

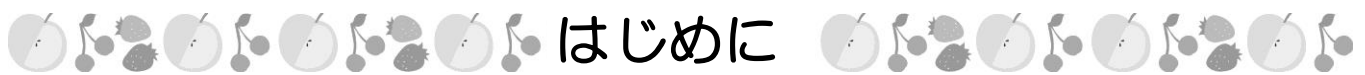
# プロフィールファイル

## たかさご



|    |  |
|----|--|
| 名前 |  |
|----|--|

高砂市



高砂市では、お子さんが生まれてからの成長を見守りながら、お子さんの個性をたくさん詰め込んでいただけるようにと「プロフィールファイルたかさご」を作成しました。

「プロフィールファイルたかさご」は、母子健康手帳とあわせてお子さんの誕生からの健康状態や成長の様子などをファイルに記録していただくものです。

健診や医療機関を受診する時、教育・保育施設※、小学校、中学校等の就学時、子育てについての悩みや不安を感じた時など、お子さんのことで家族以外のまわりの人のサポートを必要とした時に、関係機関（教育・保育施設、小中学校等、医療機関、相談機関など）に持参してください。お子さんの情報を正しく伝え、お子さんのライフステージに応じたアドバイスやサポートをスムーズに受けられるようにするためのツール（道具）として活用していただければと思います。

※教育・保育施設…幼稚園、保育所、認定こども園など、小学校就学前のこどもに教育・保育を提供する施設の総称

## プロフィールファイルの使い方

- ☆ このプロフィールファイルたかさごは、保護者の方にお渡しし、管理をしていただきます。
- ☆ プロフィールファイルたかさごは、お子さんの成長の様子や特徴、学びの様子など、お子さんに関わる情報を書き込むようになっています。書き込みやすいところや最小限必要な項目から書き始めてください。
- ☆ 医療機関や相談機関から提供された資料等も差し込めるようになっています。
- ☆ 保護者の方は、教育・保育施設・小中学校・医療機関・その他お子さんに関わる機関へ提示したり必要な記録の記入を依頼することができます。
- ☆ お子さんのプライバシーに十分配慮し、慎重に取り扱ってください。
- ☆ お子さんの成長や発達に応じて、記入した内容を書き加えたり、書き直したりしてください。（書き直した記録などは、大切な成長の記録になりますので、過去の情報も捨てずにそのまま綴っておくか、大切に保管してください。）
- ☆ お子さんのライフステージにあわせて、医療、保健、福祉、教育等のお子さんを支援する機関との情報機関のツール（道具）として活用ください。
- ☆ ファイルの原稿以外の写真やカード、イラストや母子健康手帳、予防接種手帳などをファイルに綴ったり、ポケットに入れておくことで情報が共有でき、この一冊で安心便利です。医療機関や相談機関から提供された資料も差し込めるようになっています。
- ☆ ファイルは家庭や関係機関の間でお子さんの情報を共有していくための情報を書き込んでいきますが、全てのページを漏れなく記入しなければならないということではありません。お子さんの状況に応じて、必要なページをご活用ください。
- ☆ 追加用紙は、高砂市こども家庭相談センター 結っこりん（こども窓口課）で受け取っていただくか、高砂市のホームページからダウンロードしていただくことができます。また、お子さんのライフステージに応じてサポートが必要になったときに必要となる追加ファイル等も同じく高砂市のホームページからダウンロードすることができます。用途に応じて必要な用紙を追加してください。

## こどもの支援に関わる機関のみなさまへ

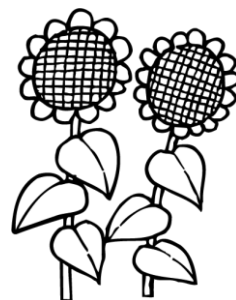
- ◆ このファイルは、全てのこどもの健やかな成長の支えとなることを願って作成したものです。
- ◆ こどものさまざまなライフステージを通じて適切な支援を行なえるよう行政及びこどもの支援に関わる関係者と保護者が十分に連携を図ることができるようにファイルの趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いします。
- ◆ ファイルから得た情報については、個人情報保護に留意し、保護者の承諾を得た場合のみ、関係機関・関係者に情報の引き継ぎをしてください。また支援に関わらない第三者への情報提供や承諾なしのコピーなどはしないでください。

# 目次

|            |       |      |
|------------|-------|------|
| ★各種子育て相談窓口 | ..... | 1ページ |
|------------|-------|------|

## ★基本情報

|             |       |          |
|-------------|-------|----------|
| 1. プロフィール   | ..... | 2～3ページ   |
| 2. 医療情報     | ..... | 4～5ページ   |
| 予防接種の記録     | ..... | 6～7ページ   |
| 3. 育ちの記録    | ..... | 8～15ページ  |
| 連絡シート       | ..... | 16～17ページ |
| 提出先の記録      | ..... | 18～19ページ |
| その他の記録      | ..... | 20ページ    |
| サポートマップ     | ..... | 21ページ    |
| 1日の生活スケジュール | ..... | 22ページ    |
| 4. ライフスタイル  | ..... | 23ページ    |





# 各種子育て相談窓口

(2024.7現在)

| 機関名                                  | 住所                                               | 電話・FAX                                                          | 業務内容                                                                                                                               |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| こども家庭相談センター<br>結っくりん<br>(こども窓口課)     | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 2階           | 電話 (079)441-7440<br>FAX (079)442-9517                           | 妊娠・出産・子育て相談                                                                                                                        |
|                                      |                                                  | 電話 (079)442-2260<br>FAX (079)442-9517                           | 児童虐待相談(こどもホットライン)                                                                                                                  |
| 子育て支援課                               | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 2階           | 電話 (079)443-9024<br>FAX (079)442-9517                           | 児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当の各手当の申請、支給に関する<br>こと<br>ひとり親家庭に関する相談等                                                                          |
| 子育て支援センター                            | 〒676-0023<br>高砂市高砂町松浪町440番地の35<br>(ユアアイ帆っとセンター内) | 電話 (079)442-2242<br>メール tact2570<br>@city.takasago.lg.jp        | 子育て相談・子育てに関する情報や子育てを楽しむための親子交流の場の提供など                                                                                              |
| 西部子育て支援センター                          | 〒676-0807<br>高砂市曾根町2301番地の35                     | 電話 (079)451-8570                                                | 子育て相談・子育てに関する情報や子育てを楽しむための親子交流の場の提供など                                                                                              |
| 幼児保育課                                | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 2階           | 電話 (079)443-9025<br>FAX (079)442-9517                           | 幼稚園、保育所、こども園の入退所などに関する総合窓口                                                                                                         |
| 健康増進課<br>(こども健康担当)                   | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 2階           | 電話 (079)443-3950<br>FAX (079)443-5991                           | 乳幼児健診、予防接種、こどもの発達についての心配ごとや子育ての不安や悩みごとの相談など                                                                                        |
| 障がい福祉課                               | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 1階           | 電話 (079)443-9027<br>FAX (079)443-3144                           | 障害者手帳の申請、交付<br>障がい福祉サービス・児童通所支援の申請<br>障がい者に関する各種相談等                                                                                |
| 国保年金課<br>医療係                         | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 1階           | 電話 (079)443-9021<br>FAX (079)443-5652                           | 乳幼児等、こども、障害者、母子家庭等医療費助成制度に係る申請及び給付に関すること                                                                                           |
| 学校教育課<br>学事保健係                       | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 2階           | 電話 (079)443-9054<br>FAX (079)443-0919                           | 入学、転学手続き、就学援助、高砂市高等学校奨学金に関すること                                                                                                     |
| 学校教育課<br>教育支援係                       | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所 2階           | 電話 (079)443-9054<br>FAX (079)443-0919                           | 特別な支援が必要な幼児、児童、生徒についての教育相談                                                                                                         |
| 男女共同参画センター                           | 〒676-8501<br>高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号<br>市役所南庁舎 4階        | 電話 (079)443-9134<br>FAX (079)442-2229                           | 女性のための相談室<br>女性のための法律相談                                                                                                            |
| 高砂市立高砂児童学園                           | 〒676-0824<br>高砂市阿弥陀町南池516                        | 電話 (079)447-1167<br>メール tact (079)447-0603<br>FAX (079)448-5536 | ことばや発達が気になる、就学前のこども達の療育・保育<br>保護者の相談や親子で参加する親子教室                                                                                   |
| ファミリーサポートセンター                        | 〒676-0023<br>高砂市高砂町松波町440番地の35<br>(ユアアイ帆っとセンター内) | 電話 (079)442-0555<br>FAX (079)443-0505                           | 「子育ての援助を受けたい人」と「子育ての援助を行いたい人」を会員登録し、子育ての相互援助活動をコーディネート                                                                             |
| ひょうご発達障害者支援センター<br>クローバー             | 〒671-0122<br>高砂市北浜町北脇519                         | 電話 (079)254-3601<br>FAX (079)254-3403                           | 発達障害に関する日常生活の様々な相談<br>※初回相談は市の担当窓口で受け付けます。担当窓口はHPをご覧ください。<br><a href="http://auc-clover.a.la9.jp/">http://auc-clover.a.la9.jp/</a> |
| 兵庫県中央こども家庭センター<br>(児童虐待防止24時間ホットライン) | 〒673-0021<br>明石市北王子町13番5号                        | 電話 (078)923-9966<br>ホットライン(078)921-9119                         | 専門的な知識と技術を必要とするこどもの様々な問題についての相談                                                                                                    |



# 1. プロフィール



## 本人紹介

|         |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
|---------|-----|-----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ふりがな    |     |     |   |  <p>本人の写真を貼ってください</p>  |  |
| 氏 名     |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| 家庭での呼び名 |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| 性 別     | 男・女 | 血液型 |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| 生年月日    | 年   | 月   | 日 |                                                                                                                                                                                              |  |
| 住 所     |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| 電話番号    |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| FAX     |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| メール     |     |     |   |                                                                                                                                                                                              |  |
| 所 属     |     |     |   | 所有手帳等                                                                                                                                                                                        |  |

## 家族構成

| 家族構成  | 氏 名 | 続柄    | 生年月日  | (職業・学校名) | 備 考 |
|-------|-----|-------|-------|----------|-----|
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
|       |     |       | 年 月 日 |          |     |
| 作成年月日 |     | 年 月 日 | 記入者   |          |     |

## 保護者などの連絡先

| 連絡順 | 氏 名 | 続柄 | 連絡先 |     |  |
|-----|-----|----|-----|-----|--|
| ①   |     |    | 自宅  | TEL |  |
|     |     |    | 携帯  | TEL |  |
|     |     |    | 勤務先 | TEL |  |
| ②   |     |    | 自宅  | TEL |  |
|     |     |    | 携帯  | TEL |  |
|     |     |    | 勤務先 | TEL |  |
| ③   |     |    | 自宅  | TEL |  |
|     |     |    | 携帯  | TEL |  |
|     |     |    | 勤務先 | TEL |  |
| ④   |     |    | 自宅  | TEL |  |
|     |     |    | 携帯  | TEL |  |
|     |     |    | 勤務先 | TEL |  |

## 所属先の連絡先

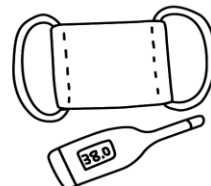
| 所属名 | 担当者 | 住所 | 連絡先 |  |
|-----|-----|----|-----|--|
|     |     |    | TEL |  |
|     |     |    | TEL |  |
|     |     |    | TEL |  |
|     |     |    | TEL |  |

## 特記事項

[illegible]



## 2. 医療情報



### 受診歴・相談歴・リハビリ歴

| ●かかった時期<br>●年 齢                       | ●医療機関名<br>●受診科目<br>●医師名・心理士<br>名 | ●受診・相談理由<br>●受診・相談結果（診断名）<br>●注意事項・経過等    | ●治療・<br>相談内容等                         |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| 【例】<br>○年○月○日<br>～○年○月○日<br>( ○歳 ○か月) | ○○病院<br>○○耳鼻科<br>○○先生            | 鼻水がひどく受診する<br>アレルギー性鼻炎と中耳炎<br>で少し水がたまっている | 中耳炎の治療と<br>アレルギー性鼻<br>炎による吸引<br>○○を処方 |
| 年 月 日<br>～ 年 月 日<br>( 歳 か月)           |                                  |                                           |                                       |
| 年 月 日<br>～ 年 月 日<br>( 歳 か月)           |                                  |                                           |                                       |
| 年 月 日<br>～ 年 月 日<br>( 歳 か月)           |                                  |                                           |                                       |
| 年 月 日<br>～ 年 月 日<br>( 歳 か月)           |                                  |                                           |                                       |
| 年 月 日<br>～ 年 月 日<br>( 歳 か月)           |                                  |                                           |                                       |
| 年 月 日<br>～ 年 月 日<br>( 歳 か月)           |                                  |                                           |                                       |

その他特記事項

## 薬の服用の仕方

| 薬名<br>(処方期間) | 何の薬<br>(処方目的、副作用等) | ・服用時間<br>・飲み方 | 保管場所 |
|--------------|--------------------|---------------|------|
| 年 月 ～ 年 月    |                    |               |      |
| 年 月 ～ 年 月    |                    |               |      |
| 年 月 ～ 年 月    |                    |               |      |
| 年 月 ～ 年 月    |                    |               |      |

## 禁忌薬（飲んではいけない薬）

| 薬名 | どんな薬 | 薬名 | どんな薬 |
|----|------|----|------|
|    |      |    |      |

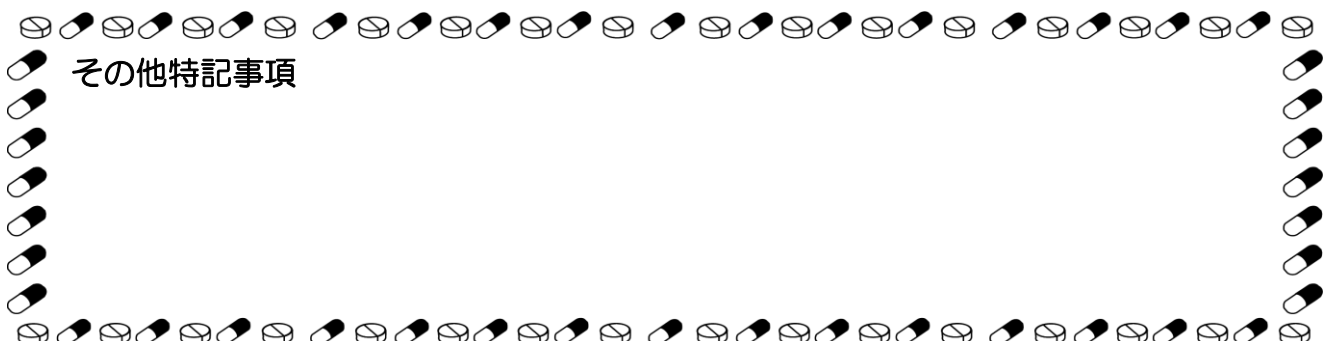


アレルギー（食物等）

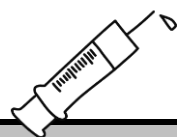
| アレルギーの種類 | 症 状 | 対応 ・ 治療法 |
|----------|-----|----------|
|          |     |          |
|          |     |          |
|          |     |          |
|          |     |          |

発作、てんかんなど

| 発作・てんかん等 | 症 状 | 対応 ・ 治療法 |
|----------|-----|----------|
|          |     |          |
|          |     |          |



# 予防接種の記録



| 種類                                                                       |           | 接種年月日 | 年齢    | 備 考 |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-----|
| 小児用肺炎球菌                                                                  | 1回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 2回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 3回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 追加        | 年 月 日 |       |     |
| B型肝炎                                                                     | 1回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 2回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 3回        | 年 月 日 |       |     |
| ロタウイルス                                                                   | 1回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 2回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 3回        | 年 月 日 |       |     |
| ヒブ<br>(Hib)                                                              | 1回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 2回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 3回        | 年 月 日 |       |     |
|                                                                          | 追加        | 年 月 日 |       |     |
| 四種混合<br>(DPT-IPV)<br>ジフテリア<br>百日せき<br>破傷風<br>ポリオ                         | 第1期<br>初回 | 1回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          |           | 2回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          |           | 3回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 第1回追加     |       | 年 月 日 |     |
| 五種混合<br>(DPT-IPV-Hib)<br>ジフテリア<br>百日せき<br>破傷風<br>ポリオ<br>インフルエンザ菌b型 (Hib) | 第1期<br>初回 | 1回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          |           | 2回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          |           | 3回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 第1期追加     |       | 年 月 日 |     |
| 二種混合 (DT)<br>ジフテリア・破傷風                                                   | 第2期       |       | 年 月 日 |     |
| BCG                                                                      |           | 年 月 日 |       |     |
| 麻疹 (はしか)<br>風しん                                                          | 第1期       |       | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 第2期       |       | 年 月 日 |     |
| みずぼうそう<br>(水痘)                                                           | 1回        |       | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 2回        |       | 年 月 日 |     |
| 日本脳炎                                                                     | 第1期<br>初回 | 1回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          |           | 2回    | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 第1期追加     |       | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 第2期       |       | 年 月 日 |     |
| ヒトパピローマ<br>ウイルス<br>(HPV)                                                 | 1回        |       | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 2回        |       | 年 月 日 |     |
|                                                                          | 3回        |       | 年 月 日 |     |

その他の予防接種の記録



| 種類 | 接種年月日 | 年齢 | 備考 |
|----|-------|----|----|
|    | 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 |    |    |

●今までにかかった主な病気

| 病名 | 年月日   | 年齢 | 備考（症状など） |
|----|-------|----|----------|
|    | 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 |    |          |



その他特記事項





### 3. 育ちの記録



#### 妊娠の様子

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| 妊娠中の母の健康状態                 | よい      ・      ほか（      ） |
| 妊娠中、特に気になることがありましたか？（具体的に） |                           |
|                            |                           |

#### 出産時の様子

|          |                                                   |    |            |
|----------|---------------------------------------------------|----|------------|
| 妊娠期間     | 妊娠      週                                         |    |            |
| 出産の場所    |                                                   |    | 市町         |
| 分娩経過     | 頭位      ・      骨盤位      ・ 帝王切開      ・ その他（      ） |    |            |
| 出産時の児の状況 | 仮死      ・      多胎（      ） ・ その他（      ）           |    |            |
|          | 体重                                                | g  | 身長      cm |
|          | 胸囲                                                | cm | 頭囲      cm |
| 保育器使用    | あり      ・      なし                                 |    |            |



#### 乳幼児の様子

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| 首のすわり      （      か月）      | あやすと笑う      （      か月）    |
| 寝返り      （      か月）        | お座り      （      か月）       |
| はいはい      （      か月）       | 人見知り      （      か月）      |
| つかまり立ち      （      か月）     | つたい歩き      （      か月）     |
| バイバイ等手を振る      （      か月）  | ほしいものを指さす      （      か月） |
| 片言を言う      （      か月）      | ひとり歩き      （      か月）     |
| 意味のある言葉を話す      （      か月） | 会話ができる      （      か月）    |

#### 初めて言った言葉（ワンワン、ブーブー など）

|                               |
|-------------------------------|
| 歳      か月頃      言った言葉（      ） |
|-------------------------------|

#### 2つ以上続けて言った言葉（「ワンワンきた、マンマちょうだい」など）

|                               |
|-------------------------------|
| 歳      か月頃      言った言葉（      ） |
|-------------------------------|

#### 育児で、気になることがあれば○をつけてください

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| 落ち着きがない      ・      おとなしい      ・      寝てばかりいた      ・      あまり寝ない |
| その他（      ）                                                      |

## 乳幼児健診の状況と記録



| 健診名<br>(健診日)          | 機関名   | 話のあったこと・相談したこと      |
|-----------------------|-------|---------------------|
| 【例】2歳児健診<br>(RO年O月O日) | 〇〇小児科 | ことばが遅い事 話しかけ方を教わった。 |
| 1か月児健診<br>( 年 月)      |       |                     |
| 4か月児健診<br>( 年 月)      |       |                     |
| 10か月児健診<br>( 年 月)     |       |                     |
| 1歳6か月児健診<br>( 年 月)    |       |                     |
| 3歳児健診<br>( 年 月)       |       |                     |
| 児健診<br>( 年 月)         |       |                     |
| 就学前健診<br>( 年 月)       |       |                     |

## 保健・福祉サービス等の利用の状況と記録



| 利用期間                        | 年齢               | ・一時預かり・ファミリーサポート<br>・ショートステイ・その他関係機関名 |
|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|
| 【例】<br>RO年O月O日<br>～ RO年O月O日 | 〇歳〇か月<br>～ 〇歳〇か月 | 〇〇こども園にて一時預かり 週3回4時間                  |
| 年 月 日 日<br>～ 年 月 日          | 歳 か月<br>～ 歳 か月   |                                       |
| 年 月 日 日<br>～ 年 月 日          | 歳 か月<br>～ 歳 か月   |                                       |
| 年 月 日 日<br>～ 年 月 日          | 歳 か月<br>～ 歳 か月   |                                       |
| 年 月 日 日<br>～ 年 月 日          | 歳 か月<br>～ 歳 か月   |                                       |
| 年 月 日 日<br>～ 年 月 日          | 歳 か月<br>～ 歳 か月   |                                       |

# 相談の記録（健診・保健・福祉サービスなどの相談）

## 【記入例】

|                 |                                                                                                    |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 相談日             | RO年 OO月 OO日 （3歳1か月）                                                                                |
| 機関名             | OO病院 小児科                                                                                           |
| 担当者             | 言語療法士 OO先生                                                                                         |
| 相談方法            | <input checked="" type="radio"/> 面談   家庭訪問   電話   メール   その他（   ）                                   |
| 相談内容            | 3歳児健診で、発音がはっきりしないので、主治医に相談するように言われたので、OO先生に話し方の様子をみてもらった。家で絵本の読み聞かせや、目線を同じにして話かけを多くするように指導していただいた。 |
| 支援・アドバイス<br>の内容 | 家で絵本の読み聞かせや、目線を同じにして話かけを多くするように指導していただいた。                                                          |

|                 |                                                                                                                   |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 相談日             | 年      月      日      （      歳      か月）                                                                            |
| 機関名             |                                                                                                                   |
| 担当者             |                                                                                                                   |
| 相談方法            | <input type="radio"/> 面談 <input type="radio"/> 家庭訪問 <input type="radio"/> 電話 <input type="radio"/> メール   その他（   ） |
| 相談内容            |                                                                                                                   |
| 支援・アドバイス<br>の内容 |                                                                                                                   |

相談の記録（健診・保健・福祉サービスなどの相談）

|             |                                        |
|-------------|----------------------------------------|
| 相談日         | 年      月      日      （      歳      か月） |
| 機関名         |                                        |
| 担当者         |                                        |
| 相談方法        | 面談    家庭訪問    電話    メール    その他（      ） |
| 相談内容        |                                        |
| 支援・アドバイスの内容 |                                        |

|             |                                        |
|-------------|----------------------------------------|
| 相談日         | 年      月      日      （      歳      か月） |
| 機関名         |                                        |
| 担当者         |                                        |
| 相談方法        | 面談    家庭訪問    電話    メール    その他（      ） |
| 相談内容        |                                        |
| 支援・アドバイスの内容 |                                        |

## 教育・保育施設の利用状況と記録

| 利用期間<br>年齢           | ・教育・保育施設名<br>・クラス・担任名 | 出来事など |
|----------------------|-----------------------|-------|
| 年 月<br>～ 年 月<br>歳 か月 |                       |       |
| 年 月<br>～ 年 月<br>歳 か月 |                       |       |
| 年 月<br>～ 年 月<br>歳 か月 |                       |       |
| 年 月<br>～ 年 月<br>歳 か月 |                       |       |
| 年 月<br>～ 年 月<br>歳 か月 |                       |       |

その他特記事項



小学校の状況と記録

(

小学校)



| 学年・担任      | 学校での出来事・がんばった事・困った事 |
|------------|---------------------|
| 1 年生<br>先生 |                     |
| 2 年生<br>先生 |                     |
| 3 年生<br>先生 |                     |
| 4 年生<br>先生 |                     |
| 5 年生<br>先生 |                     |
| 6 年生<br>先生 |                     |

その他特記事項

中学校の状況と記録

(

中学校)

| 学年・担任      | 学校での出来事・がんばった事・困った事 |
|------------|---------------------|
| 1 年生<br>先生 |                     |
| 2 年生<br>先生 |                     |
| 3 年生<br>先生 |                     |

その他特記事項

高等学校の状況と記録

(

学校 )

| 学年・担任      | 学校での出来事・がんばった事・困った事 |
|------------|---------------------|
| 1 年生<br>先生 |                     |
| 2 年生<br>先生 |                     |
| 3 年生<br>先生 |                     |

その他特記事項

# 習い事・塾・趣味・サークルの状況と記録



| 利用期間<br>年齢          | 通い先等関係機関    | 備考                                                |
|---------------------|-------------|---------------------------------------------------|
| ○年○月 ○歳<br>～○年○月 ○歳 | 〇〇スイミングスクール | シャワーをかけるのも嫌がっていたが<br>スイミングに行きだしてから水を怖が<br>らなくなった。 |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |
| 年 月 歳<br>～ 年 月 歳    |             |                                                   |

その他特記事項

| 日付 | 家庭より | 日付 | ( )より |
|----|------|----|-------|
|    |      |    |       |

(教育・保育施設・学校等支援機関とのやりとりを記載しておきましょう)

| 日付 | 家庭より | 日付 | ( )より |
|----|------|----|-------|
|    |      |    |       |



# 提出先の記録

プロフィールファイルたかさこの提出先の記録

| 提出日 | 提出先(担当者)<br>目 的 | 該当<br>ページ | 提出方法                                                                                           | 返却日 |
|-----|-----------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |
|     |                 |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ㊦ - して提出</li> <li>・ 原本を貸し出し</li> <li>・ その他</li> </ul> |     |

プロフィールファイルたかさごの提出先の記録

| 提出日 | 提出先(担当者) | 該当<br>ページ | 提出方法                                                                                        | 返却日 |
|-----|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|     | 目 的      |           |                                                                                             |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |
|     |          |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・Jt°-して提出</li> <li>・原本を貸し出し</li> <li>・その他</li> </ul> |     |

## その他の記録

| 利用機関名 | 利用日   | 年齢 | 利用内容 | 担当者 |
|-------|-------|----|------|-----|
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |
|       | 年 月 日 | 歳  |      |     |

その他特記事項



# サポートマップ

作成年月日

年

月

日



サポートしてくれる身近な人や関わりのある機関などの名前や  
好きな場所やよく出かける場所などを記入しましょう。

【                      】

【                      】

【                      】

【                      】

【                      】

【                      】

本人



# 1日の生活スケジュール



(        ) 歳    作成年月日    年    月    日

6:00

9:00

12:00

15:00

18:00

21:00

23:00

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

特記事項



## 4. ライフスタイル



| ●家庭での様子          | ●できた年齢    |
|------------------|-----------|
| ひとりで食事ができる       | 歳      か月 |
| トイレが自立している       | 歳      か月 |
| ひとりで着替えができる      | 歳      か月 |
| 正しい発音で話す         | 歳      か月 |
| 言葉で相手に伝えることができる  | 歳      か月 |
| 相手の言う事がわかり行動できる  | 歳      か月 |
| 約束やルールがわかり友達と遊べる | 歳      か月 |
| ボタンをとめられる        | 歳      か月 |
| ファスナーを上げることができる  | 歳      か月 |
| はさみで紙をきるることができる  | 歳      か月 |
| おちついて集団活動に参加できる  | 歳      か月 |
| 好きな遊びがある         | 歳      か月 |
| ●どんなあそびが好きですか    |           |
|                  |           |
| ●その他特記事項         |           |
|                  |           |