



「サポートブックについて」

サービスを利用しようと思ったときや、新しい機関を利用するときに必要な事務手続きの中で、必ず聞かれるのが、「どのような障がいですか?」「どんなことができますか?」「どんな支援が必要ですか?」など子どもさんの状況です。また、ふだんご家族が何気なく行っていることも細かく聞かれます。この作業が意外と大変! そんな時に役に立つのが『サポートブック』です。

サポートブックは、福祉サービスを利用する時、また学校・園などで子どもさんのことをより良く理解してもらうために、特徴や得意なこと・苦手なこと、関わる人に気をつけて欲しいことなどを書いておくものです。これを読むことで、初めて子どもさんと接する支援者も対応に困ることが少なくなり、子どもさんも余計なストレスを感じずにスムーズなサービス利用ができます。さらに保護者の方も同じことを何度も説明する手間が省け、伝え忘れがなくなるという利点もあります。

項目は、支援者の立場から「ここは聞いておきたい」と思うことを中心にまとめました。

かきかた



- ①今までの生育歴・病歴、利用してきた医療機関、教育機関などの情報を記入
- ②「食事」「トイレ」などの項目ごとに、子どもさんに必要な介助の程度について、
◎(自立)○(半自立)△(半介助)×(全介助)の記号をつけ、詳しい説明をその下の空欄に記入
- ③自由記入欄には支援の方法や避けてほしいことについて、具体的に記入
- ④本人の特性など、各項目に当てはまらない部分は、“とくに伝えておきたいこと”のページに記入

“このようにしたらできる”というような書き方で、支援のしかたがわかるように書いてください。子どもさんの成長に伴ってできることが増え、支援の方法が変わってきたら、内容を書き換えて更新していきましょう。ファイル形式なので差し替えて使用できます。

サポートブックの様式は東灘区自立支援協議会のホームページからダウンロードできます。

末永く『サポートブック』が活用されることをスタッフ一同願っております。

本人の情報

入園、入学、サービス利用などいろんな場面で聞かれることが多い項目です。備忘録としてつけておくと、いざというときにすぐ使えます。

名 前						
連絡先						
生年月日	年	月	日	/	性別 男・女	
出生時	体重()g	在胎()週

【家族構成】

氏名	続柄	生年月日	職業(学校)

【緊急連絡先】

優先順位	氏名	続柄	電話番号
①			
②			
③			

首のすわり	ヶ月	寝返り	ヶ月	お座り	ヶ月
ハイハイ	ヶ月	つかまり立ち	ヶ月	一人歩き	ヶ月
人見知り	ヶ月	離乳開始	ヶ月	離乳完了	ヶ月

てんかん	なし・あり()
視覚系の異常	なし・あり()
聴覚系の異常	なし・あり()

診断名			
検査機関名	発達検査の種類	検査年月日	検査結果・診断名

【手帳】

年 月 日	身体	種 級
年 月 日	療育	A ・ B1 ・ B2
年 月 日	精神	1 ・ 2 ・ 3

利用しているものに○

	福祉乗車証
	タクシーチケット

BCG		年 月
ポリオ		年 月
三種混合	1回	年 月
	2回	年 月
	3回	年 月
麻しん風しん 混合MR	1期	年 月
	2期	年 月
日本脳炎	1回	年 月
	2回	年 月
	1期追加	年 月
その他	ワクチン名	年 月
	ワクチン名	年 月
	ワクチン名	年 月

【これまでにかかった感染症】

病名	かかった年齢
おたふくかぜ	
水ぼうそう	

療育歴

年齢(期間)	療育機関	療育内容
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		
歳 ヶ月～ 歳 ヶ月		

食事

年月(歳)のとき記入

一人ができる…◎ 声をかけるとできる…○ 手伝うとできる…△ できない…×

空欄には「こういうフォローがあればうまくいきます」ということを記入してください

経管 鼻腔・胃ろう・腸ろう…当てはまるものに○
刻み・ミキサー・普通食…当てはまるものに○・以下の設問に進む
①座って食事ができる
②手づかみで食べることができる
③スプーンを使って食べることができる
④お箸を使って食べることができる
⑤ストローで飲むことができる
⑥コップで飲むことができる
⑦「おかわり」「減らして」を伝えることができる

食事

年 月 (歳) のとき記入

③歯磨きができる

〈好きな食べ物〉

〈苦手な食べ物〉

〈アレルギーについて〉 *食べさせてはいけないものがあれば必ずご記入ください。

- 食物アレルギーがありますか? 有 ・ 無
- アナフィラキシーショックがありますか? 有 ・ 無

〈詳しくは下記に記入してください〉

留意点 (例) 一気に食べてしまうので小出しにしてください。

年 月 (歳) のとき記入

トイレ

一人でできる…◎ 声をかけるとできる…○ 手伝うとできる…△ できない…×

空欄には「こういうフォローがあればうまくいきます」ということを記入してください

一人で行って用を足せる

おむつを使用している

尿意・便意を伝えることができる

トイレを促すと行ける

洋式トイレに座ることができる

(男子のみ) 立って用を足すことができる

A.男性用小便器でできる B.洋式トイレでできる ・ABともできる

自分で衣服をおろすことができる

水を流すことができる

紙を使っておしりがふくことができる

トイレ

年 月 (歳) のとき記入

	パンツ・ズボンを全部脱がずに用を足すことができる
	手を洗うことができる
	(女子のみ) 生理がありますか? 有 ・ 無 有の方は以下の欄にお進みください。
	生理用ナプキンなどの交換ができる

留意点 (例) エアータオルの音が苦手なので、手を洗った後はハンカチを使ってください。
--

着替え

年 月 (歳) のとき記入

一人でできる…◎ 声をかけるとできる…○ 手伝うとできる…△ できない…×

空欄には「こういうフォローがあればうまくいきます」ということを記入してください

	一人で衣服の着脱ができる
	服の前後・裏表がわかる
	かぶりの上着を着ることができる
	ホックをとめることができる
	ボタンをとめることができる
	靴下をはくことができる
	靴を左右間違わずはくことができる
	靴ひもを結ぶことができる

着替え

年 月 (歳) のとき記入

留意点 (例) 部屋の中ではすぐに靴下を脱いしまうので、なくさないようカバンに入れてと、声をかけてください。

年 月 (歳) のとき記入

入浴

一人できる…◎ 声をかけるとできる…○ 手伝うとできる…△ できない…×

空欄には「こういうフォローがあればうまくいきます」ということを記入してください

顔を洗うことができる	
頭を洗うことができる	
身体の見える範囲を洗うことができる	
身体を全部洗うことができる	
湯船につかる	シャワー浴
タオルで体を拭くことができる	
ドライヤーで髪を乾かすことができる	

入浴

年 月 (歳) のとき記入

留意点 (例) シャンプーなどを使いすぎるので、出す前に「ポンプは2回まで」と声をかけてください。

コミュニケーション

年 月 (歳) のとき記入

〈意思表示の方法〉 当てはまるものに○

	あー、うーなどの声で伝える
	相手の手や服を引っ張って要求する
	手差し、指さしで伝える
	身振り、手振りを使って伝える
	単語で伝える
	会話ができる

〈本人特有の表現〉

留意点 (例) 発語はありませんが、こちらの言っていることはわかるので、たくさん話しかけてください

コミュニケーション

年月(歳)のとき記入

〈理解〉 当てはまるものに○

	名前を呼ぶと振り向く
	絵や写真を見れば分かる
	「禁止」されたらわかる(声かけの仕方:)
	簡単な単語で言われたことが分かる
	時間・時計がわかる
	信号がわかる

〈本人への伝え方〉

留意点

年月(歳)のとき記入

移動(屋内)

当てはまるものに○

	車いす(バギー)を利用している
	這って移動できる
	つたい歩きで移動できる
	装具や杖を使って歩ける
	手で支えることが必要
	自力で歩ける

留意点

移動(屋外)

年月(歳)のとき記入

当てはまるものに○

	車いす(バギー)を利用している
	装具や杖を使って歩ける
	手で支えることが必要
	(多動などで)見守りが必要
	自力で歩ける

留意点

混乱しやすい状況

年月(歳)のとき記入

要因

行動

	大声を出す
	食べ物以外でも口に入れる
	手にした物を投げる
	他の人を押す、噛みつく、引っかく、叩くなどの行動がある
	自分の髪を引っ張る、頭を打ちつける、叩くなどの行動がある
	衣服を脱ぐ

混乱しやすい状況

年 月 (歳) のとき記入

対処法

「こういうフォローがあれば落ち着きます」ということを記入してください

好きなこと

年 月 (歳) のとき記入

〈屋内〉

配慮してほしいこと

好きなこと

年 月 (歳) のとき記入

〈屋外〉

配慮してほしいこと

嫌いなこと

年 月 (歳) のとき記入

〈屋内〉

こうしたら大丈夫

嫌いなこと

年 月 (歳) のとき記入

とくに伝えておきたいこと

〈屋外〉

こうしたら大丈夫

とくに伝えておきたいこと

A large, empty rectangular box with a teal border, occupying the left side of the page. It is intended for the user to write their specific points or messages.

東灘区自立支援協議会こども部会

NPO法人ケアット

NPO法人子育て支援ネットワークあい

NPO法人神戸ライフケア協会

NPO法人にじのかけ橋

神戸市重度心身障害児(者)父母の会東灘支部

神戸市東灘区社会福祉協議会

神戸市立青陽東養護学校

神戸市立ひまわり学園

神戸市立友生養護学校

東灘区民生委員児童委員協議会(主任児童委員)

東灘区役所

ひがしなだ障害者地域生活支援センター

みかげ障害者地域生活支援センター

(50音順)

「まめの木」についてのお問い合わせはこちら

こども部会事務局

社会福祉法人神戸市東灘区社会福祉協議会

TEL : 078-841-4131(代) / FAX : 078-841-7999

E-mail : info@higashinada-syakyo.or.jp