



サポートの記録



～幼児期～

●ネットワーク～横の情報（支援・サービス）をつなげましょう

現在、よく行く所について記入してください。

(例) 相談支援・保健センター・保育所・幼稚園・児童発達支援・ヘルパー・医療機関

地域で関わりのある人や店・習い事・よく行くスーパーなど

| | | |
|---|--|--|
| <p>場 所：〇〇保育所</p> <p>(担当者) ▲先生</p> <p>連絡先：〇〇〇—〇〇〇〇</p> <p>内 容：</p> | <p>場 所：◇◇クリニック</p> <p>(担当者) ●先生</p> <p>連絡先：△△△—△△△△</p> <p>内 容：半年に1度</p> | <p>場 所：児童発達支援●●</p> <p>(担当者) ◇先生</p> <p>連絡先：●●●—●●●●</p> <p>内 容：週2回 個別</p> |
| <p>場 所：ファミリーサポートセンター</p> <p>(担当者) ■さん</p> <p>連絡先：□□□—□□□□</p> <p>内 容：保育園へのお迎え(母が残業の時)</p> | | <p>場 所：</p> <p>(担当者)</p> <p>連絡先：</p> <p>内 容：</p> |
| <p>場 所：</p> <p>(担当者)</p> <p>連絡先：</p> <p>内 容：</p> | <p>場 所：</p> <p>(担当者)</p> <p>連絡先：</p> <p>内 容：</p> | <p>場 所：</p> <p>(担当者)</p> <p>連絡先：</p> <p>内 容：</p> |

●みなさんへ伝えたいこと

(記入日: 年 月 日)

〈本人のすがた〉 ※自立：自分でできる 一部支援：一部お手伝いが必要 全部支援：全てにお手伝いが必要

| ふりがな 氏名 | | あゆ川 ころ美 | | | 生年月日 | 令和2年5月1日 (3 歳 5 か月) |
|------------|-----------------------|---------------|----------------|------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 項目 | | 自立 | 一部支援 | 全部支援 | 備考 | |
| | | *当てはまる欄に○印 | | | | |
| からだのこと | 移動 | 屋内 | ○ | | | |
| | | 屋外 | ○ | | | |
| | 姿勢 | 立った状態 | ○ | | | |
| | | 座った状態 | ○ | | | |
| | | 寝返り | ○ | | | |
| | | 起き上がり | ○ | | | |
| 生活習慣のこと | 食事 | 手づかみ | | する | ・ しない | 細かいものをより分ける時に手がでる |
| | | スプーン使用 | ○ | | | |
| | | 箸の使用 | | ○ | | 刺し箸 |
| | | コップの使用 | ○ | | | |
| | | 好きなもの | ごはん ひき肉などの細かい肉 | | | |
| | | 嫌いなもの | 野菜全般 | | | |
| | 排泄 | 排尿 | | ○ | | 日中トレーニングパンツ使用 |
| | | 排便 | | | ○ | おむつに履き替えて排便する |
| | 着脱 | シャツ | | ○ | | ボタンは不可 |
| | | ズボン | | ○ | | 短パンは可。長いズボンは手伝いが必要 |
| | | 下着 | ○ | | | |
| | | 靴 | ○ | | | |
| 清潔 | 帽子 | | | ○ | 基本的に嫌がる | |
| | 歯磨き | | | ○ | 仕上げ磨きを嫌がる。歯ブラシは噛む | |
| | 手洗い | | ○ | | | |
| | 顔を洗う | | | ○ | タオルを濡らして拭くが嫌がる | |
| | 整髪 | | | ○ | 基本的に嫌がる | |
| 睡眠 | 入浴 | | | ○ | 洗髪はシャンプーハット着用 | |
| | 睡眠時間 (22:00 ~7:00) | 昼寝 (したがない) | | 寝つきが悪い・不規則 癖やこだわりがある(好きなタオルがある) | | |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---|
| コミュニケーション | 本人→相手 | <input type="checkbox"/> 言葉で伝える（ <input type="checkbox"/> 単語・二語文・ <input type="checkbox"/> 独自の方法で伝えられる ジェスチャー・文字カード・絵カード・写真・実物 その他（ |
| | 相手→本人 | <input type="checkbox"/> 言葉で理解している（単語・二語文・ <input checked="" type="checkbox"/> 独自の方法で理解している ジェスチャー・文字カード・絵カード・ <input type="checkbox"/> 写真・ <input type="checkbox"/> 実物 時間・タイマー・その他（ |
| | 表現方法 | したい時 母の手をひっぱる 手を合わせて「お願い」のサインを出す ほしい時 手を叩いて「チョウダイ」のサインを出す 嫌な時 「イヤ」と言う 泣く 痛い時 泣く 具合が悪い時 表現しないので大人が気にかけている |
| | | 好きな遊び |
| 苦手な遊び | | 砂遊びや粘土など、手にべたべたつくものを嫌がる |
| 好き・得意な こと | | 物・過ごし方 など |
| 嫌い・苦手な こと | 音・物・臭い 味・場所・感触 など | 具体例 暗い部屋 体温調節 支援・配慮のポイント 真っ暗にしない 水分をこまめに摂る |
| 集団生活 | 項目 | 支援・配慮のポイント |
| | <input type="checkbox"/> 順番を待つ | 大人と手をつなげば一緒に待てる |
| | <input type="checkbox"/> 集団活動への参加 | 大人と一緒にいれば楽しめることもある |
| | <input type="checkbox"/> 一斉指示での行動 | 個別対応があるとよい |
| | <input type="checkbox"/> ルールや約束を守る | 簡単なルールであれば、視覚支援で可能 |
| | <input type="checkbox"/> その他（ ） | |

| | | | | |
|--------|---------------|--------------------------------|--------------------|---|
| 行 動 | パニック (無・有) | きっかけやサイン | その時の様子 | 予防策や対応 |
| | | 体温が上昇し体がかゆくなる | 身体をかきむしる | 水分を多くとり、涼しいところに移動する。保冷剤で冷やす。 |
| | | 「ダメ」という言葉をきく。 友達が怒られているのを見る | 耳をふさぎ大きい声をあげる | 否定語をなるべく使わない。パニックを起こしたら、場所を移動し、落ち着くまで見守る。 |
| | こだわり (無・有) | どういう時 | どのようなこと | 対応 |
| | | 寝る時 | お気に入りのタオルがないと寝られない | 必ず用意する |
| | | | | |
| | 安全面 | どういう時 | どのようなこと | 対応 |
| | | 液体の入った容器(特にペットボトル) | 中身を確認せず飲む | 目に入るところに放置しない |
| | | | | |