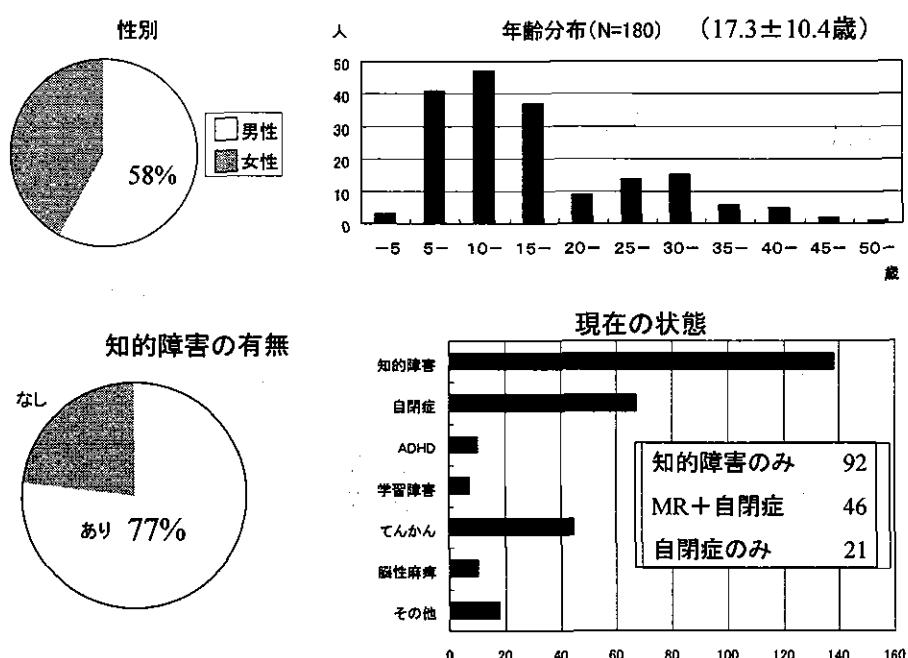


図1 属性(回答総数180件、回収率34.9%)



a 児の問題に最初に気づいた・指摘した人(人数)

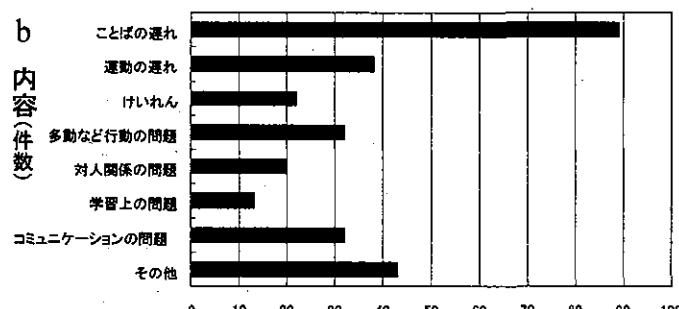
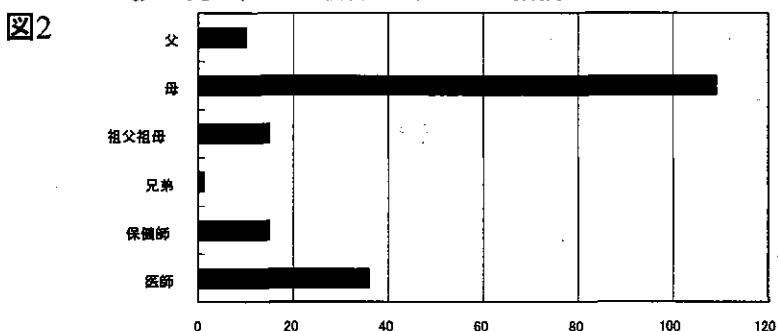


図3

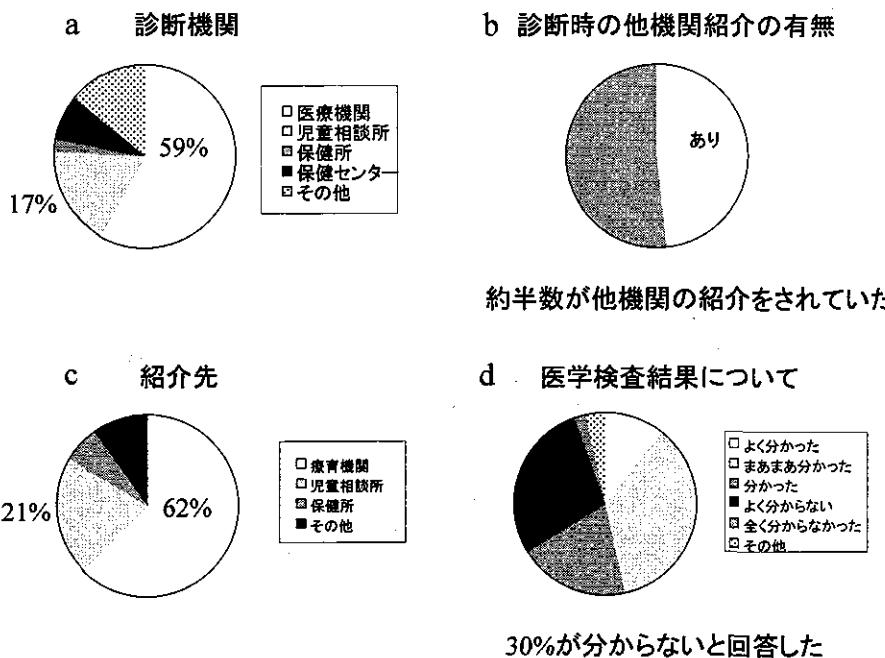


図4

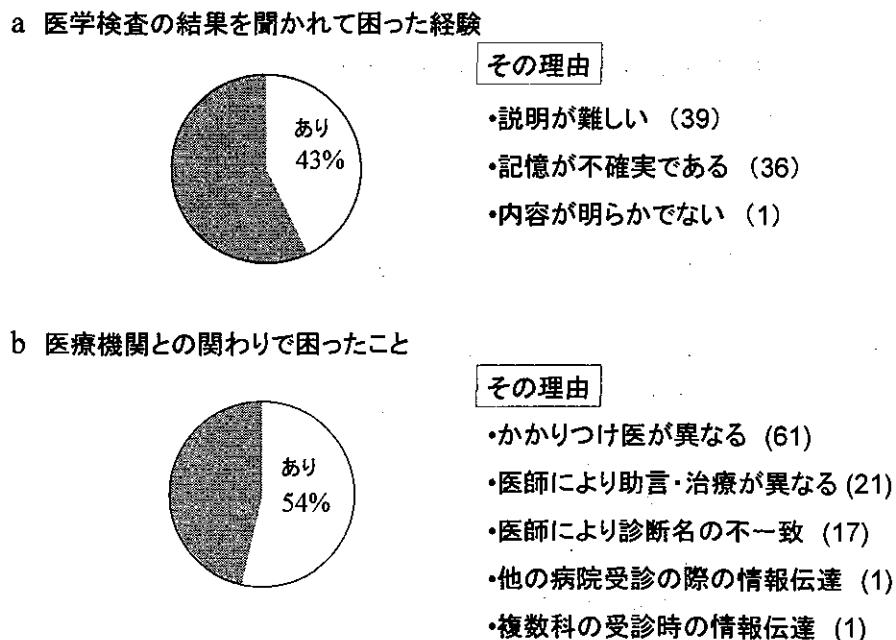
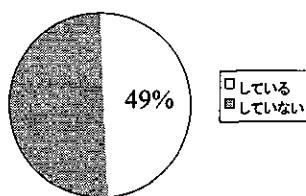


図5

a 医学検査・治療について形に残る記録・保管



b 記録の形態

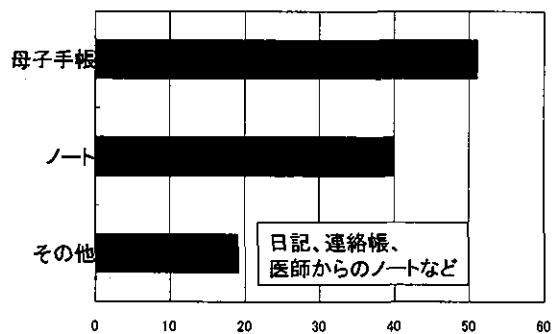
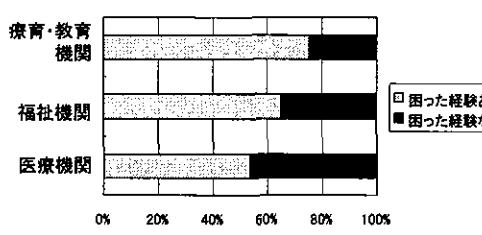


図6

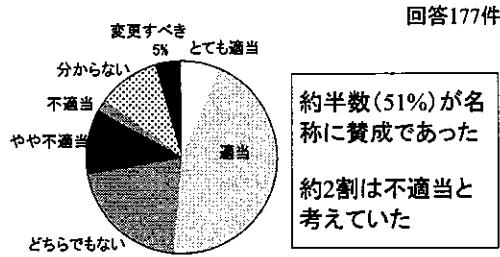
各機関連携上の困った経験



- 新しい担任への説明が大変 (94件)
- 情報伝達の大変さ (62件)
- 指導方針が異なる (47件)
- 担任と別の教師への引き継ぎの問題 (1)
- 就学前の情報が引き継がれない (1)
- 治療内容(ケトン食)を教師に知らせるのが大変だった (1)
- 関係者の理解不足 (41~50)

図7

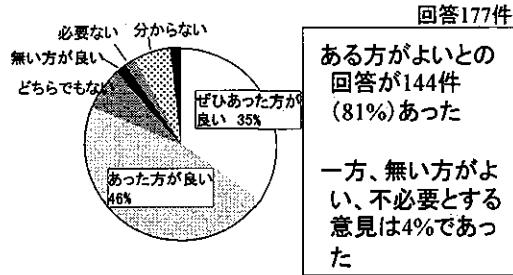
a 名称について



約半数(51%)が名称に賛成であった

約2割は不適当と  
考えていた

b 記録帳の意義

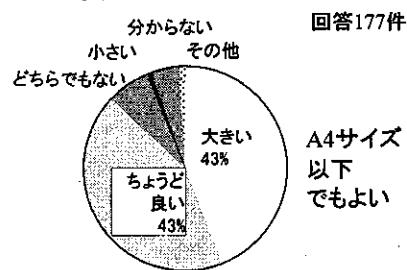


ある方がよいとの  
回答が144件  
(81%)あった

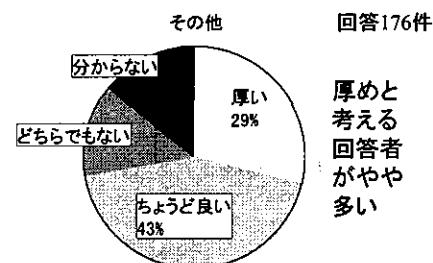
一方、無い方がよ  
い、必要とする  
意見は4%であつ  
た

図8

a 記録帳のサイズ(A4版)

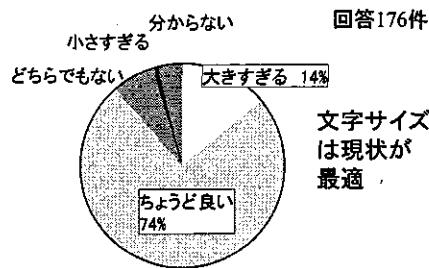


b 厚さ



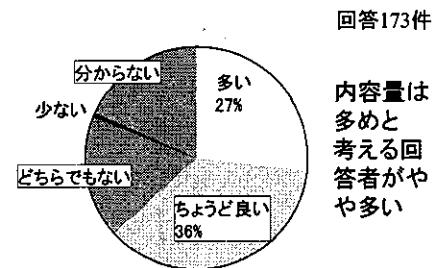
厚めと  
考える  
回答者  
がやや  
多い

c 文字の大きさ



文字サイズ  
は現状が  
最適

d 内容量

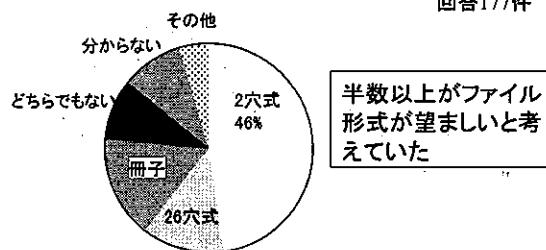


内容量は  
多めと  
考える回  
答者がや  
や多い

図9

### 望ましい綴じ方

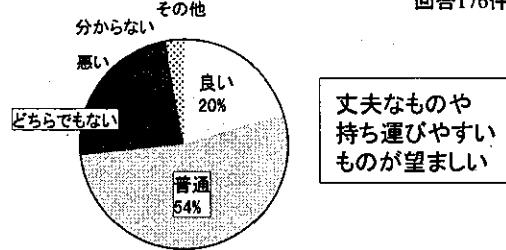
回答177件



半数以上がファイル形式が望ましいと考えていた

### デザイン・紙質

回答176件

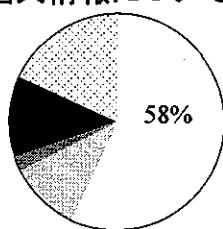


丈夫なものや持ち運びやすいものが望ましい

図10

### 1 個人情報について

回答172件



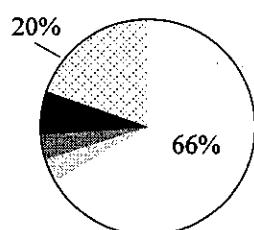
- 適切に記載されている
- 不適切な表現・内容
- 盛り込むべき内容がある
- 分かりにくい内容がある
- その他

寄せられた意見:

- ・奇形の表現が不適切
- ・写真は不要
- ・写真を貼るスペースが必要

### 2 現在の状態

回答153件



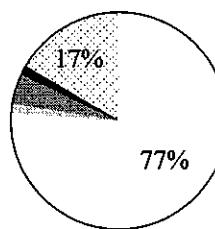
- 適切に記載されている
- 不適切な表現・内容
- 盛り込むべき内容がある
- 分かりにくい内容がある
- その他

寄せられた意見:

- ・細かすぎる
- ・知的障害の程度別に記載できないか
- ・年齢別に記載できないか
- ・出来る能力を書き足していく方が良い
- ・細かく記載できるようにして欲しい
- ・成人用に思える
- ・親以外も記載できるスペースがあるとよい
- ・小児期・幼児期の現在の状態を書くスペースが必要
- ・年齢によって異なるので記載が難しい

### 3 医療

回答143件



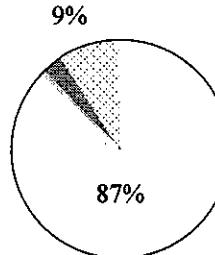
- 適切に記載されている
- 不適切な表現・内容
- 盛り込むべき内容がある
- 分かりにくい内容がある
- その他

寄せられた意見:

- ・母親が書けるか疑問
- ・細かすぎる
- ・記載ページを増やす必要がある
- ・年齢順に書けるとよい

### 4 療育的支援

回答131件



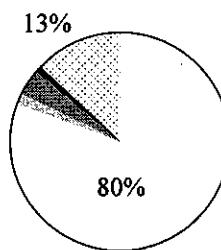
- 適切に記載されている
- 不適切な表現・内容
- 盛り込むべき内容がある
- 分かりにくい内容がある
- その他

寄せられた意見:

- ・9割近くが内容に問題なしとした
- ・療育機関に書いてもらいたい
- ・コピーをはらせてもらうようにしたい

### 5 教育的支援

回答129件



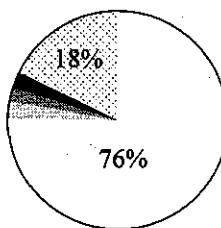
- 適切に記載されている
- 不適切な表現・内容
- 盛り込むべき内容がある
- 分かりにくい内容がある
- その他

寄せられた意見:

- ・8割が内容に問題なしとした
- ・学期ごとの欄があると良い
- ・大学・専門学校の欄は不要
- ・記入欄に線が引いてあると記入しやすい

### 6 就労支援

回答130件



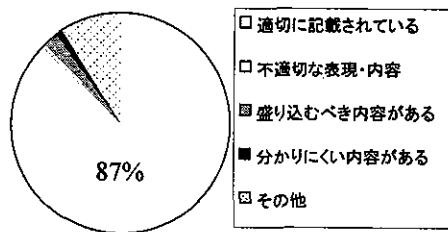
- 適切に記載されている
- 不適切な表現・内容
- 盛り込むべき内容がある
- 分かりにくい内容がある
- その他

寄せられた意見:

- ・年齢が若いため分からぬ
- ・重度な例には不要
- ・非該当が多い

## 7 福祉支援

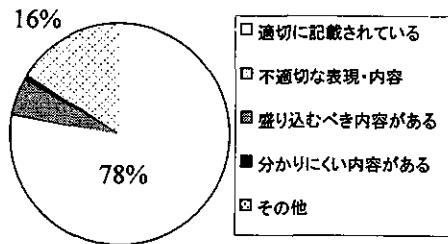
回答130件



- ・9割近くが内容に問題なしとした
- ・福祉制度の一覧表を付けた方がよい

## 8 付録

回答130件



- ・電話番号が書き込める欄が欲しい

表1

| 結果説明時<br>の困難 |    | 医療連携<br>での困難 |    | 福祉連携<br>での困難 |    | 療育・教育連携<br>での困難 |    |    |
|--------------|----|--------------|----|--------------|----|-----------------|----|----|
| 有            | 無  | 有            | 無  | 有            | 無  | 有               | 無  |    |
| 記録あり         | 29 | 57           | 44 | 37           | 51 | 31              | 62 | 21 |
| 記録なし         | 44 | 41           | 46 | 31           | 56 | 27              | 61 | 20 |

$\chi^2$ 二乗検定, p=0.017

**調査依頼状**

皆様へ

「発達障害とくに知的障害児・者支援のための記録帳作成」に関する  
研究へのご協力のお願い

皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

私たちは、知的障害者の社会参加を阻害する要因の解明とその解決法開発に関する研究を行っておりまます。これまでの2年間に、知的障害児・者に関わる医師による診療支援や地域療育等支援事業コーディネーターからの福祉支援の現状を明らかにするべく、調査をおこなって参りました。その中で、個人個人の障害特性に応じた的確な医療資源や福祉資源の情報を提供する必要性とともに、ご本人の情報を各支援者が共有する必要性が感じられました。

そこで私たちは、発達障害、とくに知的障害児・者に対する支援が、生涯にわたって一貫してなされること、そして、知的障害をもつ人たちが就労等の自立した社会生活を送られることを願って、同封の記録帳(試作第一版)を作成いたしました。

市町村から配布される「母子健康手帳」は、出生前から乳幼児期までの成長や発達の記録を行えるように配慮されています。本記録帳ではさらに、サービス利用者や支援者の利便性を考えて、小児期から成人期に至るまで詳細な記録が出来るようにその内容を充実しております。すなわち、1. 個人情報、2. 現在の状態、3. 医療、4. 療育的支援、5. 教育支援、6. 就労支援、7. 福祉支援の七つのパートをそれぞれ独立した構成にいたしました。

私たちは、これを“知的障害児・者支援記録帳”と名づけて、使いやすいものとして完成させたいと願っています。最終的には、すべての知的障害児・者およびそのご家族に本記録帳をお使いいただきたいと考えております。そのため、利用者の方々からの率直なご意見・ご批判を賜りたいと思っているところです。

お忙しいところまことに恐縮ですが、本記録帳(試作第一版)をご覧いただいた上で、同封のアンケートにご回答いただきますよう、お願ひいたします。

調査用紙に御記入の上、同封の返信用封筒に入れて11月26日までに御返送下さると幸いです。なお、お答えいただきました内容に関しましては、統計的な処理のみを行い、調査目的以外に使用することはありません。個人が特定されることの無いようにいたします。御協力の程、なことよろしくお願ひ申し上げます。

平成16年10月1日

厚生労働科学研究費補助金障害保健福祉総合研究事業  
「知的障害者の社会参加を妨げる要因の解明と解決法開発に関する研究」班

主任研究者 稲垣真澄

研究協力者 加我牧子、田中恭子

国立精神・神経センター精神保健研究所知的障害部 Fax 047-375-4772

調査用紙

下記項目はお子さんについての質問です

{ 空欄にあてはまる語や数字を記入して下さい。  
または、あてはまるものに○をつけて下さい。

- ・お子さんの現在の年齢は  歳
- ・お子さんの性別は 男 · 女
- ・お子さんの発達の問題に最初に気づかれた（指摘された）方はどなたですか？
  - 1.父 2.母 3.祖父・祖母 4.兄弟 5.保健師 6.医師
  - 7.その他（）
- ・その際気づいた（指摘された）問題点は何でしたか？
  - 1.ことばの遅れ 2.運動の遅れ 3.けいれん 4.多動など行動の問題
  - 5.対人関係の問題 6.学習上の問題 7.コミュニケーションの問題
  - 8.その他（）
- ・その後の対応はどうでしたか？
  - 1.自ら相談先を探した 2.相談先を紹介された 3.相談先が分からず、そのままにしていた 4.その他（）
- ・最初の相談先はどこでしたか？
  - 1.医療機関 2.児童相談所 3.保健所 4.保健センター
  - 5.その他（）
- ・お子さんの診断を受けた施設・場所はどこでしたか？
  - 1.医療機関 2.児童相談所 3.保健所 4.保健センター
  - 5.その他（）
- ・診断の際に、他の機関についての情報が提供されましたか？
  - 1.はい→それはどこでしたか？（療育機関 児童相談所 保健所 その他）
  - 2.いいえ
- ・診断時や診断後の医療機関での検査結果について
  - 1.よく了解できた 2.まあまあ了解できた 3.了解できた
  - 4.あまりよく分からなかった 5.全く分からなかった 6.その他（）
- ・医学検査の結果を他機関の関係者に尋ねられて困った経験がありますか？
  - 1.はい→下記理由であてはまるものに○を付けて下さい（複数回答可）？
    - a 医学的検査について説明が難しい
    - b いつ行った検査か、結果内容について記憶が不確か
    - c その他（）
  - 2.いいえ
- ・過去に受けた治療や検査の結果内容を形に残るものに記録・保管していますか？
  - 1.はい→どのような形式ですか？（母子手帳 ノート その他 ）

2.いいえ

- ・医療機関の連携に関して困ったことがありました（あります）か？
  - 1.ある→下記項目であてはまるものに○を付けて下さい（複数回答可） 2.ない
  - a 身体疾患と発達障害とかかりつけ医が異なり、子どもの状態を各々に伝えるのが大変である
  - b 医師により診断名が異なる
  - c 医師により助言や治療方針が異なる
  - d その他（ ）
- ・福祉機関の連携について困ったことがありました（あります）か？
  - 1.ある→下記項目であてはまるものに○を付けて下さい（複数回答可） 2.ない
  - a 福祉機関同士の連携がうまくいっていない
  - b 行政関係者が福祉制度について理解不十分である
  - c 教育関係者が福祉制度について理解不十分である
  - d 医療関係者が福祉制度について理解不十分である
  - e その他（ ）
- ・療育、教育機関との連携について困ったことがありました（あります）か？ 2.ない
  - 1.ある→下記項目であてはまるものに○を付けて下さい（複数回答可）
  - a 療育機関と教育機関で指導方針が異なる
  - b 療育指導や教育内容を他機関関係者に伝えるのが大変
  - c 担任が代わるたびに子どもの特徴を説明しなければならない
  - d その他（ ）
- ・下記職種のうち、この一年間に相談された相手を教えてください。（複数回答可）
  - 1.保育士 2.学校教諭 3.療育担当者 4.施設職員 5.医師 6.看護師
- ・現在のお子さんの状態を教えてください（複数回答可）
  - 1.知的障害 2.自閉症 3.注意欠陥／多動性障害 4.学習障害 5.てんかん
  - 6.脳性麻痺 7.その他（ ）
- ・現在のお子さんの主たる所属先はどちらですか？
  - 1.保育園 2.幼稚園 3.小学校普通学級 4.小学校特殊学級 5.中学校普通学級
  - 6.中学校特殊学級 7.養護学校（小学部） 8.養護学校（中等部） 9.養護学校（高等部） 10.高校（全日制、定時制） 11.大学 12.知的障害者入所更生施設
  - 13.知的障害者通所施設 14.作業所 15.授産施設 16.在宅のみ 16.その他
- ・あなた御自身（記入者）はご本人にとって何にあたりますか
  - 1.父 2.母 3.祖父・祖母 4.きょうだい（姉 兄 妹 弟） 5.その他
- ・あなた御自身（記入者）の現在の年齢を教えて下さい
  - 10歳代 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳以上

下記項目は「記録帳」に関する質問です。

記録帳をご覧いただいた上で、ご記入下さい。

■ 体裁に関して

問1. 記録帳の名称（知的障害児・者支援記録帳）について

1. とても適當 2. 適當 3. どちらでもない 4. やや不適當  
5. とても不適當 6. 分からない 7. 変更すべき（ ）

問2. このような記録帳を作成することについて

1. ゼひあった方がいい 2. あった方がいい 3. どちらでもない  
4. ない方がいい 5. 必要ない 6. 分からない 7. その他（ ）

問3. 記録帳の大きさ（現在の大きさ：A4版）について

1. 大きい 2. ちょうどよい 3. どちらでもない  
4. 小さい 5. 分からない 6. その他（ ）

問4. 記録帳の厚さについて

1. 厚い 2. ちょうど良い 3. どちらでもない  
4. 薄い 5. 分からない 6. その他（ ）

問5. 文字の大きさについて

1. 文字が大きすぎる 2. ちょうど良い 3. どちらでもない  
4. 文字が小さすぎる 5. 分からない 6. その他（ ）

問6. 内容の分量について

1. 多い 2. ちょうど良い 3. どちらでもない  
4. 少ない 5. 分からない 6. その他（ ）

問7. 練じ方について

1. このまま（2穴）がよい 2. 26穴がよい  
3. バインダーではなく、冊子の方がよい  
4. どちらでもない 5. 分からない 6. その他（ ）

問8. デザイン・紙質について

1. 良い 2. 普通 3. どちらでもない  
4. 悪い 5. 分からない 6. その他（ ）

■ 内容に関して

問9. 第1章「個人情報」について

1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている  
2. 不適切な表現や内容がある

不適切と思われる箇所（ ページの 行目の ）  
その理由（ ）

3. さらに盛り込むべき内容がある  
加えるべき内容（ ページの 行目の ）

その理由 ( )

4. 分かりにくい内容がある

分かりにくかった箇所 ( )

改善案 ( )

5. その他のご意見 ( )

問10. 第2章「現在の状態」について

1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている

2. 不適切な表現や内容がある

不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

3. さらに盛り込むべき内容がある

加えるべき内容 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

4. 分かりにくい内容がある

分かりにくかった箇所 ( )

改善案 ( )

5. その他のご意見 ( )

問11. 第3章「医療」について

1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている

2. 不適切な表現や内容がある

不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

3. さらに盛り込むべき内容がある

加えるべき内容 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

4. 分かりにくい内容がある

分かりにくかった箇所 ( )

改善案 ( )

5. その他のご意見 ( )

問12. 第4章「療育的支援」について

1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている

2. 不適切な表現や内容がある

不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

3. さらに盛り込むべき内容がある

加えるべき内容 ( ページの 行目の )

- その理由 ( )
4. 分かりにくい内容がある  
分かりにくかった箇所 ( )  
改善案 ( )
5. その他のご意見 ( )
- 問13. 第5章「教育支援」について
1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている  
2. 不適切な表現や内容がある  
不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )  
その理由 ( )
3. さらに盛り込むべき内容がある  
加えるべき内容 ( ページの 行目の )  
その理由 ( )
4. 分かりにくい内容がある  
分かりにくかった箇所 ( )  
改善案 ( )
5. その他のご意見 ( )
- 問14. 第6章「就労支援」について
1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている  
2. 不適切な表現や内容がある  
不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )  
その理由 ( )
3. さらに盛り込むべき内容がある  
加えるべき内容 ( ページの 行目の )  
その理由 ( )
4. 分かりにくい内容がある  
分かりにくかった箇所 ( )  
改善案 ( )
5. その他のご意見 ( )
- 問15. 第7章「福祉支援」について
1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている  
2. 不適切な表現や内容がある  
不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )  
その理由 ( )
3. さらに盛り込むべき内容がある  
加えるべき内容 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

4. 分かりにくい内容がある

分かりにくかった箇所 ( )

改善案 ( )

5. その他のご意見 ( )

問16. 付録について

1. 記載すべき事柄が適切に網羅されている

2. 不適切な表現や内容がある

不適切と思われる箇所 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

3. さらに盛り込むべき内容がある

加えるべき内容 ( ページの 行目の )

その理由 ( )

4. 分かりにくい内容がある

分かりにくかった箇所 ( )

改善案 ( )

5. その他のご意見 ( )

\* 医療・福祉・教育・療育連携や記録帳の内容や形式などについてご意見がございましたら、ご自由にお書きください。裏面をお使いいただいて結構です。

以上で質問は終わりです。ご協力いただきまして、誠にありがとうございました。

本調査票だけを返信用封筒に入れてご返却下さい。記録帳はお手元に残して頂いて結構です。

資料 1

# 知的障害児・者 支援記録帳

(試作第一版)

名前 \_\_\_\_\_

## この記録帳のねらいと使い方

この記録帳は、発達障害者、とくに知的障害児・者に対する支援が、生涯にわたって一貫してなされること、そして、知的障害をもつ人たちが自立した社会生活を送ることを願って、作成されたものです。

この記録帳は、知的障害の人たちやその家族と、関わりをもつ多くの人々や利用施設、組織との連携を深められるように作られています。

この記録帳は、必要な時に必要な箇所を知的障害者自身、家族として関係者が記載することによって活用するものです。

この記録帳は、1ページ内に書き込みきれない場合に、適宜用紙を追加できるようになっています。また、変更があった場合は、隨時書き直すことができます。

この記録帳は、個人に関するさまざまな情報を含みます。従って、記録帳の保管は原則として、保護者や看護者にお願いします。

## お願い

手帳に書かれている内容は、個人に関わるものです。  
保護者の方が厳重に管理してください。

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

## 目次

|             |    |
|-------------|----|
| 1. 個人情報     |    |
| 1) プロフィール   | 1  |
| 2) 家族       | 2  |
| 3) 発達期      | 3  |
| 4) 発達経過     | 4  |
| 2. 現在の状態    |    |
| 1) 適応スキル    | 7  |
| 2) 本人の特徴    | 10 |
| 3. 医療       |    |
| 1) 診断       | 15 |
| 2) 医学的検査    | 16 |
| 3) こころと体の情報 | 17 |
| 4. 療育的支援    | 31 |
| 5. 教育支援     |    |
| 1) 就学前      | 37 |
| 2) 小学校      | 42 |
| 3) 中学校      | 55 |
| 4) 高校       | 61 |
| 5) 活路相談     | 67 |
| 6) 畢業後      | 69 |
| 6. 就労支援     | 71 |
| 7. 福祉支援     | 75 |
| 付録          | 79 |



**1. 個人情報 1)プロフィール**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| (ふりがな)<br>名前<br>(ふりがな)<br>愛称   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
| 性別 男 / 女 血液型 _____ 型   | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| 生年月日 昭和 年 月 日  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| 自宅の住所<br>自宅の電話番号   | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| 主な生活場所の住所<br>主な生活場所の電話番号   | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| 緊急連絡先氏名・住所<br>緊急連絡先電話番号 1<br>2   | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| 保護者・扶養者  |                      |                      |                      |                      |                      |
| 氏名   | 性別                   | 続柄                   | 生年月日                 | 住所                   | 電話番号<br>(携帯電話番号)     |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 手帳の取得<br>身体障害者手帳 有り( 級 ) 黒し<br>精神障害者保健福祉手帳 有り( 級 ) 黒し<br>療育手帳 有り( 最重度・重度・中等度・軽度 ) 黒し |                      |                      |                      |                      |                      |
| * 住所変更や等級変更など  |                      |                      |                      |                      |                      |

( )さんの記録 記入者氏名( 携帯 ) 記入年月日( 年 月 日 ) 1

**1. 個人情報 2)家族**

|             |    |                      |      |                      |      |
|-------------|----|----------------------|------|----------------------|------|
| ●両親         |    |                      |      |                      |      |
| 姓氏<br>( 父 ) | 氏名 | <input type="text"/> | 生年月日 | 年 月 日                | 電話番号 |
| 性別<br>( 女 ) | 住所 | <input type="text"/> | 郵便番号 | <input type="text"/> |      |
| 姓氏<br>( 母 ) | 氏名 | <input type="text"/> | 生年月日 | 年 月 日                | 電話番号 |
| 性別<br>( 男 ) | 住所 | <input type="text"/> | 郵便番号 | <input type="text"/> |      |
| 姓氏<br>( 父 ) | 氏名 | <input type="text"/> | 生年月日 | 年 月 日                | 電話番号 |
| 性別<br>( 母 ) | 住所 | <input type="text"/> | 郵便番号 | <input type="text"/> |      |
| 姓氏<br>( 父 ) | 氏名 | <input type="text"/> | 生年月日 | 年 月 日                | 電話番号 |
| 性別<br>( 母 ) | 住所 | <input type="text"/> | 郵便番号 | <input type="text"/> |      |

\* 上記以外の問題でいる家族

\* 親類で疾患の問題や神経・精神系の疾患をもっている人がいますか？ いる。 いない  
「いる」 → 本人との關係( ) 障害の内容( )

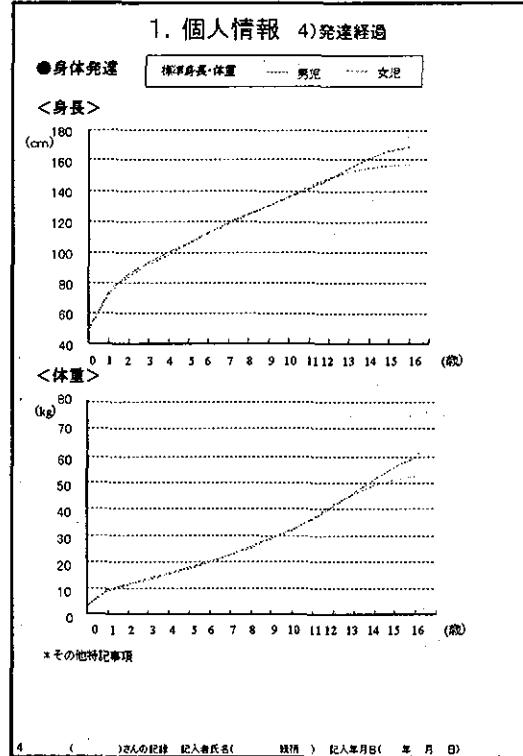
\* その他、家族に関する情報

2 ( )さんの記録 記入者氏名( 携帯 ) 記入年月日( 年 月 日 )

**1. 個人情報 3)周産期**

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| ◆妊娠に際して<br>・妊娠中にあったこと |  | 妊娠中毒症・貧血・切迫流産・切迫早産<br>不正出血・感染症・薬物服用・鉄鉱剤検査<br>事故・病気・疲労・アルコール常用<br>強度の身体的疲労・過度の精神的疲労<br>胎児の心拍障害・胎児の体重増加不良<br>羊水過多・その他( ) |
| ・妊娠中の胎動               |  | よく動いた・普通・あまり動かなかった   |
| ◆出産に際して               |  |  |
| ・出産日                  |  | 妊娠 第( )週( )日(予定日: 年 月 日)   |
| ・出産時の両親の年齢            |  | 父( )歳 母( )歳  |
| ・出産した医療機関(主治医)(助産師)   |  | ( )  |
| ・出産の様式                |  | 正常分娩・帝王切開・吸引分娩<br>鉗子分娩・誘発分娩  |
| ・分娩時の問題               |  | 歩行・逆子・首に臍帶が絡んでいた<br>出血が多くった・その他( )   |
| ◆出生直後の本人の状態           |  |  |
| ・出生時                  |  | 体重( )g、身長( )cm、頭囲( )cm   |
| ・アガースコア               |  | 1分( )点、5分( )点  |
| ・出生直後の本人の問題           |  | 皮膚びざった・泣かなかった・奇形があった<br>保育器に入った・難産があった(光頭療法:有・無)<br>哺乳力が弱かった・よくミルクを吐いた<br>その他( )                                       |
| * その他、妊娠・出産に関する情報     |  |  |

( )さんの記録 記入者氏名( 携帯 ) 記入年月日( 年 月 日 ) 3



| 1. 個人情報 4) 発達経過                                  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ●健診  |  |  |  |
| 3ヶ月健診 診察結果( )                                    |  |  |  |
| 6ヶ月健診 診察結果( )                                    |  |  |  |
| 1歳健診 診察結果( )                                     |  |  |  |
| 1歳半健診 診察結果( )                                    |  |  |  |
| 3歳健診 診察結果( )                                     |  |  |  |
| 就学前健診 診察結果( )                                    |  |  |  |
| ●主な発達過程  |  |  |  |
| 音がすわる ( )ヶ月・未獲得                                  |  |  |  |
| あやすと笑う ( )ヶ月・未獲得                                 |  |  |  |
| ねがえりをする ( )ヶ月・未獲得                                |  |  |  |
| おすわりをする ( )ヶ月・未獲得                                |  |  |  |
| ハイハイをする ( )ヶ月・未獲得                                |  |  |  |
| 人見知りをする ( )ヶ月・未獲得                                |  |  |  |
| お鳴りをするように声を出す ( )ヶ月・未獲得                          |  |  |  |
| 一人で立つ ( )ヶ月・未獲得                                  |  |  |  |
| 一人で歩く ( )ヶ月・未獲得                                  |  |  |  |
| 指さしをする ( )ヶ月・未獲得                                 |  |  |  |
| ハイハイと手を振る ( )ヶ月・未獲得                              |  |  |  |
| ママ、パパなどの意味のある言葉を話す ( )ヶ月・未獲得                     |  |  |  |
| 一人で走る ( )ヶ月・未獲得                                  |  |  |  |
| 「わんわん来た」などの二語文を話す ( )ヶ月・未獲得                      |  |  |  |
| ごっこ遊びをする ( )ヶ月・未獲得                               |  |  |  |
| ○をまねて書く ( )ヶ月・未獲得                                |  |  |  |
| おもつかはずれる ( )ヶ月・未獲得                               |  |  |  |
| ボタンをはめることができる ( )ヶ月・未獲得                          |  |  |  |
| ●その他の発達  |  |  |  |
| ・「ママ」など一旦出ていた言葉がなくなったこと<br>ある(いつ頃) ( )・ない        |  |  |  |
| ・言葉以外で、一旦できるようになったことができなくなったこと<br>ある(いつ頃) ( )・ない |  |  |  |
| <その他特記事項>  |  |  |  |
| ( )さんの記録 記入者氏名( ) 読み ( ) 記入年月日( 年 月 日) 5         |  |  |  |

| 1. 個人情報 4) 発達経過                          |                        |              |                         |
|--|------------------------|--------------|-------------------------|
| 年齢<br>(記入例)                              | 年月日                    | 出来事          | できるようになったこと・気づいたこと      |
| 0ヶ月<br>3ヶ月<br>…<br>3歳                    | H1.1.1<br>H1.4<br>H4.4 | 誕生<br>保育所に入る | あやすと笑うようになる<br>集団行動が嬉しい |
| 6 ( )さんの記録 記入者氏名( ) 読み ( ) 記入年月日( 年 月 日) |                        |              |                         |

| 2. 現在の状態 1) 適応スキル                        |        |              |      |
|--|--------|--------------|------|
| 1. コミュニケーションのスキル                         | 一人でできる | 一部できる(支援の内容) | できない |
| 読み聞かせの意味を理解する                            |        |              |      |
| 読み書きで意思を伝える                              |        |              |      |
| ジェスチャーで意思のやりとりをする                        |        |              |      |
| 会話をしたり、議論をしたりする                          |        |              |      |
| 電話やメールを使う                                |        |              |      |
| 特記事項:                                    |        |              |      |
| 2. 読み書きのスキル                              | 一人でできる | 一部できる(支援の内容) | できない |
| 文字を読む                                    |        |              |      |
| 文字を書く                                    |        |              |      |
| 文章(新聞や本)を読む                              |        |              |      |
| 文章(日記や手紙)を書く                             |        |              |      |
| 特記事項:                                    |        |              |      |
| 3. お金についてのスキル                            | 一人でできる | 一部できる(支援の内容) | できない |
| お金の概念を理解する                               |        |              |      |
| お金の計算をする                                 |        |              |      |
| お金を使って物を購入する                             |        |              |      |
| 特記事項:                                    |        |              |      |
| ( )さんの記録 記入者氏名( ) 読み ( ) 記入年月日( 年 月 日) 7 |        |              |      |

| 2. 現在の状態 1) 適応スキル                      |        |              |      |
|--|--------|--------------|------|
| 4. 自己管理、決定のスキル                         | 一人でできる | 一部できる(支援の内容) | できない |
| 目的に応じた品物を選んで購入する                       |        |              |      |
| トラブル時に問題点や解決法を見出す                      |        |              |      |
| 日課を計画し、遂行する                            |        |              |      |
| 特記事項:                                  |        |              |      |
| 5. 社会的スキル                              | 一人でできる | 一部できる(支援の内容) | できない |
| 他者と社会的に適切な方法で関わる                       |        |              |      |
| 社会的順応を理解し適切な距離で関わる                     |        |              |      |
| 知り合いに挨拶し礼儀を尋ねたりする                      |        |              |      |
| 上司や先生などと適切に関わる                         |        |              |      |
| 友人関係を作り、保つ                             |        |              |      |
| 親、きょうだい、隣県と良好な関係を保つ                    |        |              |      |
| 夫婦関係、恋人関係を維持する                         |        |              |      |
| 責任をもって課題に取り組む                          |        |              |      |
| 自尊心もも生活する                              |        |              |      |
| 物事の善悪を判断し、しまされない                       |        |              |      |
| 物事の因果関係を理解し結果を予測する                     |        |              |      |
| 日常生活での規則を守る                            |        |              |      |
| 地域や国の法律を守る                             |        |              |      |
| 被害に遭ふことを避ける                            |        |              |      |
| 余暇を楽しむ                                 |        |              |      |
| 特記事項:                                  |        |              |      |
| ( )さんの記録 記入者氏名( ) 読み ( ) 記入年月日( 年 月 日) |        |              |      |

## 2. 現在の状態 1)適応スキル

| 6. 生活活動のスキル    | 一人でできる | 一部できる<br>(支援の内容) | できない |
|----------------|--------|------------------|------|
| 食事をする          |        |                  |      |
| 歩く             |        |                  |      |
| 移動する           |        |                  |      |
| 排尿、排便する        |        |                  |      |
| 衣服を着脱する        |        |                  |      |
| 調理をする          |        |                  |      |
| 掃除や洗濯をする       |        |                  |      |
| 公共交通機関を利用する    |        |                  |      |
| 薬を管理し、指示通り内服する |        |                  |      |
| お金を管理する        |        |                  |      |
| 電話を利用する        |        |                  |      |

特記事項:

| 7. 職業に関するスキル    | 一人でできる | 一部できる<br>(支援の内容) | できない |
|-----------------|--------|------------------|------|
| 職業訓練や見習い研修に参加する |        |                  |      |
| 仕事をみつけ、続続する     |        |                  |      |
| 賃金を得て働く         |        |                  |      |
| ボランティア活動に参加する   |        |                  |      |

特記事項:

| 8. 安全管理に関するスキル | 一人でできる | 一部できる<br>(支援の内容) | できない |
|----------------|--------|------------------|------|
| 危険物を認知し、適切に扱う  |        |                  |      |

特記事項:

( )さんの記録 記入者氏名( ) 記録 ( ) 記入年月日( 年 月 日) 9

## 2. 現在の状態 2)本人の特徴

### 1. 人との関わり \*友達との交流、集団への適応

\*社会性(年齢相応の常識、社会的ルールの理解など)

\*その他、特徴や手助けになること

### 2. コミュニケーション \*表出(話し言葉・ジェスチャー・表情など)

\*理解(話し言葉・ジャークチャー・表情など)

\*その他、特徴や手助けになること

### 3. 特殊の個性やこだわり \*こだわる物や行動

\*興味をもったり、集めたりしているもの

### 4. 常用運動

\*その他、特徴や手助けになること

10 ( )さんの記録 記入者氏名( ) 記録 ( ) 記入年月日( 年 月 日)

## 2. 現在の状態 2)本人の特徴

### 4. その他

\*感覚過敏(音や光、味、臭い、肌触りなどに敏感・純感な様子)

\*多動・不注意・衝動性(落ち着きがない、待てない、忘れっぽい、注意がそれやすいなど)

\*運動能力(体の使い方のぎこちなさ、手先が不器用など)

\*食事(偏食や過食・少食など)

\*睡眠(入眠困難、中途覚醒、浅眠など)

( )さんの記録 記入者氏名( ) 記録 ( ) 記入年月日( 年 月 日) 11

## 2. 現在の状態 2)本人の特徴

### 4. その他

\*学習(字を書くことや読むこと、算数が極端に苦手、教科による明らかな得意・不得意)

\*身体的な症状(頭回の頭痛、腰痛、気分不良など)

\*精神的な症状(気分の変わりやすさ、興奮、落ち込み、不安、強迫感、チックなど)

\*困った症状(自慢、他慢、怠慢、食行動異常、排泄の問題、性的行動過剰、問題行動など)

12 ( )さんの記録 記入者氏名( ) 記録 ( ) 記入年月日( 年 月 日)

## 2. 現在の状態 2)本人の特徴

5. 行うことができる学習課題や作業、仕事（屋内、屋外、家庭で、など）

6. 好み、落ち着く時間の過ごし方（屋内、屋外、家庭で、など）

7. 喜んだり、嬉しがったりする物や関わり

8. 過けたほうがよい刺激や行動

9. 特に秀れた能力（絵画や音楽、記憶など）

(　　)さんの記録 記入者氏名(　　) 記入年月日(　　年　月　日) 13

## 2. 現在の状態 2)本人の特徴

10. 体の様子が悪いときのサイン

11. 困ったときや嫌なときのサイン

12. パニック時の対応

13. その他

14. (　　)さんの記録 記入者氏名(　　) 記入年月日(　　年　月　日)

## 3. 医療 1)診断

### ●診断にいたるまでの記録

最初に気づいたのは

誰が :

いつ頃 :

どんなことに :

↓ その後

| いつ頃 | どこで | 誰から | どのように指摘されたか | 備考 |
|-----|-----|-----|-------------|----|
|     |     |     |             |    |

確定  
診断名  
など

<その他特記事項>

(　　)さんの記録 記入者氏名(　　) 記入年月日(　　年　月　日) 15

## 3. 医療 2)医学的検査

| 検査                   | 検査日<br>(検査年月日) | 医療機関名<br>(担当医師名) | 結果と今後の方針 等 |
|----------------------|----------------|------------------|------------|
| 血液<br>(白血球・赤血球等)     |                |                  |            |
| 糞便生化学<br>(pH値、細胞検査等) |                |                  |            |
| 尿検査                  |                |                  |            |
| 脳波                   |                |                  |            |
| 頭部CT                 |                |                  |            |
| 頭部MRI                |                |                  |            |
| 聴力検査                 |                |                  |            |
| 筋肉検査                 |                |                  |            |
| 知能・発達検査              |                |                  |            |
| 定期検査(　　)             |                |                  |            |
| 定期検査(　　)             |                |                  |            |
| その他(　　)              |                |                  |            |
| その他(　　)              |                |                  |            |
| その他(　　)              |                |                  |            |

<その他特記事項>

16. (　　)さんの記録 記入者氏名(　　) 記入年月日(　　年　月　日)

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| ③ けいれん症状              |                    |
| *熱性けいれんの診断            | (ある・ない) 診断日・主治医( ) |
| 発作があった年月日             | ( )                |
| けいれんの具さや様子            | ( )                |
| 検査内容と結果               | ( )                |
| けいれん時の対応や治療内容         | ( )                |
| *てんかんの診断              | (ある・ない) 診断日・主治医( ) |
| 最初の発作があった年月日          | ( )                |
| けいれんの具さや様子            | ( )                |
| 検査内容と結果               | ( )                |
| けいれん時の対応や治療内容         | ( )                |
| *その他の原因によるけいれん(ある・ない) | ( )                |
| 発作があった年月日             | ( )                |
| けいれんの具さや様子            | ( )                |
| 検査内容と結果               | ( )                |
| けいれん時の対応や治療内容         | ( )                |
| <その他特記事項>             |                    |

|              |    | 記号 |   | 発作型 |  |  |  |   |   |  |  |
|--------------|----|----|---|-----|--|--|--|---|---|--|--|
|              |    | O  | △ | X   |  |  |  | 年 | 月 |  |  |
| 午<br>前       | 1  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 2  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 3  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 4  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 5  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 6  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 7  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 8  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 9  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 10 |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 11 |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 12 |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
| 午<br>後       | 1  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 2  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 3  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 4  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 5  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 6  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 7  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 8  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 9  |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 10 |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 11 |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
|              | 12 |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
| 発作の様子        |    |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |
| 気づいたこと<br>など |    |    |   |     |  |  |  |   |   |  |  |

|  |  |  |                                  |     |  |
|--|--|--|----------------------------------|-----|--|
| ④ アレルギー  |  | 3. 医療 3) ここにとての情報  |                                  |     |  |
| * 具合が悪くなった食べ物<br>食べた物の名前<br>その症状 ( )   |  |  |                                  |     |  |
| * 具合が悪くなった内服薬や注射薬<br>薬の名前 ( )<br>その症状 ( )  |  |  |                                  |     |  |
| * アレルギー症状<br>アビニ性皮膚炎<br>じましん<br>喘息<br>あくせき<br>鼻炎<br>はいん<br>結膜炎<br>けつまくえん<br>その他( ) |  | ある (原因)<br>ある (原因)<br>ある (原因)<br>ある (原因)<br>ある (原因)<br>ある (原因) | 治療<br>治療<br>治療<br>治療<br>治療<br>治療 | ( ) | ・ない<br>・ない<br>・ない<br>・ない<br>・ない<br>・ない |
| <その他特記事項>  |  |  |                                  |     |  |
| ⑤ 目に関して  |  |  |                                  |     |  |
| 視力の異常<br>白内障<br>めがねの使用<br>コンタクトの使用<br>眼鏡の手術  |  | ある (いつから)<br>ある (いつから)<br>ある (いつから)<br>ある (いつから)<br>ある (年月日)   | 治療<br>治療<br>治療<br>治療<br>手術内容     | ( ) | ・ない<br>・ない<br>・ない<br>・ない<br>・ない        |
| <その他特記事項>  |  |  |                                  |     |  |
| ⑥ 耳に関して  |  |  |                                  |     |  |
| 聴力の異常<br>中耳炎<br>補聴器の使用<br>耳鼻科的手術   |  | ある (いつから)<br>ある (いつから)<br>ある (いつから)<br>ある (年月日)                | 治療<br>治療<br>治療<br>手術内容           | ( ) | ・ない<br>・ない<br>・ない<br>・ない               |
| <その他特記事項>  |  |  |                                  |     |  |