

みどりはいじめ支援部会 監修



み  
ど  
り  
の  
は







## はじめに

『みどりのは』は、お子さんが一貫したサポートを受けながら、安心して過ごすことができるよう作成しました。

お子さんの成長や発達に応じて、内容を追加しましょう。

(古い記録も残しておく、より経過が分かりやすくなります)

個人情報が多く含まれていますので、取扱いに注意し、

保護者の方も責任を持って管理をお願いします。



マイプロフィール - わたしについて -



私の名前は.....です。

.....と呼んでください。

●生年月日 .....年.....月.....日

●性別 男・女 ●血液型 .....型

●住所  
.....  
.....

●保護者連絡先 ①氏名.....(続柄.....) Tel.....

②氏名.....(続柄.....) Tel.....

●かかりつけ医 ①..... ②.....

③..... ④.....

●おくすり  
.....  
.....

●学校・就労先 ①.....

②.....

③.....

④.....

⑤.....

**私の想い**

**家族の願い**

**支援者の願い**



# 私の紹介

# 排泄



排尿	<input type="checkbox"/> 1人でできます <input type="checkbox"/> 支援が必要です	
	予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 誘ってほしい
	どうやって?	言葉 ・ サイン ・ 絵カード ・ その他
	排尿リズム	(                      )時間ごと
排便	<input type="checkbox"/> 1人でできます <input type="checkbox"/> 支援が必要です	
	予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 誘ってほしい
	どうやって?	言葉 ・ サイン ・ 絵カード ・ その他
	排便リズム	～                      回/日
使っている様式		<input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋 <input type="checkbox"/> おまる <input type="checkbox"/> オムツ

## 【配慮してほしいこと・支援方法】

例) ジェットタオルの音が苦手、最後拭くのを手伝ってほしいなど

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

## 私の紹介

# 着替え



衣服	着脱	<input type="checkbox"/> 1人でできます	<input type="checkbox"/> 支援が必要です
	選択	<input type="checkbox"/> 1人でできます	<input type="checkbox"/> 支援が必要です
	調節	<input type="checkbox"/> 1人でできます	<input type="checkbox"/> 支援が必要です
靴	着脱	<input type="checkbox"/> 1人でできます	<input type="checkbox"/> 支援が必要です

### 【配慮してほしいこと・支援方法】

例) 服へのこだわりがある(素材・キャラクターなど)

→ 選択肢を出せば選べる など

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



## 私の紹介

## 整 容



入浴	<input type="checkbox"/> 1人でできます	<input type="checkbox"/> 支援が必要です
洗面・歯磨き	<input type="checkbox"/> 1人でできます	<input type="checkbox"/> 支援が必要です

【入浴で配慮してほしいこと(場所や人へのこだわりなど)】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

【洗面・歯磨きで配慮してほしいこと(磨き方など)】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

【その他、爪切りや生理の手当などで配慮してほしいこと】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



# 私の紹介

## 睡眠



起きる時間	時 分ごろ
寝る時間	時 分ごろ

【睡眠サイクルについて(夜泣き、夜尿、夜起きる、夜驚など)】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

【寝つくとき・寝起きの状況について(寝るときのクセなど)】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



【その他(オムツの使用など)】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



# 私の紹介 相手⇒自分に対するコミュニケーション

表現の仕方 (複数チェック可)	<input type="checkbox"/> ことば <input type="checkbox"/> 絵カード・写真 <input type="checkbox"/> 指さし <input type="checkbox"/> サイン・ジェスチャー <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> その他(                    )
--------------------	---

【具体的な支援方法(分かりやすい声の掛け方・伝わりやすい方法)】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



## 私の紹介

# 人との関わり

### 【大人との関係】

好きな人のタイプ（男性が好き、女性が好き、優しい人が好きなど）

- ・
- ・
- ・

苦手な人のタイプ（荒っぽく遊ぶ人、声の低い人など）

- ・
- ・
- ・

### 【同年齢のこどもとの関係】

好きな人のタイプ

- ・
- ・
- ・

苦手な人のタイプ

- ・
- ・
- ・



### 【苦手な人との関わり方】

- ・
- ・
- ・

## 私の紹介

## 社会性

### 【学校・地域生活での集団の様子】

例) 大人・同級生との関わり方、集団活動の様子など

- ・
- ・
- ・
- ・

### 【社会のルールに関する理解】

例) 順番や約束を守ること、あいさつをすることなど

- ・
- ・
- ・
- ・

### 【支援方法】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



私の紹介

# 好きなこと・遊び



好きな遊び (遊びの内 容、ひとりで	室外の遊び(散歩、スポーツなど)
遊ぶなど)	室内の遊び(テレビ、DVD、ゲーム、本など)

## 【好きなこと】

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

## 【特別に好きなこと】

例) 室内をピョンピョン跳ぶのが好き など

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



## 私の紹介

## 苦手なこと・遊び

苦手な遊び	例) 追いかっこ、ふれあい遊び、水遊び など
苦手なこと (感覚)	例) 音・感触・におい・触られることが苦手 など

### 【心配なこと】

例) 衝動的な動きが多い、貸し借りはできるがトラブルが多い など

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・

### 【必要な配慮の仕方】

例) 大きな音が苦手なので、音量を下げしてほしい など

- ・
- ・
- ・
- ・
- ・



## 私の紹介

# パニック・こだわり

パ ニ ッ ク	頻度	<input type="checkbox"/> ほとんど毎日 <input type="checkbox"/> 週に1回程度 <input type="checkbox"/> 月に1回程度 <input type="checkbox"/> ごくまれに
	原因と思われること	
	具体的な様子と対応の仕方	
こ だ わ り	こだわり	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ないと思う
	こだわりの内容	物を並べる、順番にこだわる など
	対応の仕方	

# 相談の記録

機関名	
日付	年 月 日
機関名	
日付	年 月 日
機関名	
日付	年 月 日

# 相談の記録

機関名	
日付	年 月 日
機関名	
日付	年 月 日
機関名	
日付	年 月 日



平成 29 年度 こども支援部会監修