

阿見町 相談支援ファイル

「相談支援ファイル」は、お子様のよりよい成長をめざし、本人、保護者と関係者をつなぐためのものです。乳幼児期から成人期まで一貫した支援に役立てるために保護者が作成します。本人やご家族の思いを支援者に伝えたり、サポートを受けたりするときに役立ちます。何歳からでも使えます。記入できるところから始めましょう。必要なことを書き加えたり、記録や写真などをファイリングしたりしてご活用ください。



お問い合わせ

阿見町教育委員会 指導室 特別支援教育担当 888-0220
○就学に関する相談

阿見町役場 健康づくり課 保健予防係 888-2940
○発達などの相談（主に就学前まで）

社会福祉課 障害福祉係 888-1111
○児童の障害に関する相談

相談支援ファイルとは

お子さんの健やかな成長を記録し、乳幼児期から大人になるまで適切な支援に役立てていただける内容となっています。保護者が管理し、お子さんに関わる学校などの関係機関に提示することで、情報を共有して支援するためのファイルです。

家庭と関係機関との間で、円滑かつ的確に情報を共有することで、お子さんの状況を正確に把握し、適切な支援をするための手がかかりとなります。

お子さんの成長に合わせて
書き加えていきましょう！



使用方法について

- ① 現在の生育時期のシートからご利用ください。過去の出来事についても、覚えている範囲でご記入いただくと役立ちます。
- ② 関係機関やその関係者に相談する際は、必ずこのファイルを持参してください。そうすることでスムーズに相談や支援について対応が望めます。
- ③ 保護者や本人は、関係機関やその関係者に必要な記録の記入を依頼することができます。
- ④ 関係機関やその関係者がファイルから得た情報については、個人情報に関する関係法令に留意し、保護者の同意を得て、情報の引き継ぎをします。

<相談支援ファイルの内容>

項目	内容
1 プロフィール	お子さんのお名前、ご家族のことなどの基本的な情報
2 乳幼児期の記録	お子さんのこれまでの育ちに関する情報
3 お子さんの様子	お子さんのことについて、関係機関の方に伝えたいこと
4 これまでの歩み	これまで関係機関に関わった経緯と内容
5 支援のネットワーク	現在、関わっている関係機関について
6 個別の支援計画	本人や家族のねがい、目標、支援内容、方法などの計画
7 就学・進学・就職に向けて	就学・進学・就職に向けて、本人や保護者の希望や願いについて

プロフィール

記入日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名			生年月日	年 月 日
性別	男 女	血液型	A B O AB 型	
住所	〒 _____			
電話番号	(自宅)		(携帯)	
家族構成	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	連絡先
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
緊急連絡先	1	ふりがな 氏名 (続柄)	()	
		連絡先	携帯電話 () - - 勤務先電話 () - -	
	2	ふりがな 氏名 (続柄)		
		連絡先	携帯電話 () - - 勤務先電話 () - -	
かかりつけの 医療機関	医療機関名		診察科	電話番号
			科	() -
			科	() -

乳幼児期の記録

母子手帳のコピーを差し込むのも有効です。

1 妊娠中及び出産時の状況について

○妊娠中の健康状態	
異常	なし あり ()
○妊娠期間	週 ○出生時 体重 g
○分娩及び出産時の状況 (あてはまるところに○をつけてください。)	
正常分娩	
帝王切開	
保育器に入った (日間)	
黄疸	
仮死	

2 乳幼児期の様子

○発育状況			
良	普通	不良	
○普段の様子 (あてはまるところに○をつけてください。)			
普通			
泣いてばかりいた			
おとなしく寝てばかりいた			
① 首のすわり	か月頃	② 寝返り	か月頃
③ おすわり	か月頃	④ ハイハイ	か月頃
⑤ つかまり立ち	か月頃	⑥ バイバイなどの身振りをする	か月頃
⑦ 歩き始め	か月頃	⑧ 始語	か月頃
⑨ 指さし	か月頃	⑩ 人見知り	あった (月頃) なかった

3 今までかかった大きな病気

○ 年 月 日 (歳 月) :

○ 年 月 日 (歳 月) :

4 乳幼児期の通園先 ()

初めて、お子様とかかわる人に伝えるように具体的に記入してください。

お子様の様子

記入日 令和 年 月 日
(歳 か月)

興味・関心	好きな遊びや活動	屋内
		屋外
	興味があるもの (好きなキャラクターなど)	
	好きな食べ物や飲み物	
	嫌いな食べ物や飲み物	

人や物との関わり	したり、されたりすると喜ぶこと	
	されるのを嫌がること	
	苦手な場所や音、遊び・活動など	
	お友達との関わり方の特徴	

配慮してほしいこと	食事 (アレルギーなど)	
	排泄	
	着替え	
	移動	
	睡眠	
	その他	

性格・行動の特徴

※該当する箇所に○印を記入してください。

		留 意 点
知的発達に遅れが見られる		
文字や絵がかけない		
視線が合わない		
身のまわりものに関心を示さない		
ある特定のものや状態に強い こだわりを示す		
手をふったり、跳びはねたり 特定の動作をくり返す		
じっとしていることが多い		
落ち着きがなく、しじゅう動き回る		
理由なく興奮し、気分が不安定である		
目をはなすと勝手にとび出してしまう		
危険なものや危ない場所の区別が つかない		
他人に危害をくわえることがある		
自分で自分を傷つけることがある		
異物を食べてしまう		
その他 ()		

身体面（健康上）の配慮事項 ※報告書や診断書を差し込んでいるとわかりやすいです。

○アレルギー（動物や植物、食べ物） ○視力、聴力 （その他、主治医の指示があれば記入し てください。） ○けいれん、発作 など			
服用している薬があれば、ご記入く ださい。	薬 名	効 能	服用状況（飲み方・時間等）

所持している手帳	手帳の種類	種 級	交付・更新年月日	診断名
	療育手帳		年 月 日	
	身体障害者 手帳		年 月 日	
	その他		年 月 日	

※ 報告書や診断書を差し込んでいると分かりやすいです。

・成長の記録

写真等を貼ってください

健診等の様子について

先生から聞いた園や学校の様子について（先生に書いてもらってもいいです。）

その他（悩みや心配なことなど何でもお書きください。）



支援のネットワーク

※お子様に関わりのある、関係機関（教育・福祉・医療・療育など）について記入してください。

機関名 ()
担当者 ()
電話 ()
() 頃から
<相談・支援内容>

機関名 ()
担当者 ()
電話 ()
() 頃から
<相談・支援内容>

連絡する際の配慮
などについても記
入してください。

お子様の名前

保護者の名前

連絡先(TEL)

機関名 ()
担当者 ()
電話 ()
() 頃から
<相談・支援内容>

機関名 ()
担当者 ()
電話 ()
() 頃から
<相談・支援内容>

個別の支援計画

必要に応じて、用紙をコピーしてご活用ください。

No.

ふりがな 名 前			性 別	男 女
			生年月日	年 月 日
住 所			電 話 番 号	
在 籍		本人・保護者の願い (夢・願い・要望など)	支援の方針	
令和 年度		生活面		
		学習面		
令和 年度		生活面		
		学習面		
令和 年度		生活面		
		学習面		
令和 年度		生活面		
		学習面		

長期目標	学校卒業後の社会参加を目指した目標	
学校等における合理的配慮		
教育機関	合理的配慮	評価・引継ぎ等
() 保育園・幼稚園		
() 小学校		
() 中学校		
() 高等学校等		

得意なこと・好きなこと（個別の指導計画の目標に）	
内 容	得意なことを生かすための配慮
苦手なこと・嫌いなこと・困っていること	
内 容	補うための配置

就学に向けて

お子様の就学に際して、保護者の方の願いや期待を整理し、就学後の支援につなげるためのものです。

関係機関の方と相談して、記入してもよいです。

お子様とともに、学校への入学を楽しみにできるように、活用してください。

就学について悩んでいること

就学希望先

就学に際しての保護者の願い

就学に際して知りたいこと

進学に向けて

中学校（中学部）への進学に際して、保護者の方の願いや期待を整理し、入学後の支援につなげるためのものです。

関係機関の方と相談して、記入してもよいです。

進学について悩んでいること

進学希望先

進学に際しての保護者の願い

進学に際して知りたいこと

進学に向けて

高等学校（高等部）への進学に際して、保護者の方の願いや期待を整理し、入学後の支援につなげるためのものです。

関係機関の方と相談して、記入してもよいです

進学について悩んでいること

進学希望先

進学に際しての保護者の願い

進学に際して知りたいこと

大学進学・就労に向けて

大学進学・就労に向けて、本人や保護者の方の願いや悩みを整理し、卒業後の生活につなげるためのものです。

関係機関の方と相談して、記入してもよいです。

大学進学・就労について悩んでいること

希望先

大学進学・就労への願い

大学進学・就労に際して知りたいこと