

西尾市

子どもサポートブック



出生 0歳～ 3歳～ 6歳～ 15歳～ 18歳～



入園

- 幼稚園・保育園
- 特別支援学校(幼稚園・小学部・中学部)

入学

- 小学校・中学校

進学

- 進学
 - ・特別支援学校(高等部)
 - ・高等学校
 - ・専門学校
 - ・専修学校
 - ・公共職業訓練施設
 - ・職業訓練開発校
 - ・フリースクール

就労

- 一般就労

- 就労訓練

- ・就労移行支援
- ・就労継続支援A型・B型

18歳以上

- 進学
 - ・大学
 - ・専門学校
 - ・専修学校
 - ・公共職業訓練施設
 - ・職業訓練開発校

- 一般就労

- 就労訓練

- 生活介護

子どもの相談支援事業所

障害児相談支援事業所 しるばら	52-1850
西尾市社会福祉協議会 相談支援事業所	56-5900
相談支援センターあると	57-7644



- 放課後等デイサービス

- ・授業の終了後又は休校日に支援が必要な子どもに対して療育を行います。

- 職業相談等

- ・就職に関する相談や職業紹介を行います。

- 日中一時支援事業

- ・日中における介護者の不在時等に活動の場を提供し見守りを行います。

- 移動支援事業

- ・一人での移動に不安や難しさを感じる子どもの外出の支援を行います。

- 児童発達支援事業

- ・就園・就学前に支援が必要な子どもに対して療育を行います。

- 保育所等訪問支援事業

- ・保育所等を訪問して集団生活への適応のために専門的な支援を行います。

- 相談支援事業

- ・サービスを利用するにあたって計画を作る他、生活全般の相談に応じサービスの利用方法や各支援機関の紹介・調整等のサポートをします。

- 短期入所

- ・介護者が病気などの理由により介護が出来ない場合に、施設等で宿泊し必要な支援を行います。

- 居宅介護

- ・自宅で入浴、排せつ及び食事等の介助など、生活全般にわたる援助を行います。

- 日常生活用具

- ・自力での日常生活をおくる為の用具を購入する際の費用を一部給付します。

- 補装具

- ・日常生活を容易にするための用具にかかる費用の一部を給付します。



① 基本情報（プロフィール）

年 月 日 (年生) 作成

ふりがな		年齢		性別	男・女
名前		歳			
呼び名		生年月日	年 月 日	生まれ	

住所	〒	
----	---	--

連絡先	①氏名：	本人との関係：	TEL	() - (自宅)
				- - (携帯)
	②氏名：	本人との関係：	TEL	() - (自宅)
				- - (携帯)
	③氏名：	本人との関係：	TEL	() - (自宅)
				- - (携帯)

園・学校	園・学校名	学年
	TEL	担任 先生

② 基本情報(健康・医療の情報)

年 月 日 (年生) 作成

本人の情報	診断名	主な症状 本人の特徴
	診断名	主な症状 本人の特徴
	診断名	主な症状 本人の特徴

	機関・主治医	疾患名	内容
かかりつけ医			

アレルギー なし ・ あり

内容

対応

てんかん なし ・ あり

内容

対応

服薬 なし ・ あり

内容

医療行為 なし ・ あり

内容

頻度

朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 眠前

④ 本人の特性

年 月 日 (年生) 作成

特に配慮のいる状況と、その対応

本人の好きな遊びや得意なこと (屋内 / 屋外 / 注意・配慮点)

本人の嫌いな遊びや苦手なこと (屋内 / 屋外 / 注意・配慮点)

⑤ 生活のようす

年 月 日 (年生) 作成

【 生活の場面 】

【 本人の状況 】

【 支援者に伝えたいこと 】

【 生活の場面 】

【 本人の状況 】

【 支援者に伝えたいこと 】

本人 → 周囲の人 (表現手段)

表現手段

複数選択可 (□にチェックをしてください)

- 会話できる
- 意味のない声を出す
- カードなどの道具を使
- その他
- 2語文程度で言う
- 指差しをする
- (道具の種類:)
- 単語で言う ()
- 大人の手や服を引っ張る

○要求のとき

○拒否のとき

--	--

周囲の人 → 本人 (伝達手段)

伝達手段

複数選択可 (□にチェックをしてください)

- 話し言葉で理解可
- 指差しをする
- カードなどの道具を使う
- 大人からの指示
- 単語程度なら理解可
- 文字で書く
- (道具の種類:)

それぞれの環境での目標

本人

家庭

保育・教育

相談支援事業所

事業所

事業所