

# よかとこファイル

～宇城市相談支援ファイル～



子どもたちは、一人一人いろいろな特徴をもっています。  
特徴を長所と見て、熊本弁で“よかとこ”と表しました。

# よかとこファイル



いろいろな人とつながって！

## 医療

- 熊本県こども総合療育センター  
〇〇病院（かかりつけ医）

## 教育

- 宇城市教育委員会  
幼稚園・小学校・中学校・  
高等学校・特別支援学校  
(教育相談)

## 労働

- ハローワーク宇城（相談）  
熊本県南部就業・生活支援  
センター結  
(相談・就業サポート)  
らぼーる（相談・就労移行支援）  
関係施設等

## 保健・福祉

- 宇城市役所こども福祉課  
宇城市役所社会福祉課  
(福祉サービス)  
宇城地域療育センターあゆみの森  
(療育・相談)  
宇城市保健福祉センター  
(相談・健診)  
宇城市児童センター（相談）  
宇城市障がい者自立支援センター  
(相談)  
保育所等（相談）  
関係施設等



## 家庭・地域

- 家族・親戚  
地域



育ちの中で一貫したサポートを！



就学前

学齢期

高等学校等・特別支援学校

卒業後

# 「よかとこファイル」 手引き

## 1. 目的

「よかとこ」ファイルは、一人一人に応じた「継続した支援」をめざして作られました。発達に係わる大切な記録や思い出を集め、よりよい成長をめざすためのものです。保護者の方が管理するとともに、お子さんと関わる人たちと連携し活用してください。

## 2. 使用上の注意

書かれている内容は、大変重要な個人情報ですので厳重に保管してください。

支援者が利用する場合でも、プライバシーを厳守し、取り扱いには十分注意してください。

## 3. ファイルの使い方

### 《記録》

- ・原則として保護者、またはお子さんに関わる人が情報を記載します。  
すべてのページに記入する必要はありません。また、どのページから書き始めても構いません。お子さんの成長のなかで、相談や支援を受けた場合に記録しましょう。また、家庭の生活で気づかれたことも記録しましょう。
- ・園や学校、関係機関からの記録も一緒にファイルしておきましょう。
- ・変更や変化があった場合は、隨時修正してください。

### 《保管》

- ・原則として保護者、またはこれに代わる立場の人が、責任を持って保管します。このファイルはお子さんにとって、継続した支援を行うために、とても有益なものです。各種相談や受診、手続き等がある場合には、ぜひこのファイルを持参し活用しましょう。

## ＜関係者の方へ＞

- ・継続した支援には、一つ一つの情報を積み上げていくことが大変重要なこととなります。本人・保護者の記入による情報はもちろんですが、各関係者による専門的な視点でみた情報もファイルの充実には欠かせません。保護者の了解のもとに、ご協力いただきますようお願いします。

## ＜問い合わせ先＞

- ・このファイルは、宇城市特別支援連携協議会が作成しています。お問い合わせは下記までお願いします。

宇城市教育委員会学校教育課

電話：0964-32-1907

FAX：0964-32-1137

# 目 次

■ プロフィール	・・・	1
■ 生育歴	・・・	2
■ 保育等の記録・教育の記録・卒業後の進路	・・・	3
■ 乳幼児健診・相談歴	・・・	5
■ 既往歴・治療を受けた（受けている）病気	・・・	6
■ 療育相談の記録	・・・	9
■ 生活の記録	・・・	11
■ 福祉サービスの記録	・・・	13
■ 私に関わっているサポート一覧	・・・	15
■ サポートシート	・・・	17
■ 育ちの記録（就学前）	・・・	19
■ 移行支援シート（就学前から小学校・小学部へ）	・・・	21
■ 育ちの記録（小学校・小学部1年・2年）	・・・	23
（小学校・小学部3年・4年）	・・・	24
（小学校・小学部5年・6年）	・・・	25
■ 移行支援シート（小学校・小学部から中学校・中学部へ）	・・・	27
■ 育ちの記録（中学校・中学部1年・2年）	・・・	29
（中学校・中学部3年・卒業後の生活へ向けて）	・・・	30
■ 移行支援シート（中学校・中学部から高校等・高等部へ）	・・・	31
■ 育ちの記録（高校・高等部等1年・2年）	・・・	33
（高校・高等部等3年・4年）	・・・	34
（高校・高等部等5年・卒業後の生活へ向けて）	・・・	35
■ 移行支援シート（高校等・高等部から大学・就労へ）	・・・	37
■ 育ちの記録（大学等1年・2年）	・・・	39
（大学等3年・4年）	・・・	40
■ 職業訓練・現場実習・就労等の記録	・・・	41
■ 附属シート	・・・	43
園・学校の先生・支援者のみなさまへ 生活の記録・サポートシート		
■ 記録の仕方と注意点	・・・	44
■ 各種相談窓口	・・・	47



# プロフィール

記入日 年 月 日作成

【ふりがな】			【性別】	【生年月日】		
【氏名】			男・女	平成	年	月
【住所】			【電話】			
			【緊急連絡先】			
			【携帯電話】			
			【その他の連絡先】			
【家族構成】 □:男性 △:女性 本人:性別に◎		氏名	続柄	氏名	続柄	
【診断名】			【医療機関名】			
	(年月)		【主治医】			
【診断名】			【医療機関名】			
	(年月)		【主治医】			
【診断名】			【医療機関名】			
	(年月)		【主治医】			
【服用の薬】						
【所持手帳】	療育手帳 あり ( A1 · A2 · B1 · B2 ) ・なし					
	身体障害者手帳 あり ( 級 ) ・なし					
	精神障害者保健福祉手帳 あり ( 級 ) ・なし					
	( 手帳 ) あり					
【好きなこと、苦手なことなど】						
【その他（親の会など）】						

# 生 育 歴

①妊娠中の 健康状態	<input type="radio"/> 異常なし <input type="radio"/> 異常あり <ul style="list-style-type: none"> <li>・切迫流産</li> <li>・妊娠中毒症</li> <li>・前置胎盤</li> <li>・貧 血</li> <li>・その他( )</li> </ul>
②出産の 状況	<input type="radio"/> 分娩所要時間( 時間) <input type="radio"/> 分娩の状況 <ul style="list-style-type: none"> <li>・自然分娩</li> <li>・吸引分娩</li> <li>・骨盤位</li> <li>・帝王切開</li> <li>・微弱陣痛</li> <li>・前早期破水</li> <li>・その他( )</li> </ul>
③出生時の 状態	<input type="radio"/> 在胎週数( 週) <input type="radio"/> 出生時体重( g) <input type="radio"/> 出生時身長( cm) <input type="radio"/> 頭囲( cm) <input type="radio"/> 黄疸 <ul style="list-style-type: none"> <li>・普通</li> <li>・強い</li> </ul> <input type="radio"/> 保育器使用( 日間) <input type="radio"/> その他気付いたこと・心配したこと <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">[ ]</div>
④乳児期の 様子	<input type="radio"/> 首のすわり( 歳 か月) <input type="radio"/> あやすと笑う( 歳 か月) <input type="radio"/> 寝返り( 歳 か月) <input type="radio"/> お座り( 歳 か月) <input type="radio"/> はいはい( 歳 か月) <input type="radio"/> 一人歩き( 歳 か月) <input type="radio"/> 意味のある簡単な言葉が言える。(ごはんを「まんま」など) ( 歳 か月) <input type="radio"/> 人見知り <ul style="list-style-type: none"> <li>・あった( 歳 か月)</li> <li>・なかった</li> </ul> <input type="radio"/> その他気付いたこと・心配したこと <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">[ ]</div>
⑤幼児期の 様子	<input type="radio"/> 自分の名前が言える <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 食事が一人でできる <ul style="list-style-type: none"> <li>・スプーンでできる</li> <li>・箸でできる</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 排泄が一人でできる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 階段の昇降ができる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> スキップができる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 「ワンワン、きた」等の二語文がいえる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 色(赤・青・黄)がわかる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 友達と遊ぶことができる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> 行動について <ul style="list-style-type: none"> <li>・おとなしい</li> <li>・普通</li> <li>・よく動く</li> </ul> <input type="radio"/> 簡単な質問に言葉で答えることができる <ul style="list-style-type: none"> <li>・はい( 歳 か月)</li> <li>・いいえ</li> </ul> <input type="radio"/> その他気付いたこと・心配したこと <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">[ ]</div>

# 保育等の記録

## ■保育所・幼稚園・幼稚部等

年度	園名(組名)	担任名	備考

# 教育の記録

## ■小学校・小学部

学年	学校名	クラス	担任名	備考(通級等)

## ■中学校・中学部

学年	学校名	クラス	担任名	備考(通級等)

■高等学校等・高等部

学年	学校名	クラス	担任名	備 考

■大学・専門学校等

学年	学校名	クラス	担任名	備 考

## 卒業後の進路

年度	進 路 先	期 間
年度		年 月 ~ 年 月
年度		年 月 ~ 年 月
年度		年 月 ~ 年 月
年度		年 月 ~ 年 月
年度		年 月 ~ 年 月
年度		年 月 ~ 年 月
年度		年 月 ~ 年 月

## 乳幼児健診・相談歴

4か月健診	年 月 日	場所
健診の様子や結果		
7か月健診	年 月 日	場所
健診の様子や結果		
1歳6か月健診	年 月 日	場所
健診の様子や結果		
2歳健診	年 月 日	場所
健診の様子や結果		
3歳健診	年 月 日	場所
健診の様子や結果		
その他の健診・相談	年 月 日	場所
健診・相談の様子や結果		
その他の健診・相談	年 月 日	場所
健診・相談の様子や結果		
その他の健診・相談	年 月 日	場所
健診・相談の様子や結果		

## 既往歴

傷病名	年月	医療機関名	主治医	入院の有無	予防接種年月
はしか					
風疹					
流行性耳下腺炎					
水疱瘡（水痘）					

## 治療を受けた(受けている)病気

疾患時の年齢 歳　か月	病名	医療機関名	処置等 (処置・入院日数など)	治療終了時○
歳　か月				

## ■ 治療を受けた(受けている)病気 ■

疾患時の年齢	病 名	医療機関名	処 置 等 (処置・入院日数など)	治 療 終了時○
歳 か月				

## ■ 治療を受けた(受けている)病気 ■

疾患時の年齢	病名	医療機関名	処置等 (処置・入院日数など)	治療終了時○
歳 か月				

## 療育相談の記録

■相談や療育を受けたときの内容やその時の気付き等について記入しましょう。

相談年月日	相談先（担当者）	内容・検査結果等	気付き等
年 月　日 (　歳)			

\*相談機関からの結果は、一緒にファイルしておきましょう。

## 療育相談の記録

■相談や療育を受けたときの内容やその時の気付き等について記入しましょう。

相談年月日	相談先（担当者）	内容・検査結果等	気付き等
年 月　日 (　歳)			

\*相談機関からの結果は、一緒にファイルしておきましょう。

## ■ 生活の記録 ■

■ 育ちの中で気付いたことなどを自由に記録しましょう。

記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

年 月 ( 歳)	

## ■ 生活の記録 ■

■ 育ちの中で気付いたことなどを自由に記録しましょう。

記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

年 月 ( 歳)	

## 福祉サービスの記録

■ 利用している福祉サービスなどについて記録しましょう。

(ショートステイ・デイサービス・学童保育など)

	サービスの必要性	利用サービスと事業所名
年　月 (　歳)		

## ■ 福祉サービスの記録 ■

■ 利用している福祉サービスなどについて記録しましょう。

(ショートステイ・デイサービス・学童保育など)

	サービスの必要性	利用サービスと事業所名
年　月 (　歳)		

# 私に関わっているサポーター一覧

■ 医療・福祉・地域生活などで関わりのある人・関係機関などを書きましょう。

記入日(年月日)  
加筆(年月日)  
加筆(年月日)

医 療

保 健・福 祉

労 働

教 育

家庭・地域

その他( )



# 私に関わっているサポーター一覧

■ 医療・福祉・地域生活などで関わりのある人・関係機関などを書きましょう。

記入日(年月日)  
加筆(年月日)  
加筆(年月日)

医 療

保 健・福 祉

労 働

教 育



家庭・地域

その他( )

## サポートシート

- 安心して生活できるよう、支援の仕方や関わるうえでのポイントを書き、周りの方に伝えましょう。サポートシートの項目は、以下のようなものがあります。必要な項目について、作成しましょう。また、本人の様子に応じて新たに必要な項目を加えても構いません。

項目：日常生活（食事・排泄・衣服の着脱等）、言語とコミュニケーション、行動の特性、  
感覚、理解力、体の動きや姿勢、その他

項目【 】 記入年月日（ 年 月 日 歳）  
記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

現在の様子や特徴

支援のポイント

項目【 】 記入年月日（ 年 月 日 歳）  
記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

現在の様子や特徴

支援のポイント

## サポートシート

項目【

】

記入年月日( 年 月 日 歳)

記入者:保護者・園・学校・その他( )

現在の様子や特徴

支援のポイント

項目【

】

記入年月日( 年 月 日 歳)

記入者:保護者・園・学校・その他( )

現在の様子や特徴

支援のポイント

項目【

】

記入年月日( 年 月 日 歳)

記入者:保護者・園・学校・その他( )

現在の様子や特徴

支援のポイント

## ■ 育ちの記録(就学前) ■

■ 園名や学校名、担任名、育ちの様子等を保護者や担任が学年末に記入しましょう。

< 年 月 ~ 年 月 >

保育所・幼稚園・幼稚部等名	担任名
療育相談 有 ・ 無	相談員名
■保護者から	
■園から	

< 年 月 ~ 年 月 >

保育所・幼稚園・幼稚部等名	担任名
療育相談 有 ・ 無	相談員名
■保護者から	
■園から	

< 年 月 ~ 年 月 >

保育所・幼稚園・幼稚部等	担任名
療育相談 有 ・ 無	相談員名
■保護者から	
■園から	

< 年 月 ~ 年 月 >

保育所・幼稚園・幼稚部等	担任名
療育相談 有 ・ 無	相談員名
■保護者から	
■園から	

# ■ 移行支援シート(保育所・幼稚園・幼稚部から小学校・小学部へ)

■ 入学に向けて、これまでの様子や配慮点・今後の支援のポイントなどを書きましょう。

(まず、保護者で記入し、園や幼稚部の先生に記入を依頼してください。)

(原本はファイルに綴じ、コピーをして学校へ渡してください。)

提出先

学校長 様

## ■ 願い・好きなこと得意なことなど

氏名（ふりがな） 生年月日	（男・女） 年　月　日	園名
【入学へ向けての本人の願い】	【入学へ向けての保護者の願い】	
【好きなこと・得意なこと・苦手なこと】		

## ■ 生活の様子と配慮点

	保護者から	保育所・幼稚園・幼稚部から
<b>健 康</b> ・体温調節、睡眠 ・アレルギー ・視覚、聴覚 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
<b>運 動</b> ・姿勢保持、車椅子使用 ・歩く、走る、跳ぶ ・手指の巧緻性 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
<b>生 活</b> ・生活リズム ・排泄、衣服の着脱 ・食事 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点

社会性・言語 ・人との関わり ・集団参加 ・言葉の理解 ・気持ちの理解 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
その他 ・情緒の安定 ・感覚過敏 ・こだわり	様子 配慮点	様子 配慮点

■医療機関から（就学後に必要と思われる配慮事項）

■療育機関から（療育を受けた内容・就学後に必要と思われる配慮事項）

■保育所・幼稚園・幼稚部から（うまくいった支援や関わり・これから伸ばしてほしいこと）

■保護者から学校へ伝えたいこと

作成年月日（　年　月　日）

保護者氏名（　　）

## ■ 育ちの記録(小学校・小学部) ■

- 所属した学校名や担任名、育ちの様子等を保護者や先生が学年末に記録しましょう。
- 『個別の教育支援計画』等も一緒にファイルしておきましょう。

< 1 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（視覚障害・聴覚障害・知的・肢体不自由・病弱）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
■保護者から	
■学校から	

< 2 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（視覚障害・聴覚障害・知的・肢体不自由・病弱）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
■保護者から	
■学校から	

< 3 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
■保護者から	
■学校から	

< 4 年 >

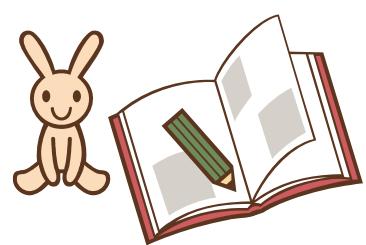
学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
■保護者から	
■学校から	

< 5 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
■保護者から	
■学校から	

< 6 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 知的 ・ 肢体不自由 ・ 病弱 ）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
■保護者から	
■学校から	



# ■ 移行支援シート(小学校・小学部から中学校・中学部へ) ■

■ 入学に向けて、これまでの様子や配慮点・今後の支援のポイントなどを書きましょう。

(まず、保護者で記入し、学校の先生に記入を依頼してください。)

(原本はファイルに綴じ、コピーをして学校へ渡してください。)

提出先

学校長 様

## ■願い・好きなこと得意なことなど

氏名（ふりがな） 生年月日	（男・女） 年　月　日	学校名
【入学へ向けての本人の願い】		【入学へ向けての保護者の願い】
【好きなこと・得意なこと・苦手なこと】		

## ■生活の様子と配慮点

	保護者から	小学校・小学部から
<b>健 康</b> ・体温調節、睡眠 ・アレルギー ・視覚、聴覚 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
<b>運動</b> ・姿勢保持、車椅子使用 ・歩く、走る、跳ぶ ・手指の巧緻性 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
<b>生 活</b> ・生活リズム ・排泄、衣服の着脱 ・食事 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点

社会性・言語 ・人との関わり ・集団参加 ・言葉の理解 ・気持ちの理解 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
学習	様子 配慮点	様子 配慮点
その他 ・情緒の安定 ・感覚過敏 ・こだわり	様子 配慮点	様子 配慮点

■医療機関から（就学後に必要と思われる配慮事項）

■関係機関から（支援を受けた内容・進学後に必要と思われる配慮事項）

■小学校・小学部から（うまくいった支援や関わり・これから伸ばしてほしいこと）

■保護者から学校へ伝えたいこと

作成年月日（　年　月　日）

保護者氏名（　　　　　　）

## 育ちの記録(中学校・中学部)

- 所属した学校名や担任名、育ちの様子等を保護者や先生が学年末に記録しましょう。
- 『個別の教育支援計画』等も一緒にファイルしておきましょう。

< 1 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他：） 特別支援学校（視覚障害・聴覚障害・知的・肢体不自由・病弱）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有・無	カウンセラーナ
■保護者から	
■学校から	

< 2 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他：） 特別支援学校（視覚障害・聴覚障害・知的・肢体不自由・病弱）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有・無	カウンセラーナ
■保護者から	
■学校から	

< 3 年 >

学校名	担任名
通常学級・通級指導教室・特別支援学級（自閉症、情緒・知的・肢体不自由・その他： ） 特別支援学校（視覚障害・聴覚障害・知的・肢体不自由・病弱）	
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラーナ
■保護者から	
■学校から	

### 中学校・中学部卒業後の生活へ向けて

■本人の希望・進学先等・今後取り組みたいこと・配慮点などを記録しましょう。

( 年 月 日 記入者： )

# ■ 移行支援シート(中学校・中学部から高校等・高等部へ) ■

■ 入学に向けて、これまでの様子や配慮点・今後の支援のポイントなどを書きましょう。

(まず、保護者で記入し、学校の先生に記入を依頼してください。)

(原本はファイルに綴じ、コピーをして学校へ渡してください。)

提出先

学校長 様

## ■ 願い・好きなこと得意なことなど

氏名（ふりがな） 生年月日	（男・女） 年　月　日	学校名
【入学へ向けての本人の願い】		【入学へ向けての保護者の願い】
【好きなこと・得意なこと・苦手なこと】		

## ■ 生活の様子と配慮点

	保護者から	中学校・中学部から
<b>健 康</b> ・体温調節、睡眠 ・アレルギー ・視覚、聴覚 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
<b>運 動</b> ・姿勢保持、車椅子使用 ・歩く、走る、跳ぶ ・手指の巧緻性 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
<b>生 活</b> ・生活リズム ・排泄、衣服の着脱 ・食事 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点

社会性・言語 ・人との関わり ・集団参加 ・言葉の理解 ・気持ちの理解 ・その他	様子 配慮点	様子 配慮点
学習	様子 配慮点	様子 配慮点
その他 ・情緒の安定 ・感覚過敏 ・こだわり	様子 配慮点	様子 配慮点

■医療機関から（就学後に必要と思われる配慮事項）

■関係機関から（支援を受けた内容・進学後に必要と思われる配慮事項）

■中学校・中学部から（うまくいった支援や関わり・これから伸ばしてほしいこと）

■保護者から学校へ伝えたいこと

作成年月日（　年　月　日）

保護者氏名（　　　　　　）

## 育ちの記録(高校・高等専門学校・高等部)

■ 所属した学校名や担任名、育ちの様子等を保護者や先生が学年末に記録しましょう。

< 1 年 >

学校名	担任名
教育相談 有(校内・校外)・無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有・無	カウンセラーナ
■保護者から	
■学校から	

< 2 年 >

学校名	担任名
教育相談 有(校内・校外)・無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有・無	カウンセラーナ
■保護者から	
■学校から	

< 3 年 >

学校名	担任名
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラーナ

■保護者から

■学校から

< 4 年 >

学校名	担任名
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラーナ

■保護者から

■学校から

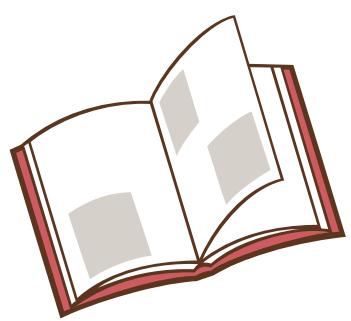
< 5 年 >

学校名	担任名
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
スクールカウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラーナ
■保護者から	
■学校から	

高校・高等専門学校・高等部卒業後の生活へ向けて

■本人の希望・進学就職先・今後取り組みたいこと・配慮点などを記録しましょう。

( 年 月 日 記入者： )



# ■ 移行支援シート(高校・高等専門学校・高等部から就労・大学等へ) ■

■ 就労や進学に向けて、これまでの様子や支援のポイント等を学校に記入依頼しましょう。

(原本はファイルに綴じ、コピーをして学校へ渡してください。)

提出先

様

氏名(フリガナ)	(男・女)	生年月日	年 月 日	年度卒業
住所・連絡先	〒 tel : ( )			
保護者氏名		緊急連絡先	tel	( )
出身校	〒	tel : ( )		
卒業時の担任	担任 :	進路担当者名 :		

■ 支援のポイント・配慮事項など(身体・健康・行動・コミュニケーション・理解力等から必要な項目を記入)

■ 将来の生活についての本人の希望

■ 卒業後の生活で大切にしてほしいこと・支援の方向性

■ 期待される支援・関係ネットワーク情報

家庭生活	進路先の生活	余暇・地域生活	医療・健康	出身校の役割
担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容
担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容	担当者 連絡先 支援内容

以上の移行支援計画について了承しました。進路先への提出を承諾します。

年 月 日

保護者氏名

印



## ■ 育ちの記録(大学等)

- 所属した大学等名や担任名、育ちの様子等を本人または保護者、先生が学年末に記録しましょう。

< 1 年 >

学校名	担任名
教育相談 有(校内・校外)・無	相談員名
カウンセラー相談 有・無	カウンセラーナ
■保護者から	
■大学等から	

< 2 年 >

学校名	担任名
教育相談 有(校内・校外)・無	相談員名
カウンセラー相談 有・無	カウンセラーナ
■保護者から	
■大学等から	

< 3 年 >

学校名	担任名
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
カウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラーナ
■保護者から	
■大学等から	

< 4 年 >

学校名	担任名
教育相談 有（校内・校外）・ 無	相談員名
カウンセラー相談 有 ・ 無	カウンセラーナ
■保護者から	
■大学等から	

# ■ 職業訓練・現場実習・就労等の記録 ■

■ 職業訓練・現場実習・就労などについて事業所名や内容等について記録しましょう。

(実習記録などは、このシートの後ろにファイルしましょう)

期 間	事業所	仕事内容・実習等での様子	支援機関等
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			

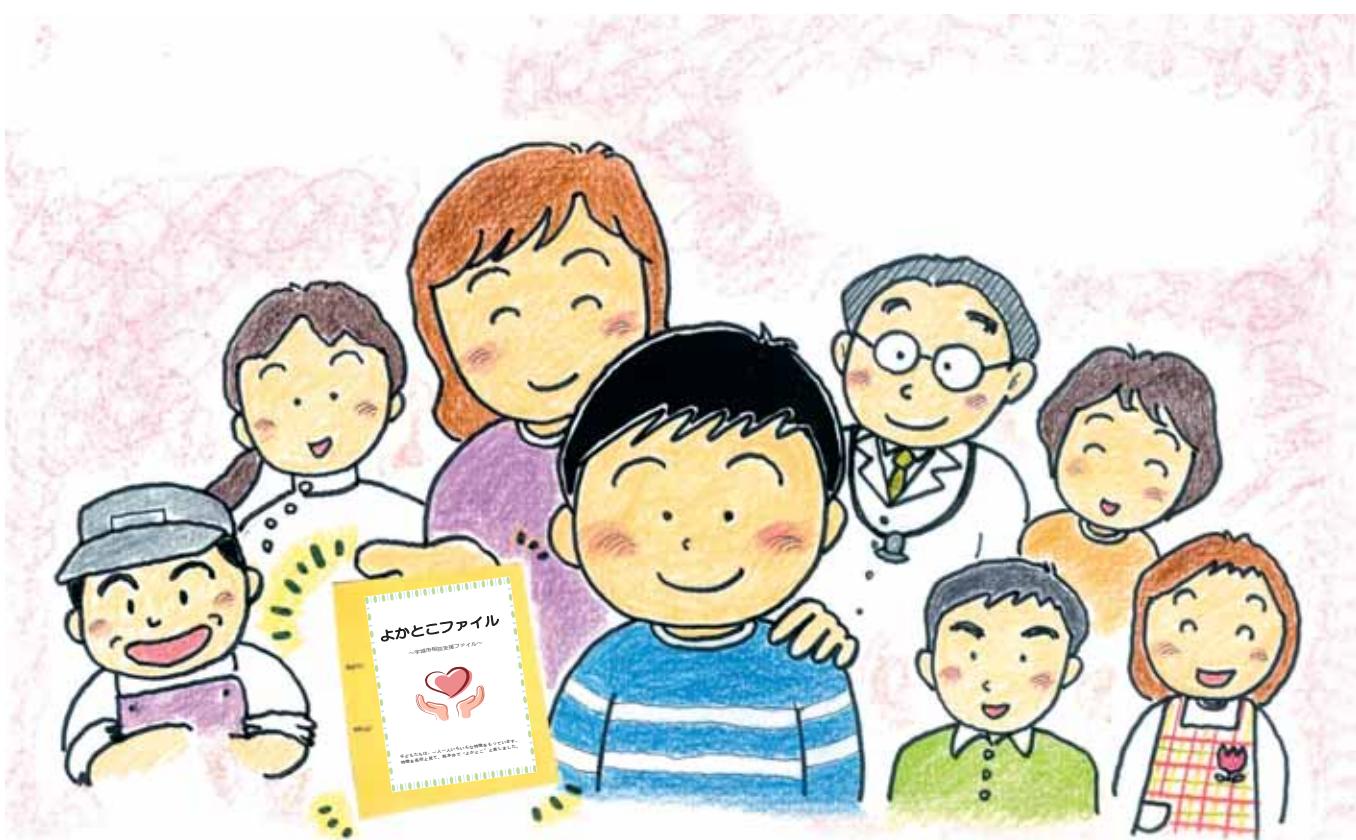
# ■ 職業訓練・現場実習・就労等の記録 ■

■ 職業訓練・現場実習・就労などについて事業所名や内容等について記録しましょう。

(実習記録などは、このシートの後ろにファイルしましょう)

期 間	事業所	仕事内容・実習等での様子	支援機関等
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			
年 月 日 ～ 年 月 日			

# 附 屬 シート





# ■ 園・学校の先生・支援者のみなさまへ ■

この『よかとこファイル』は、子どもたちを支えるいろいろな方に読んでいただき、子どもの様子等を共有する際に役立つファイルです。学習や日々の生活の様子、支援のポイント（このようにサポートするとうまく活動できる等）などについて保護者と関係者が記入をして作り上げていきます。

「生活の記録」・「サポートシート」・「育ちの記録」・「移行支援シート」・「職業訓練・現場実習・就労等の記録」のページについては、先生・支援者のみなさまにも記入していただきますよう、ご協力ををお願いします。

記入の仕方については、下記をご覧ください。また、「生活の記録」・「サポートシート」については、別紙様式をコピーして隨時ご記入いただき、記入後は保護者へお渡しください。

また、このファイルは、園や学校での子どもに関する情報の共有、引継時の情報交換の際にご活用いただけます。いろいろな人で子どもたちの豊かな生活を支えるためのツールとしてこの「よかとこファイル」を活用していただきますようお願いします。

## 〈記入の仕方〉

### ■ 生活の記録

家庭での過ごし方や友達との関わり、地域との関わりなどを記録します。保護者や関係者が記入します。

記入例

21年6月 (6歳)	入学と同時に、学童も利用し始めた。落ち着く場所がなく、不安定な様子でしばらく過ごした。6月頃からは、自分でもペースがつかめてきて、絵を描くなど自分が好きなことをすると、落ち着いて過ごせるようになってきた。
21年10月 (6歳)	一人で遊ぶことが多かったが、この頃から自分で友達に話し掛けたりすることが多くなった。

### ■ サポートシート

「こんなふうに声を掛けてもらったらスムーズに取り組める」「こういう手順を踏むと上手く活動できる」など、子どもが安心して楽しく生活するために周りの方々に支援のポイントを伝えるためのものです。具体的な支援の方法を記入していきます。



# — 生活の記録 —

■ 育ちの中で気付いたことなどを自由に記録しましょう。

記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

# 生活の記録

■ 育ちの中で気付いたことなどを自由に記録しましょう。

記入者：保護者・園・学校・その他（

## ■ サポートシート ■

- 安心して生活できるよう、支援の仕方や関わるうえでのポイントを書き、周りの方に伝えましょう。サポートシートの項目は、以下のようなものがあります。必要な項目について、作成しましょう。また、本人の様子に応じて新たに必要な項目を加えても構いません。

項目：日常生活（食事・排泄・衣服の着脱等）、言語とコミュニケーション、行動の特性、  
感覚、理解力、体の動きや姿勢、その他

項目【 】 記入年月日（ 年 月 日 歳）

記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

現在の様子や特徴

支援のポイント

項目【 】 記入年月日（ 年 月 日 歳）

記入者：保護者・園・学校・その他（ ）

現在の様子や特徴

支援のポイント

## サポートシート

項目【

】

記入年月日( 年 月 日 歳)

記入者:保護者・園・学校・その他( )

現在の様子や特徴

支援のポイント

項目【

】

記入年月日( 年 月 日 歳)

記入者:保護者・園・学校・その他( )

現在の様子や特徴

支援のポイント

項目【

】

記入年月日( 年 月 日 歳)

記入者:保護者・園・学校・その他( )

現在の様子や特徴

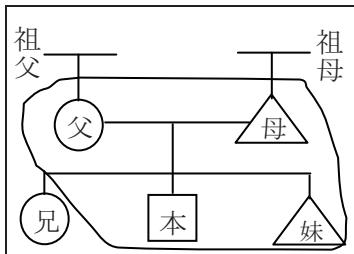
支援のポイント

# 記録の仕方と注意点

## ■ プロフィール

本人に関する基本的情報です。

- P 1 【緊急連絡先】誰の電話番号なのか明記してください。(例：090-2\*\*\*-35\*\*父)  
【家族構成】本人を中心に構成図を書いてください。同居人には○で囲んでください。



【診断名】医療機関から診断された診断名をお書きください。なお、てんかん、心臓疾患等の病名も記入してください。

【好きなこと、苦手なことなど】本人の好きなことや苦手なこと、行動・コミュニケーションの取り方等を書きます。成長に伴って内容が変わってきたら、訂正したり、書き加えたりしてください。

【その他】入会している親の会や団体、利用しているサークル等を記入してください。

## ■ 生育歴

- P 2 生育歴は、母子手帳その他の手帳を参考に記入します。成長の中で気になったこと、心配だったことなどについても記入します。

## ■ 保育等の記録・教育の記録・卒業後の進路

- P 3～4 保育等の記録、教育の記録は、転校等も含めもれなく記入してください。

## ■ 乳幼児健診・相談歴

本人の保健・健康面に関する情報です。

- P 5 健診時の様子や結果を記入します。また、その他の健診は5歳児健康相談等を記入してください。

## ■ 既往歴・治療を受けた（受けている）病気

- P 6～8・既往歴、治療を受けた（受けている）病気、療育相談の記録は、医療・療育機関の担当者から聞き取り記入しましょう。

- ・治療を受けている病気の欄には、主に慢性疾患（治療に長い時間かかる病気）について記入します。例えば、てんかんや喘息、アトピー性皮膚炎や心臓病等です。風邪などの急性疾患（治療が比較的短期に終了する病気）はこの欄には原則的には記入しません。
- ・歯科治療に関しても、分かる範囲で記入しましょう。

## ■ 療育相談の記録

P 9～10 相談や療育を受けたときの内容等について、担当の先生から聞き取って記入します。検査結果等も一緒にファイルに綴じましょう。

## ■ 生活の記録

家庭での過ごし方や友達との関わり、地域との関わりなどを記録します。保護者や関係者が記入します。

P 11～12 記入例

21年6月 ( 6歳 )	入学と同時に、学童も利用し始めた。落ち着く場所がなく、不安定な様子でしばらく過ごした。6月頃からは、自分でもペースがつかめてきて、絵を描くなど自分が好きなことをすると、落ち着いて過ごせるようになってきた。
21年10月 ( 6歳 )	一人で遊ぶことが多かったが、この頃から自分で友達に話し掛けたりするところが多くなった。

## ■ 福祉サービスの記録

送迎サービスや入浴介助等、福祉サービスの利用状況を保護者が記録します。

P 13～14 記入例

21年8月 ( 6 歳 )	サービスの必要性 夏休み中、週に1回程度、昼間に預かってくれる場所がほしい。	利用サービスと施設事業所名 ショートステイ (こども総合療育センター)
年 月 ( 歳 )		

## ■ 私に関わっているサポーター一覧

子どもを中心に、家庭や学校・地域等で関わりのあるいろいろな人を保護者が記入します。いくつかの関係機関で連携しながら支援が必要なとき、一緒に支援策を考えたりしていきます。

P 15～16 ・医療（かかっている医療機関等）、福祉（サービスを利用している機関）、地域生活（地域の民生委員さん等いろいろな方）等について、保護者が記入します。

### 医療

小児科（〇〇病院 △△先生）H〇〇年～  
歯科 （〇〇病院 △△先生）

### 福祉

ショートステイ（事業所名） H〇〇年～  
送迎サービス（事業所名）

## ■ サポートシート

「こんなふうに声を掛けてもらったらスムーズに取り組める」「こういう手順を踏むと上手く活動できる」など、子どもが安心して楽しく生活を送るために周りの方々に支援のポイントを伝えるためのものです。保護者や関係者が記録します。

P 17～18 子どもの良いところを見つめ、こんなふうに関わったら落ち着いて活動できるなど、支援の仕方を具体的に書きましょう。

## ■ 育ちの記録

就学前から高校までの、主に教育機関における情報を記録します。保育所・幼稚園や、学校での取り組みについては、担任の先生又は、保育に関わる先生に記入してもらいましょう。担任名は、他機関との連絡をとるために必要ですので、必ずお書きください。また、その頃の家庭の様子も記入しましょう。

P 19～P 40

- ・学年ごとに記入できるようにしています。担任の先生に学年末に記入してもらいましょう。これだけでは、情報が足りませんので、個別の教育支援計画・個別の指導計画をもらいファイルに綴じましょう。
- ・転校があった場合は、3月に在籍している学校の担任の先生に書いてもらいましょう。転校前の学校から、個別の教育支援計画・個別の指導計画をもらい、ファイルに綴じましょう。
- ・高校・高等専門学校・高等部のページは、5学年まで記録できるようにしています。変更があった場合は、学年の欄を訂正して使うようにします。

例)

1年  
< 2 年 >

学校名	担任名
教育相談	

【高校・高等専門学校・高等部等卒業後の生活へ向けて】の欄は、本人や担任、本人に関わりを持つ人たちと相談しながら、書くと良いでしょう。

P 21～22・27～28・31～32 移行支援シートは、基本的に、保護者及び園や学校の先生が記入します。入学後も支援の仕方などがスムーズにつながっていくよう、進学先の先生に渡し、学校生活を整える手助けにしましょう。

P 37 移行支援シート(高校・高等専門学校・高等部等)は、卒業後、進学先、就労先や訓練機関などでの生活がスムーズにいくよう、卒業する中学校や高等学校等で作成します(担任の先生にもらってファイルに綴じましょう)。仕事をするうえでのサポートの仕方、本人の余暇の過ごし方等について、本人・保護者・学校・関係者で話し合い、卒業後の豊かな生活につなげましょう。

## ■ 職業訓練・現場実習・就労等の記録

在学中の実習の様子や卒業後の就労の様子などを利用施設の担当者、担任に記入してもらいましょう。または、保護者が聞き取って記入してもかまいません。

P 41～42 記入例

期間	事業所	仕事内容・実習等での様子
21年6月 ( 16歳 )	〇〇〇〇	内容：パンやお菓子の袋詰め 様子：始めは挨拶や返事の声が小さく緊張していたが、仕事内容にも慣れてくると、分からぬことを自分から尋ねるなど積極的になってきた。

# 各 種 相 談 窓 口

## (1) 総合的な相談窓口

名 称	郵便番号	所在地	電話番号
宇城市教育委員会	869-0592	宇城市松橋町大野85	32-1907
宇城市福祉事務所	869-0592	宇城市松橋町大野85	32-1111
宇城市障がい者自立支援センター	869-0552	宇城市不知火町高良2273-1	33-1119
宇城市児童センター	869-0552	宇城市不知火町高良2273-1	33-1118
宇城市三角支所健康福祉係	869-3296	宇城市三角町波多213-1	53-1111
宇城市不知火支所健康福祉係	869-0552	宇城市不知火町高良2273-1	33-1111
宇城市小川支所健康福祉係	869-0696	宇城市小川町江頭100	43-1111
宇城市豊野支所健康福祉係	861-4392	宇城市豊野町糸石3516-1	45-2111
熊本県福祉総合相談所	861-8039	熊本市長嶺南2-3-3	096-381-4411
熊本県中央児童相談所	861-8039	熊本市長嶺南2-3-3	096-381-4451
熊本県八代中央児童相談所	866-0811	八代市西片町1660	0965-33-3111
熊本県こども総合療育センター	869-0524	宇城市松橋町豊福2900	32-1143
熊本県発達障害者支援センター わっふる	869-1217	菊池郡大津町森54-2	096-293-8189

## (2) 子どもの発育や健康についての相談窓口

名 称	郵便番号	所在地	電話番号
宇城市児童センター	869-0552	宇城市不知火町高良2273-1	33-1118
宇城市保健福祉センター	869-0502	宇城市松橋町松橋396-1	32-7100
三角保健センター	869-3296	宇城市三角町波多2798-1	52-2311
熊本県こども総合療育センター	869-0524	宇城市松橋町豊福2900	32-1143
宇城地域療育センターあゆみの森	869-0524	宇城市松橋町豊福1786	33-5406

## (3) 子どものいじめや不登校等についての相談窓口

名 称	電話番号	相談曜日・時間
宇城市児童センター（家庭児童相談員）	33-1118	月～金 9:00～16:00
宇城市子どもあんしんコール	090-7168-3883	月・水・金 9:00～17:00
熊本県教育庁 義務教育課 いじめ相談室	096-381-8000	月～金 8:30～17:00
宇城教育事務所(いじめ・不登校アドバイザー)	32-5768	月～金 8:30～17:00

## (4) 子どもの非行・家出・虐待等についての相談窓口

名 称	電話番号	相談曜日・時間
宇城市児童センター（家庭児童相談員）	33-1118	月～金 9:00～16:00
宇城警察署	33-0110	
中央児童相談所（福祉総合相談所内）	096-381-4451	月～金 8:30～17:30
肥後っ子テレフォン	0120-02-4976	月～金 8:30～17:15
こども110番	096-382-1110	月～土 9:00～17:00
すこやかダイヤル	0968-44-7445	月～土 9:00～17:00
キッズ・ケア・センター	0968-62-0222	電話は24時間（年中無休）

## (5) 就労についての相談窓口

名 称	郵便番号	所在地	電話番号
ハローワーク宇城	869-0552	宇城市松橋町松橋266	32-8609
熊本県南部障害者就業・生活支援センター 結	866-0876	八代市田中西町15-15	0965-35-3313
うき若者サポートステーション	869-0502	宇城市松橋町松橋1131-4	33-7869



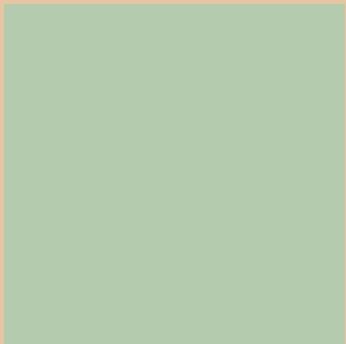
# サポートブック



(ふりがな)  
名前 : \_\_\_\_\_

園・学校名 : \_\_\_\_\_

学年・組 : \_\_\_\_\_

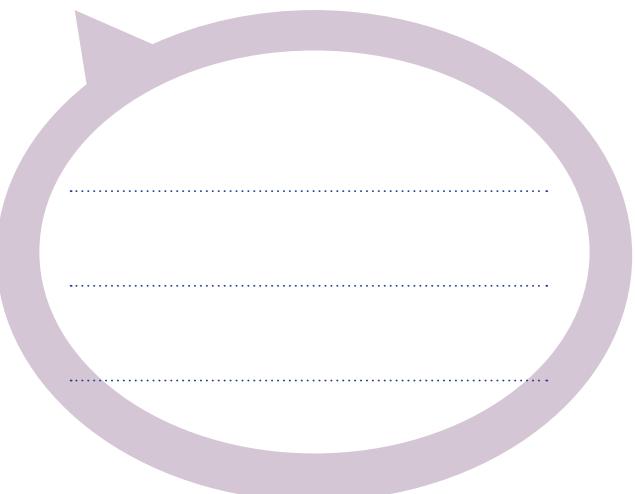


好きなこと

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

苦手なこと

.....  
.....  
.....  
.....



こんないいところがあります！

日常生活（食事・トイレ・着替えなど）

コミュニケーション（言葉の理解や伝え方）

## 人との関わり

## いろいろなこと

## 周りの方へのお願い



# アルバム

