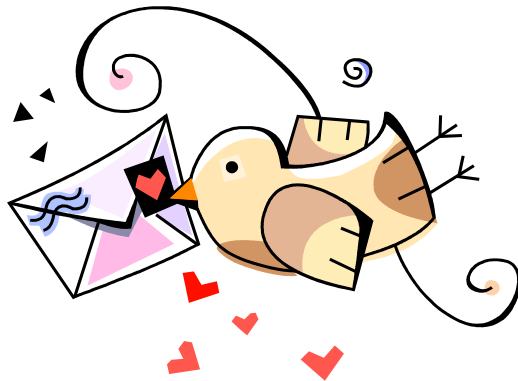


そだちの手帳



石川県発達障害支援センター

目 次

記入に際してのお願い

1	プロフィール	1
2	家族について	1
3	手帳・年金・保険証等	2
4	医療の記録	3
5	生育歴	4
6	教育の記録	8
7	通級による指導等の記録	8
8	就労の記録	13
9	趣味・余暇	15
10	相談の記録	16
11	家庭での対応の工夫	17

1 プロフィール

ふりがな			
氏名	(男・女)	愛称	
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日
現住所			
連絡先	自宅 ()	—	
	携帯電話	—	—
現住所や連絡先の変更を記入しましょう			

2 家族について

氏 名	続柄	生年月日	連絡先
	父		
	母		

3 手帳・年金・保険証等

精神障害者保健福祉手帳

手帳番号	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期
	年 月	年 月	年 月	年 月
等級	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3
1 2 3	⑤次回更新の時期	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期
交付日	年 月	年 月	年 月	年 月
年 月交付	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3	等級 1 2 3

療育手帳

手帳番号	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期	④次回更新の時期
	年 月	年 月	年 月	年 月
等級	等級 A B	等級 A B	等級 A B	等級 A B
A B	⑤次回更新の時期	⑥次回更新の時期	⑦次回更新の時期	⑧次回更新の時期
交付日	年 月	年 月	年 月	年 月
年 月交付	等級 A B	等級 A B	等級 A B	等級 A B

身体障害者手帳

手帳番号	次回認定の時期	次回認定の時期	次回認定の時期	次回認定の時期
	年 月	年 月	年 月	年 月
等級	等級	等級	等級	等級
交付日	年 月	年 月	年 月	年 月
年 月交付	等級	等級	等級	等級

健康保険証番号	変更があったら記入しましょう			
医療費受給者証番号	心身障害者医療受給者番号			
	自立支援医療受給者番号			
特別児童扶養手当	有・無	障害種別 (精神・知的・身体)	等級	支給時期(2年更新)
			1・2	年 月から
障害基礎年金(国民年金)	有・無		1・2	年 月から
障害厚生年金(厚生年金保険)	有・無		1・2・3	年 月から

4 医療の記録

○ これまでの医療への受診歴・相談歴があれば記入しましょう。

日付	医療機関名 受診科	医師名	受診理由	受診結果(診断名)・注意事項 検査結果・投薬など	経過

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

5 生育歴

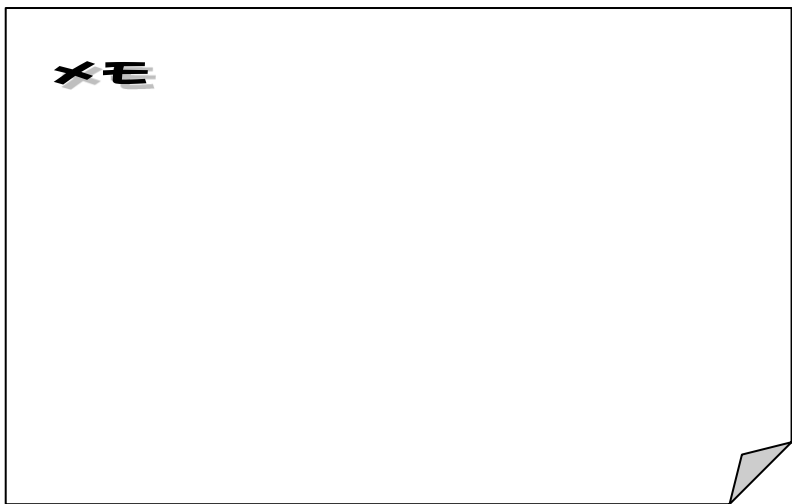
妊娠中の健康状態	異常なし 異常あり	切迫流産 貧血	妊娠中毒 その他 ()	前置胎盤	
出産時の状況	分娩の状況	自然分娩 微弱陣痛	鉗子分娩 前早期破水	吸引分娩 その他 ()	骨盤位 帝王切開
	出生時体重 () 特記事項	g)			

○ 1歳6ヶ月児健康診査の頃の様子

・ 頸のすわり (歳 ヶ月)	
・ 始歩 (歳 ヶ月)	
・ 始語が出た時期 (歳 ヶ月)	
・ 意味のある発語がある ()	
・ 視線があう (はい いいえ)	
・ お母さんのまねをする (どのような真似をしますか)	
・ 大人の指示に応じることができる (どのような指示が伝わりますか)	
・ 他の子どもに関心がある ()	
・ 睡眠時間、生活リズム、偏食など生活習慣で困っていること ()	
・ 特定の音やにおいや感触などに過敏・鈍感に反応する ()	
・ 気になること ()	

○ 3 歳児健康診査の頃の様子

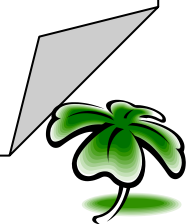
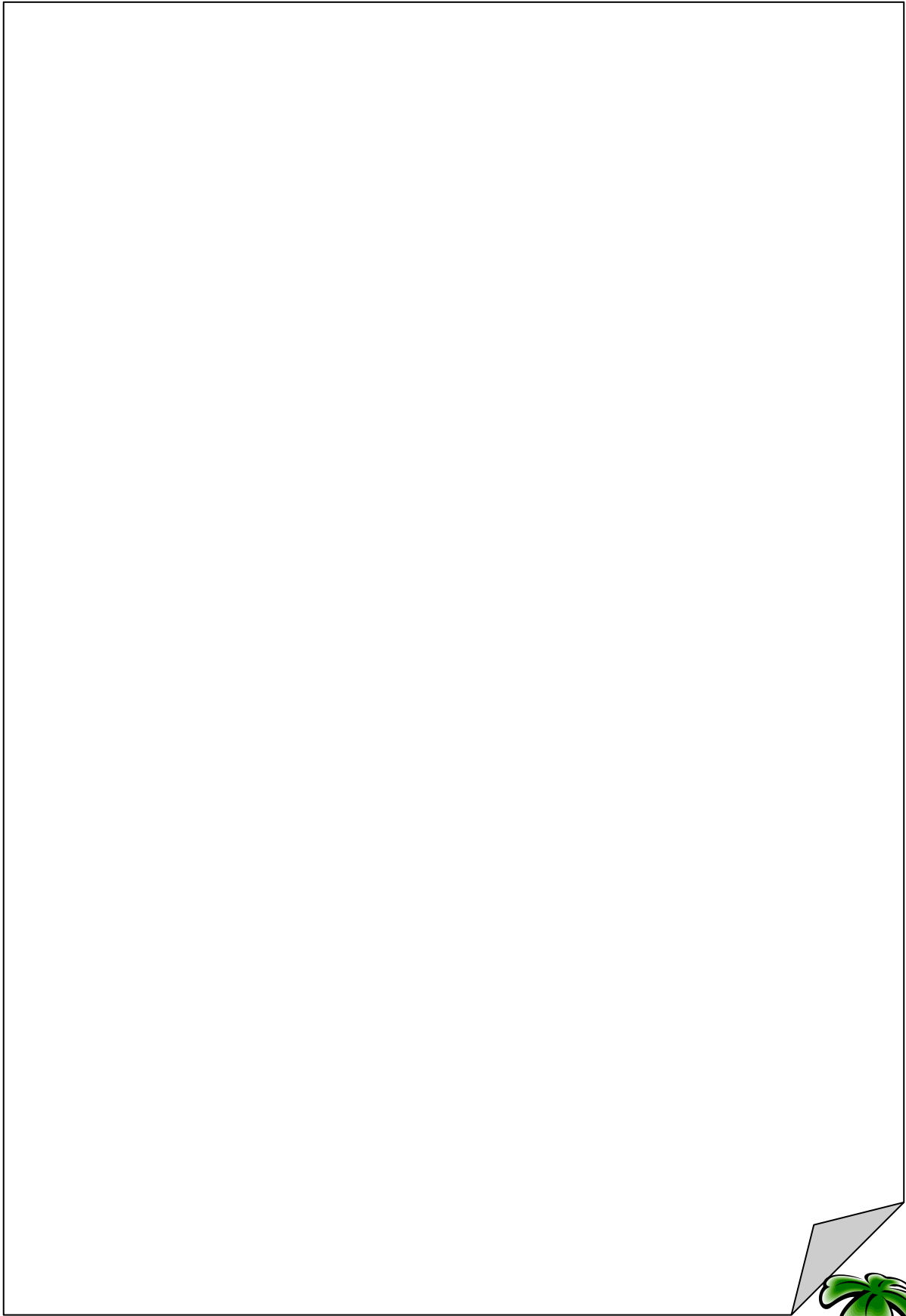
<ul style="list-style-type: none"> ・ 場面に合った受け答えができる (どんなやりとりの会話がありますか)]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 大人が言っていることがとうも伝わらない感じがする (どんな時にそう感じますか)]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 何か強くこだわるものや奇妙な行動など気がかりなことがある (]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 落ちつかない、不注意でよく転ぶ、平気で高いところに登るなど行動面で気になることがある (]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 手のつけられないかんしゃくやパニックがある (]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定の音やにおい、感触などに敏感または鈍感に反応する (]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 睡眠時間、生活リズム、偏食など生活習慣で困っていること (]
<ul style="list-style-type: none"> ・ 気になること (]



○5歳（年長児）の頃の様子

- ・簡単な質問（保育所名、組、先生の名前など）に答えることができる
〔
〕
- ・ものの用途を理解し答える。ものの大小や冷たい熱いなどの比較が理解できる。
〔
たとえば、靴って何するもの？ お父さんは大きい、赤ちゃんは？ 夏は暑い、冬は？など〕
- ・ジャンケンの勝ち負けがわかる、しりとりができる、左右がわかる
〔
難しいことはありますか〕
- ・落ち着きなく動き回る、一定のところで遊べない、買い物に連れて行くとじっとできないなど行動面で気になることがある
〔
〕
- ・誰にでも声をかける、何でもものをさわると興味があるものに対する好奇心が旺盛すぎて気にかかる
〔
〕
- ・手のつけられないかんしゃくやパニックがある
〔
〕
- ・特定の音やにおい、感触などに敏感または鈍感に反応する
〔
〕
- ・睡眠時間、生活リズム、偏食など生活習慣で困っていること
〔
〕
- ・保育所や幼稚園の様子で気にかかることがある（遊びの様子、行事での様子など）
〔
〕
- ・不器用さが気になる（運動、スキップ、手指の操作など）
〔
〕
- ・気になること
〔
〕

○成長の様子で記録に残しておきたいことがあれば記入しましょう。



* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

6 教育の記録

年度	学 校 名		備考
昭和 平成	年～	養護・小・中 学校	普通学級・特殊学級
昭和 平成	年～	養護・小・中 学校	普通学級・特殊学級
昭和 平成	年～	養護・小・中 学校	普通学級・特殊学級
昭和 平成	年～	養護・小・中 学校	普通学級・特殊学級
昭和 平成	年～	養護・小・中 学校	普通学級・特殊学級
昭和 平成	年～	養護・小・中 学校	普通学級・特殊学級

年度	学 校 名	学部・学科	備考
昭和 平成	高校・専門学校・短大 大学・大学院		(卒業 ・ 中退)
昭和 平成	高校・専門学校・短大 大学・大学院		(卒業 ・ 中退)
昭和 平成	高校・専門学校・短大 大学・大学院		(卒業 ・ 中退)
昭和 平成	高校・専門学校・短大 大学・大学院		(卒業 ・ 中退)
昭和 平成	高校・専門学校・短大 大学・大学院		(卒業 ・ 中退)

7 通級による指導等の記録

学校名	指導を受けた機関	備考
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	

○小学生の頃の様子

()年 日付	学校での様子や気になったこと	うまくいったかかわり・対応など	メモ

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

○中学生の頃の様子

()年 日付	学校での様子や気になったこと	うまくいったかかわり・対応など	メモ

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

○高校生の頃の様子

* ご本人が記録できるように質問を変えてあります。

()年 日付	学校で困ったことが ありましたか	誰に相談し、どんな助言を 受けましたか	どうやって解決しましたか

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

○専門学校・短期大学・大学・大学院の頃の様子
 *ご本人が記録できるように質問を変えてあります。
 (学校名:)

()年 日付	学校で困ったことが ありましたか	誰に相談し、どんな助言を 受けましたか	どうやって解決しましたか

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

8 就労の記録

① 就労履歴（アルバイトや自営業手伝いなど、経験のあるものを記入しましょう。）

期間	勤務先名	仕事の内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

② 福祉的就労経験（作業所、施設等の通所状況を記入しましょう。）

期間	作業所名・施設名	仕事の内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

③ 離職した理由（例 作業が難しかった、会社の雰囲気になじめなかったなど）

--

④就労先での様子

時期 (いつ頃)	職場で困ったことが ありましたか	誰に相談し、どんな助言を 受けましたか	どうやって解決しましたか

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

9 趣味・余暇

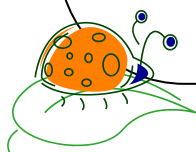


○趣味

好きなこと、楽しみにしていることはどんなことですか。
(たとえば、ランニング、水泳、アニメ、プラモデル、フィギア収集、ドライブ、旅行、鉄道関係、食べ歩き、ウインドショッピング、カード集め等)

○余暇の過ごし方

お休みの日はどんなことをして過ごしていますか。



10 相談の記録

日付	相談機関	担当者	相談内容	指導・助言等

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

11 家庭での対応の工夫

パニックが起きたとき、興奮しているとき、こだわりへの対応など、本人への対応方法や具体的に工夫していることと、対応による変化を記入しましょう。家庭での工夫がうまくまわりの人に伝わって、他の場所でも安心して過ごせるとよいですね。

本人の様子や対応方法	対応による変化

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。

そだちの手帳

平成20年3月 発行

<編集・発行>

石川県発達障害支援センター

〒920-8201 金沢市鞍月東2丁目6番地

直通TEL 076-238-5557

代表TEL 076-238-5761

HPアドレス

<http://www.pref.ishikawa.jp/fukusi/kokoro-home/hattatu/top.htm>