

津島市連携支援ブック

# 成長の記録



## 連携支援ブックは何のため？

- 連携支援ブックは、子どもの発達にかかわる大切な情報を集め、よりよい成長を目指すための支援ツールです。

支援者に知っておいてほしい子どもの特性や接し方などをブックにまとめておくことで、支援機関との情報伝達・連携をスムーズにします。

成長するとともにかかわる支援機関（幼稚園・保育園や学校など）が変わっても、同じ説明を繰り返すことが減り、また伝え忘れを防ぐことができます。

## 連携支援ブックの使い方

- 連携支援ブックは、支援機関の支援者と保護者が相談しながら記載していきます。保護者として支援者に知っておいてほしい内容（困ったときの対応の仕方など）や、家庭生活の中で気づいたこと等を記録していきます。
- 支援者（保育士、教師等）は支援機関での子どもの様子等（こんなことをがんばった、こんなことができた等）についても、保護者と相談しながら記録していきます。
- 連携支援ブックは原則として保護者が所有し、学期ごとの懇談や日々の相談の際に、保護者と支援者で利用していきます。
- この連携支援ブックには、すべて記入する必要はありません。必要と思われる部分から記入し、子どもの成長に応じて、また変化に応じて書き換えていきます。
- それぞれの記録用紙は、必要に応じてコピーし、A4版のファイル等に綴じて記録していきます。子どもの成長の様子が分かる資料（絵や作文等）もファイルし、保存していきます。
- 小学校・中学校に就学する際や、幼稚園・保育園・小学校・中学校で進級する際、保護者と新しい支援者で支援ブックの記録を続けていきます。



# 連携支援ブックの内容

- 1 本人の紹介（プロフィール）
- 2 緊急時の連絡先
- 3 家族の状況
- 4 生育歴
- 5 健康情報
- 6 発達経過
- 7 なんでもメモ
- 8 サポート情報
- 9 各種問い合わせ先



# 1 本人の紹介（プロフィール）

記入年月日：           年           月           日

ふりがな				顔写真	
氏名					
愛称					
生年月日	年	月	日生		歳
性別		血液型			
身長	cm		体重	kg	
住所	〒           —				
	TEL (           )           —				
ふりがな				続柄	
保護者氏名					
特記事項					

## 2 緊急時の連絡先

記入年月日：          年      月      日

連絡順	名 前	続柄	連 絡 先
(例)	アイチ タロウ	父	自宅電話 (△△△ ) △△△ -△△△△
	愛 知 太 郎		携帯電話 (□□□ ) □□□ -□□□□ 勤務先【 ○○○会社                          】 勤務先電話 (○○○ ) ○○○○ -○○○○
1			自宅電話 (          )                          -
			携帯電話 (          )                          - 勤務先【    】 勤務先電話 (          )                          -
2			自宅電話 (          )                          -
			携帯電話 (          )                          - 勤務先【    】 勤務先電話 (          )                          -
3			自宅電話 (          )                          -
			携帯電話 (          )                          - 勤務先【    】 勤務先電話 (          )                          -

緊急時に連絡する医療機関			
1	病名		
	病院名		診療科名
	主治医		
	所在地	電話 (          )                          -	
2	病名		
	病院名		診療科名
	主治医		
	所在地	電話 (          )                          -	

### 3 家族の状況

記入年月日：       年       月       日

氏名	続柄	生年月日 (S、Hを記入)	同居・別居の別	職業・学校、健康状態等を必要に応じて記入
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	

### 4 生育歴・発達の経過

記入年月日：       年       月       日

① 生育歴					
出生病院					
在胎週数	週	日	出生体重	g	
アpgar-I/II	(母子手帳に記載があれば記入)				
出生時の疾患	(母子手帳に記載があれば記入)				
② 発達の経過					
くびのすわり	歳	か月頃	寝返り	歳	か月頃
おすわり	歳	か月頃	ずり這い	歳	か月頃
はいはい	歳	か月頃	つかまり歩行	歳	か月頃
てつなぎ歩行	歳	か月頃	歩行	歳	か月頃
泣き声でない声を出す	歳	か月頃	意味のある言葉を発す	歳	か月頃
③ 既往歴 (今までにかかった主な病気)					
年	月	歳	か月		
年	月	歳	か月		
年	月	歳	か月		

## 5 健康情報

記入年月日：           年       月       日

病院名		主治医氏名	
主治医からの 注意事項			
服用中の薬	有・無		
アレルギー	有・無		
身体上の留意点			
体    力			
健康状態			
特記事項			

1	診断年月日	年    月    日（    歳    か月）		
	病院名		診療科名	
	診断名			
	特徴 配慮事項			
2	診断年月日	年    月    日（    歳    か月）		
	病院名		診療科名	
	診断名			
	特徴 配慮事項			

## 6 発達の経過

保健センターでの健診の結果等について

妊娠期 順調に経過



出生 在胎週数 週 日  
体重： g、身長： cm、胸囲： cm、頭囲： cm

1 か月児健診 体重： g、身長： cm、胸囲： cm、頭囲： cm

4 か月児健診 体重： g、身長： cm、胸囲： cm、頭囲： cm  
(定頸、笑い・喃語、発育など状況と保護者の方からお聞きしたお話を記入します)

1 歳 6 か月児健診 体重： kg、身長： cm  
(ことばや人との関わり方など、状況と保護者の方からお聞きしたお話を記入します)

3 歳児健診受診 体重： kg、身長： cm  
(ことばや人との関わり方など、状況と保護者の方からお聞きしたお話を記入します)

相談、教室参加 (経過や状況、保護者の方からお聞きしたお話を記入します)  
病院受診  
療育事業所通所





## 6 発達の経過

発達の経過・記録	発達の様子や気になったこと	主にかけた医療機関、相談機関等	
		機関名称	主な内容

### 2.発達検査、知能検査等について

検査名	実施時期	実施機関	結果

## 6 発達の経過【記入例】

発達の経過・記録	発達の様子や気になったこと	主にかかった医療機関、相談機関等	
		機関名称	主な内容
妊娠期 出産時 1 か月健診 4 か月健診  1 歳 1 歳 6 か月健診  2 歳 3 か月 2 歳 5 か月～3 歳 1 か月 2 歳 8 か月 3 歳児健診  3 歳 3 か月 3 歳 4 か月～ 3 歳 11 か月	特に問題はなかった 体重 2,230g の未熟児だったが、特に問題はなかった 乳児期は特に問題はなかったが、夜泣きがひどかった。首すわり（4 か月）、寝返り（5 か月）おすわり（7 か月）、ハイハイ（7 か月）つかまり立ち（9 か月）、一人歩き（12 か月） 言葉をまだ話さなくて少し不安だった。1 歳半健診で言葉の遅れを指摘された。今思うと、一人遊びが多く、あまり手がかからない子だった。 まだ言葉を話さなかったので、保健センターに相談、心理士の相談を受けた 保健センターの親子教室に通った  言葉が出始めた 二語文が出始めたが、会話ができにくい、と指摘された 児童相談センターで発達検査を受け、母子通園、医療機関受診を勧められた ○○園（母子通園）へ通所開始 △△病院小児科（発達外来）を受診	津島市民病院産婦人科  保健センター  保健センター 保健センター  保健センター  児童相談センター ○○園  △△病院発達外来	発達に遅れがある、と言われ、親子教室を勧められた  DQ62 K 式発達検査  広汎性発達障害と言われる

### 2. 発達検査、知能検査等について

検査名	実施時期	実施機関	結果
K 式発達検査	○年○月○日 (3 歳 3 か月)	海部児童相談センター	DQ62









## 8 サポート情報

記入年月日： 年 月 日

氏名

### 書き方のポイント

※ どういう配慮があればうまくできるのか、関わる方が分かりやすいように、できるだけ具体的に記載します。

(記載例)

- ・ 手をつなげば、道路は渡れます。
- ・ フォークを持たせれば、自分で食べられます。



### ① 遊び・趣味

室内で好んですること(していること)	屋外で好んですること(していること)
<u>一人で</u>	<u>一人で</u>
<u>他の人と</u>	<u>他の人と</u>
<u>配慮するポイント</u>	<u>配慮するポイント</u>

### ② 好きなこと・苦手なこと

好きなこと	苦手なこと
<u>好きな物・こと</u>	<u>苦手な物・こと</u>
<u>好きな場所</u>	<u>苦手な場所</u>
<u>配慮するポイント</u>	<u>配慮するポイント</u>

### ③ コミュニケーション

<u>本人から相手に伝えるとき</u>	<u>相手から本人に伝えるとき</u>
<p><u>主な手段</u></p> <p><input type="checkbox"/>言葉    <input type="checkbox"/>単語レベル    <input type="checkbox"/>音声のみ</p> <p><input type="checkbox"/>絵カード    <input type="checkbox"/>その他（                      ）</p> <p><u>要求のとき</u></p> <p><u>拒否のとき</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>	<p><u>主な手段</u></p> <p><input type="checkbox"/>言葉    <input type="checkbox"/>ジェスチャー</p> <p><input type="checkbox"/>絵カード    <input type="checkbox"/>具体物</p> <p><input type="checkbox"/>その他（                      ）</p> <p><u>配慮するポイント</u></p>

### ④ かんしゃく・パニック

<u>表現・行動（強さ、どのくらい続くのかなど）</u>
<u>原因として考えられること（きっかけ）</u>
<u>対応方法</u>
<u>予防の方法</u>



⑤ こだわり

<p><u>こだわりの内容、行動の特徴</u></p>	<p><u>対応方法</u></p>
-----------------------------	--------------------

⑥ 外出・移動

<p><u>徒歩での外出・移動</u></p> <p><u>できること・できないこと</u></p> <p><input type="checkbox"/> 手をつないで歩いてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 一人で安全に歩けます。</p> <p><u>配慮するポイント</u></p>	<p><u>車・バスでの外出・移動</u></p> <p><u>できること・できないこと</u></p> <p><input type="checkbox"/> ( )バスであれば、一人で乗れます。</p> <p><input type="checkbox"/> 乗り物酔いをします。</p> <p><u>配慮するポイント</u></p>
<p><u>電車での外出・移動</u></p> <p><u>できること・できないこと</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>	<p><u>その他(自転車・車椅子など)</u></p> <p><u>できること・できないこと</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>

⑦ トイレ

⑧ 着替え

<p><u>できること・できないこと</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>	<p><u>できること・できないこと(着る・脱ぐ)</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>
---	--

## ⑨ 食事

<p><u>できること・できないこと</u></p> <p><input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることが出来ます。</p> <p><input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことが出来ます。</p> <p><input type="checkbox"/> 食事を自分で作ることが出来ます。</p> <p><input type="checkbox"/> 食事作りや配膳の手伝いをすることが出来ます。</p> <p><u>食べてはいけないもの（アレルギーなど）</u></p>	<p><u>好きなもの</u></p> <p><u>嫌いなもの</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>
--	--

## ⑩ 起床・就寝・睡眠・洗面・歯磨き・入浴

<p><u>起床</u> <u>配慮するポイント</u></p>
<p><u>就寝・睡眠</u> <u>配慮するポイント</u></p>
<p><u>洗面・歯磨き</u> <u>配慮するポイント</u></p>
<p><u>入浴</u></p> <p><u>できること・できないこと</u></p> <p><u>配慮するポイント</u></p>

## その他のサポート情報

津島市連携支援ブックは、一人ひとりの子どもに適した支援を行うため、家庭と各関係機関とが協力・連携するための資料として活用するものです。

《津島市連携支援ブックについてのお問い合わせ先》

○ 津島市障がい者総合支援協議会

津島市役所福祉課内

〒496-8686 津島市立込町2丁目21番地

TEL 0567-24-1111 FAX 0567-24-1138

津島市社会福祉協議会内

〒496-0863 津島市上之町1丁目60番地

TEL 0567-23-4556 FAX 0567-22-4722