など)		学級での様子・学習面での配慮等
マ	②持ち物の管理		
その出			
他			

- ※ 分類は一例です。自立活動立案の際には、何に起因するかを考え、適切な区分に記入してください。
- ※ 項目の内容や罫線の幅は、お子様の実態に応じて適宜変更してください。

学年に応じてコピーし てお使いください。	子どもの名前	記入日	
C00 DC 1/2C 0 8			

8-2. (コピー用) 小学校・中学校の様子(所属校*小学校・中学校でのお子さんの様子や支援についてご記入ください。

実態と配慮や支援

小中

各項目ごとに、支援度を3段階でご記入ください。 ◎:配慮や支援は必要がない ○:何らかの配慮や支援が必要 △:多くの配慮や支援を必要とする(具体的にご記入ください。) 年生

	 項 目	支援度	実態・配慮点や支援の方法
健	①生活習慣(食事・排泄など)		
健康の保持	②生活リズム		
持	③投薬・アレルギー・発作など		
心理	①感情のコントロール		
的な・	②状況の理解や変化への対応		
安定	③活動への意欲		
人間	①友人関係		
関係の	②集団行動		
形成	③ルールの理解や遂行		
環	①見え方・聞こえ方		
環境の把握	②その他の感覚(前庭覚・味覚・嗅覚・触覚など)・過敏症など		
7注	③活動への集中		
身体の動き	①身体全体を使った運動(姿勢 の保持・移動・協調運動など)		
動き	②手指を使った運動(着替え・ 工作などの際の器用さ)		
П	①指示や話の内容理解		
コミュニケ	②言語表出·発声·発話能力		
ハーショ	③相手とのやり取り		
シ	4状況に応じたコミュニケーション		
	①認知(言語・文字・数量など)		学級での様子・学習面での配慮等
7	②持ち物の管理		
その出			
他			

- 分類は一例です。自立活動立案の際には、何に起因するかを考え、適切な区分に記入してください。
- ※ 項目の内容や罫線の幅は、お子様の実態に応じて適宜変更してください。

子どもの名前 記入日

9. 家族の思いや願い

*応援メッセージをご記入ください。

家族写真などを、自由にお貼りください。

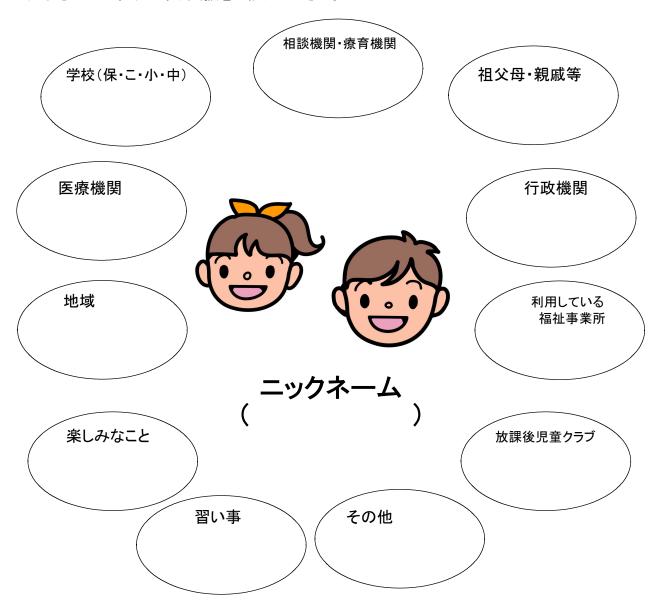


本 人 の 希 望	保護者の希望
将来の夢	子どもの将来像・進路
チャレンジしたいこと	1年後の子どもの様子
 できるようになりたいこと(学習)	3年後の子どもの様子
てきるようになりにいこと(子目)	3年後07] C 0071 1
できるようになりたいこと(生活)	

子どもの名前		記入日	
--------	--	-----	--

10. サポートマップ

*お子さんのまわりにある支援をご記入ください。



*上記の関係機関の利用状況をご記入ください。

関係機関名	利用する曜日・時間帯
例 〇〇児童クラブ	平日(月~金) 15:00~ 18:00