

わたしの生活マップ(歳)

【 記入者

】 【 記入日 年 月 日

よく行く場所

所属している園・学校

夕方や休日の過ごしかた

ともだち・なかま

わたし

家族



写真があれば
貼ってみましょう

支援者

相談先

かかりつけ病院など

その他(災害時避難場所など)

小学校

学校名

記入者

1年

担任の先生

支援学級在籍 あり ・ なし

エピソードなど(放課後児童会の利用・通級教室・その他のサポートなども記入しましょう)

2年

担任の先生

支援学級在籍 あり ・ なし

エピソードなど(放課後児童会の利用・通級教室・その他のサポートなども記入しましょう)

3年

担任の先生

支援学級在籍 あり ・ なし

エピソードなど(放課後児童会の利用・通級教室・その他のサポートなども記入しましょう)

4年

担任の先生

支援学級在籍 あり ・ なし

エピソードなど(放課後児童会の利用・通級教室・その他のサポートなども記入しましょう)

5年

担任の先生

支援学級在籍 あり ・ なし

エピソードなど(放課後児童会の利用・通級教室・その他のサポートなども記入しましょう)

6年

担任の先生

支援学級在籍 あり ・ なし

エピソードなど(放課後児童会の利用・通級教室・その他のサポートなども記入しましょう)

中学校

学校名 []

[] 記入者 []

1年

担任の先生 _____

支援学級在籍 あり ・ なし

[] エピソードなど []

2年

担任の先生 _____

支援学級在籍 あり ・ なし

[] エピソードなど []

3年

担任の先生 _____

支援学級在籍 あり ・ なし

[] エピソードなど []

高等学校

学校名 []

[] 記入者 []

1年

担任の先生 _____

[] エピソードなど []

2年

担任の先生 _____

[] エピソードなど []

3年

担任の先生 _____

[] エピソードなど []

学校卒業後の所属先(大学・就労先など)

【 記入者 】



所属先 【 】

期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (歳 ~ 歳)

【 エピソードなど 】



所属先 【 】

期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (歳 ~ 歳)

【 エピソードなど 】



所属先 【 】

期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (歳 ~ 歳)

【 エピソードなど 】



所属先 【 】

期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (歳 ~ 歳)

【 エピソードなど 】

いま
今のわたし(歳)

ほんにん こ か もじ え しゃしん
本人(子ども)が書きましょう。文字のほか、絵や写真もいいですね。
たんじょうび しょうがつ
お誕生日やお正月などにかいてみましょう。

〔 記入日 年 月 日 〕



たのしかったこと、おもいでのできごと、好きなこと

[]

[]



しょうらい ゆめ もくひょう
将来の夢や目標、これからしたいこと

[]

[]

ひと
まわりの人からのひとこと

[]

相談・受診・検査などの記録

相談したことや、アドバイスを受けたこと、受けた検査名とその結果、
診断名、病名などを記入しましょう。

〔 記入者 〕

年 月 日 (歳 か月)	機関名	担当者
	内容・結果など	

年 月 日 (歳 か月)	機関名	担当者
	内容・結果など	

年 月 日 (歳 か月)	機関名	担当者
	内容・結果など	

年 月 日 (歳 か月)	機関名	担当者
	内容・結果など	

年 月 日 (歳 か月)	機関名	担当者
	内容・結果など	

アレルギーの記録

医療機関の意見書があればこのファイルにとじておきましょう。

〔 記入者 〕

〔 記入日 年 月 日 〕

病名			
医療機関名		医師名	
薬の有無		薬の名前	
処方期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
治療および処置内容			
食べては(触れては)いけないもの			

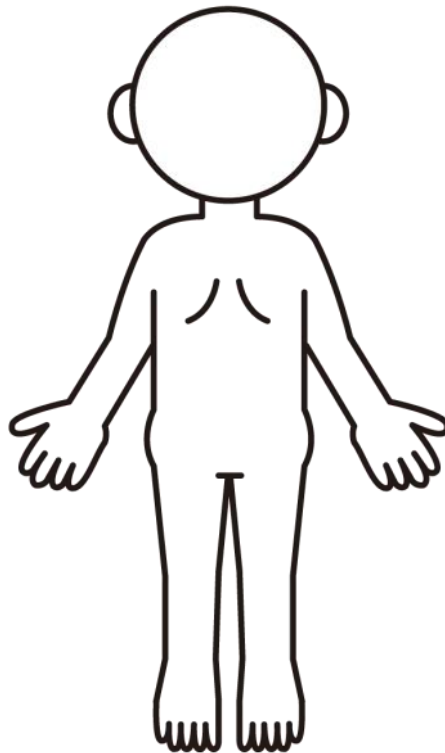
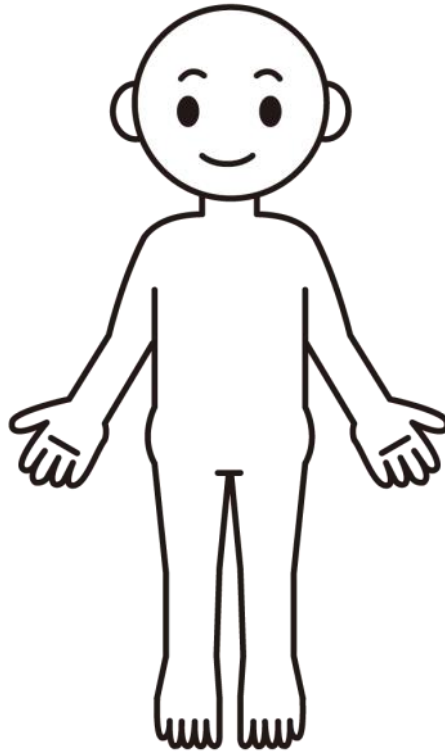
〔 記入日 年 月 日 〕

病名			
医療機関名		医師名	
薬の有無		薬の名前	
処方期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
治療および処置内容			
食べては(触れては)いけないもの			

からだの状態

〔 記入者 〕

〕 〔 記入日 年 月 日 〕



服薬の記録

処方された薬の情報を記録しましょう。

〔 記入者 〕

年 月 日
から
年 月 日

病 名

病院名

薬の種類・量

備考(服薬の時間など)

年 月 日
から
年 月 日

病 名

病院名

薬の種類・量

備考(服薬の時間など)

年 月 日
から
年 月 日

病 名

病院名

薬の種類・量

備考(服薬の時間など)

年 月 日
から
年 月 日

病 名

病院名

薬の種類・量

備考(服薬の時間など)

年 月 日
から
年 月 日

病 名

病院名

薬の種類・量

備考(服薬の時間など)

特に気をつけてもらいたい病状

ひきつけや心臓病、ぜんそく、てんかんなど特に気をつけてもらいたい病状について記入しましょう。
支援機関などから連絡をする場合があるので、主治医に了承をもらっておくようにしましょう。

〔 記入者 〕 〔 記入日 年 月 日 〕

病名			
症状		対応	
病院名	TEL - -	医師名	
病名			
症状		対応	
病院名	TEL - -	医師名	
病名			
症状		対応	
病院名	TEL - -	医師名	

● 処置や対応について、具体的な注意点など

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

診断・大きな病気・ケガなど

〔 記入者 〕

〔 記入日 年 月 日 〕

年 月 日 (歳)	病院名		通院	年 月 日 ~ 年 月 日
	医師名		入院	年 月 日 ~ 年 月 日
	診断名		手術	年 月 日 ~ 年 月 日
			その他	

年 月 日 (歳)	病院名		通院	年 月 日 ~ 年 月 日
	医師名		入院	年 月 日 ~ 年 月 日
	診断名		手術	年 月 日 ~ 年 月 日
			その他	

年 月 日 (歳)	病院名		通院	年 月 日 ~ 年 月 日
	医師名		入院	年 月 日 ~ 年 月 日
	診断名		手術	年 月 日 ~ 年 月 日
			その他	

年 月 日 (歳)	病院名		通院	年 月 日 ~ 年 月 日
	医師名		入院	年 月 日 ~ 年 月 日
	診断名		手術	年 月 日 ~ 年 月 日
			その他	

年 月 日 (歳)	病院名		通院	年 月 日 ~ 年 月 日
	医師名		入院	年 月 日 ~ 年 月 日
	診断名		手術	年 月 日 ~ 年 月 日
			その他	

保護者から

へ伝えたいこと **A** (低年齢用)

A (低年齢用)と、B (高年齢用)の2種類があります。保護者が記入しましょう。
わからない時は、現在の所属の先生(担任・担当)に相談しましょう。

〔 記入日 年 月 日 〕

〔 記入者 〕

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日(歳 か月)

*あてはまる欄に○印

		1人で できる	少し手 伝って	全部手 伝って	どんなお手伝いが必要か
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			
	視力	右： 左：			
	聴力	右： 左：			
その他	からだの状態で伝えたいこと				
生活習慣のこと	食事	手づかみ	する ・ しない		
		スプーン使用			
		箸の使用			
		コップの使用			
	排泄	排尿			
		排便			
	着脱	シャツ			
		ズボン			
		下着			
		靴			
		帽子			
	清潔	歯磨き			
		手洗い			
		鼻をかむ			
		入浴			
	睡眠	睡眠時間 (: ~ :) 昼寝 (: ~ :)			
	その他	その他伝えたいこと(偏食やアレルギーなど)			

〔 記入日 年 月 日 〕 ②

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日(歳 か月)

コミュニケーション	ことばの理解 (聞いて理解する力 見て理解する力)	
	伝える方法 (態度や視線 指さし・ことばなど)	
人との関係	おとな	
	こども	
好き・得意	物・遊び・ 過ごし方など	
嫌い・苦手	音・物・場所 感触など	
その他 伝えておきたいこと (保護者の願いなど)		

担任(担当)より

所属:

氏名:

保護者から

へ伝えたいこと **B** (高年齢用)

A (低年齢用)と、B (高年齢用)の2種類があります。保護者が記入しましょう。
わからない時は、現在の所属の先生(担任・担当)に相談しましょう。

〔 記入日 年 月 日 〕

〔 記入者 〕

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日(歳 か月)

からだのこと 〔 運動・聴力・視力・ 病気・薬など 〕	
基本的な生活習慣 〔 食事・排泄・着脱・ 睡眠・清潔など 〕	
学習に関すること 〔 読み・書き・ 計算など 〕	
ことば コミュニケーション	
興味・関心 〔 得意なこと・ 苦手なことなど 〕	
行動等の特徴 〔 社会性・ 対人関係 〕	
その他 伝えておきたいこと (保護者の願いなど)	

担任(担当)より

所属：

氏名：

() の支援のヒント集


「こんな時には、こんな支援が助かります」という支援の方法を記入します。
保護者だから知っているコツ、支援者だから知っているコツを共有しましょう。

[[記入者

]] [[記入日 年 月 日 (歳)]]


こんな場面では…



こんな支援が助かります 


こんな場面では…



こんな支援が助かります 

こんな場面では…



こんな支援が助かります 

わたしのこと(いちまいシート)

1枚でまとめて伝えられるシートです。

〔 記入者 〕

〔 記入日 年 月 日 〕

ふりがな

氏名

生年月日

年

月

日(

歳

か月)

