

学齡期 ファイル

目 次

<基本シート>

(記入例)

基本シート No.1	例-1
基本シート No.2	例-2

(様式)

基本シート No.1	学-1
基本シート No.2	学-2

<詳細シート>

食事・排泄・生理	学-3
着脱衣・外出	学-4
パニック・不安・こだわり・感覚	学-5
コミュニケーション・人との関わり	学-6
睡眠・入浴・洗面・歯磨きなど	学-7
遊び・余暇・社会生活	学-8
生活リズム	学-9
その他	学-10
願いなど	学-11



○ 必要に応じて、個別の教育支援計画なども一緒に綴じておきましょう。

※「学齡期」とは義務教育の期間を指します。このファイルは、高等学校、総合支援学校高等部、大学及び専門学校等の期間でも使用しましょう。

基本シート: No.1 (記入の仕方・記入例) 記入の視点が、詳細シートにもあります。

ふりがな		愛称	年齢	性別	通っているところ		
氏名		名前を呼ぶときに、いつものように声をかけているか	歳				
今の目標	今、目標としていること、今、こんなことを頑張っているということ、家族でこんなところが伸びてほしいと話し合っていることなど						
健康・体調	該当するものを選びます。 <input type="checkbox"/> 疲れやすい <input type="checkbox"/> かぜをひきやすい <input type="checkbox"/> 運動制限あり <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 寒がり <input type="checkbox"/> 暑がり <input type="checkbox"/> 水分補給が必要 <input type="checkbox"/> 汗が出にくい <input type="checkbox"/> トイレが近い <input type="checkbox"/> 熱が出やすい(平熱 ℃) <input type="checkbox"/> その他(視力、聴こえなど)		薬	種類: 時間: 量: 飲ませ方:	長期的に服薬する予定のもの。一時的なものや薬の詳細は、フェイスファイルの「医療情報シート」に記入します。		
毎日の生活	食事	食形態等	かみ方、飲み込み方で気をつけていることや介助時に気をつけていることを記入します。また、一人で食べることはできるけれど、特定の食物のときには気をつけていることがあれば、記入します。				
		好きな飲食物	食材、メニュー、お菓子の種類など				
		きれいな飲食物	食材、メニュー、家では食べられるが場所や場面が変わると食べられないものなど				
		食べてはいけない飲食物	アレルギーなどで、絶対に食べさせてはいけないもの				
		おやつ	タイミングや量など				
		外食	外食時に選びやすい店やメニュー、ふりかけやマイスプーンなど、これがないと食べないというもの、座りやすい椅子、これまでに危険だった経験など。また、外食が難しい場合、いつからどんなことがあって難しいのかを記入します。				
		その他の注意・支援					
	排泄	排尿	排尿	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい			
			予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい			
			リズム	～時間ごと、食事の後、外出の前、寝る前など			
		排便	排便	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 小便器 使える便器を選びます。			
			予告	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい			
			リズム	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい 毎日、～日ごと、朝、夕方など			
	便器	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 使える便器を選びます。					
	オムツ等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	その他の注意	体の機能的なこと、特に注意していることなど					
	生理	生理痛や量、整理用品、必要な手助けや見守りの方法、気をつけていることなど					
	着脱衣	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい				
		注意してほしいこと	どのような手助けや見守りが必要であるか、嫌いな服や着せ方があるか、帽子や靴下を嫌うか、くつを左右反対に履きたがるかなど、気をつけていることや癖など				
	歯磨き	支援方法	どのような手助けが必要か、気をつけることは何かなど				
	入浴	支援方法					
		移動の様子					
		交通機関の利用	初めての場所に行くときや道路を歩くときなどの様子、通学時の手助けや見守りの方法、交通機関を利用するときの注意点など				
	遊び	通学					
注意してほしいこと							
遊びの様子		家の内外でしている遊びの内容、公園の遊具や道具の使い方の様子、好きなこと、嫌いなことなど。また、必要な手助けや見守りの方法					
睡眠	支援方法						
	寝るときの癖など	就寝時の癖、寝つきやすい方法、安心するための持ち物、光の加減、好みのシーツや掛け布団の柄や重さなど					
	目覚め方						
就寝時刻:	時	頁	起床時刻:	時	頁		

詳細シートに補足がある時は、右端の欄にそれぞれ〇を記入します。

基本シート: No.2 (記入の仕方・記入例)

好きなこと・苦手なこと	好きなタイプの人		男性、女性、若い人、声の大きい人、ダイナミックで荒っぽく遊んでくれる人、車に乗せてくれる人など、好きなタイプの人、嫌いなタイプの人について	
	苦手なタイプの人			
	集団での様子	学校・地域活動などでの大人や同級生とのかかわりの様子、集団活動の様子など		
	社会性	社会のルールに対する理解	順番を守ること、約束を守ること、挨拶をすること、人に頼むことなど、社会のルールをどのように理解しているか、どのような手助けが必要であるかなど	
		支援方法		
	パニック	具体的な様子	大声を出す、暴れる、動かなくなる、極度にボーッとしているなど、パニック時の具体的な様子、どのような場面、状態になるとパニックが起きやすいか考えられること、そのとき支援者がしたら良いこと、してはいけないこと、落ち着く場所や方法など	
		考えられること		
		対処法		
	こだわり	具体的な様子	物を並べる、順番にこだわる、時間どおりでない気がすまない、手をヒラヒラさせる、ピョンピョン飛ぶ、いつも同じことを言うなどの具体的な様子。指示を書いて示す、他の活動に誘うなど、それに対する対処法。草・木を食べる、道路に飛び出すなど、安全上、特に配慮してほしいこと	
		対処法（配慮）		
安全上の注意点				
感覚	具体的な様子	音	苦手なこと、イライラしてしまうこと、不安になっていることの原因ではないかと感じている音、感触、におい、触られることなど。例えば、大きな音がすると耳をふさぐ、ぬるぬるしたものは触らない、香水のにおいのするところは避けるなど。	
		感触		
		におい		
		触られること		
その他	味覚のことなど、上の項目に該当しないものについて			
コミュニケーション	理解の仕方	理解の様子	言葉・文字・絵・写真・サイン・ジェスチャーなど、どのような方法で理解しているか。また、理解しやすくなるためにはどのような手助けが必要であるか、気をつけることは何かなど	
		支援方法	<input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> ジェスチャー <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> その他： 該当するものを選びます。	
	表現の仕方	表現の様子	発語はなし、単語で要求を言う、2、3語文を話す、会話をするなど表現の様子や言葉・文字・絵・写真・サイン・ジェスチャーなど、どのような方法で表現しているか。さらに、表現しやすくなるためにはどのような手助けが必要であるか、気をつけることは何かなど	
		意志を伝える方法		
		支援方法		

詳細シートに補足がある時は、右端の欄にそれぞれ○を記入します。

ふりがな		愛 称		年 齢		性別		通っている ところ		
氏名				歳						
今の 目標										
健康・ 体調	<input type="checkbox"/> 疲れやすい <input type="checkbox"/> かぜをひきやすい <input type="checkbox"/> 運動制限あり <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 寒がり <input type="checkbox"/> 暑がり <input type="checkbox"/> 水分補給が必要 <input type="checkbox"/> 汗が出にくい <input type="checkbox"/> トイレに近い <input type="checkbox"/> 熱が出やすい (平熱 ℃) <input type="checkbox"/> その他 視力、聴こえなど:			薬		種 類 : 時 間 : 量 : 飲ませ方:				
毎日の生活状況	食事	食 形 態 等								
		好 き な 飲 食 物								
		き ら い な 飲 食 物								
		食 べ て は い け な い 飲 食 物								
		お や つ								
		外 食								
		そ の 他 の 注 意 ・ 支 援								
	排泄	排尿	排 尿	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい						
			予 告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい						
			リ ス ム							
			便 器	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 小便器						
		排便	排 便	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい						
			予 告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい						
			リ ス ム							
			便 器	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式						
		オムツ等の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
		そ の 他 の 注 意								
	生理									
	着脱衣	衣 服 の 着 脱		<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい						
		注 意 し て ほ し い こ と								
	歯磨き	支 援 方 法								
	入浴	支 援 方 法								
	移動	移 動 の 様 子								
		交 通 機 関 の 利 用								
通 学										
注 意 し て ほ し い こ と										
遊び	遊 び の 様 子									
	支 援 方 法									
睡眠	寝るときの癖など									
	目 覚 め 方									
	就寝時刻:		時 頃	起床時刻:		時 頃				

ふりがな		愛 称	年 齢	性 別	通 っ て い る と こ ろ		
氏名			歳				
好きなこと・苦手なこと	好きなタイプの人						
	苦手なタイプの人						
	集団での様子						
	社会性	社会のルールに対する理解					
		支援方法					
	パニック	具体的な様子					
		考えられること					
		対処法					
	こだわり	具体的な様子					
		対処法(配慮)					
		安全上の注意点					
	感覚	具体的な様子	音				
感 触							
に お い							
触られること			どんな触れられ方				
			体のどの部分?				
そ の 他							
コミュニケーション	理解の仕方	理解の様子					
		支援方法	<input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> ジェスチャー <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> その他:				
	表現の仕方	表現の様子					
		意志を伝える方法					
		支援方法					

着脱衣・移動

着脱衣

●衣服の着脱

衣服の着脱：（ ひとりで行ける ・ 見守り、声かけしてほしい ・ 手伝ってほしい）

衣服の準備・選択：（ ひとりで行ける ・ 見守り、声かけしてほしい ・ 手伝ってほしい）

衣服の調節：（ 自分で調節できる ・ 見守り、声かけしてほしい ・ 手伝ってほしい）

●その他注意してほしいこと、支援してほしいこと（衣服のこだわり、着る順番など）

外出

●移動等

移動の様子（初めての場所に行くとき、道路を歩くときなどの様子）

交通機関の利用（交通機関を利用するときの注意点など）

通学方法（ 徒歩・ 自転車・ 通学バス・ 公共交通機関・ 車・ その他： ）

通学（ ひとりで行ける・ 友だちや兄弟姉妹と一緒にできる・ おとなが付き添う）

●その他注意してほしいこと、支援してほしいこと

パニック・不安・こだわり・感覚	
パ ニ ッ ク ・ 不 安 な と き な し	<p>●予兆?ちょっとイライラしているかな?というとき、不安なとき 予兆 (パニックを起こす前にする行動について)・具体的な様子 (不安やイライラすると現れる行動)</p> <p>考えられる要因 (どんなときにそうなるのか考えられること)</p> <p>対処法 (そのとき支援者がしたら良いこと、してはいけないこと)</p>
	<p>●パニック 具体的な様子 (大声を出す、暴れる、動かなくなる、極度にボーッとしているなど)</p> <p>考えられる要因 (どのような場面、状態になるとパニックが起きやすいか考えられること)</p> <p>対処法 (そのとき支援者がしたら良いこと、してはいけないこと、落ち着く場所や方法など)</p> <p>日常的なパニックの頻度 (日ごろ家庭等でパニックを起こしている割合)</p>
	<p>●パニック後の様子や対応</p>
こ だ わ り	<p>●こだわっていること・物、癖 具体的な様子 (物を並べる、順番にこだわる、時間どおりでない気がすまない、手をヒラヒラさせる、ピョンピョン跳ぶ、いつも同じことを言う(口癖)など)</p> <p>対処法 (それに対する配慮)</p>
	<p>●安全上の注意点 (靴をなめる、草・木を食べる、水に飛び込む、道路に飛び出すなど、安全上、特に配慮してほしいこと)</p>
感 覚	<p>●感覚面の特性、留意すること 具体的な様子 (音、見えるもの、感触、匂い、味、運動、触られること(好き・嫌い、触られる部位)など)</p>

コミュニケーション・人との関わり

コミュニケーション

●理解の仕方

理解の様子 (言葉で言う・ 文字で書く・ 絵や写真、具体物を見せる・ サインやジェスチャー)

支援方法

●表現の仕方

具体的な様子 (発語無し・ 要求言語は言える・ 2, 3語文は話せる・ 会話が出来る)

意思を伝える方法 (単語で伝える・ 手紙に書く・ 写真や絵カードを見せる・ ジェスチャーを使う)

困ったとき、援助が求められますか (はい・ いいえ)

わからないことを質問することができますか (はい・ いいえ)

支援方法

人との関わり・集団の中で

●大人との関係

好きなタイプの人

苦手なタイプの人

知らない人 (極端に怖がる、知らない人でも平気で話しかけていくなど)

●同年齢の子どもとの関係

好きなタイプの人

苦手なタイプの人

●集団での様子 (学校・地域活動での様子など)

集団でのルールに対する理解

支援方法

睡眠・入浴・洗面・歯磨きなど	
睡眠	<p>就寝時刻 (時 分頃) 起床時刻 (時 分頃) 睡眠時間 (約 時間)</p> <p>寝付き (<input type="checkbox"/> いい方・ <input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 悪い方)</p> <p>寝るときの癖など (本を読む、何か持って寝る、添い寝、夜起きる、夜泣き、夜尿起こしなど)</p> <p>寝具へのこだわり (<input type="checkbox"/> こだわりがとともある・ <input type="checkbox"/> 少しある・ <input type="checkbox"/> ほとんどない)</p> <p>目覚め (<input type="checkbox"/> いい方・ <input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 悪い方)</p> <p>目覚め方 (静かに起こされる方がよいなど、起きる際に配慮してほしいことなど)</p>
	<p>●洗面・歯磨き</p> <p>洗面 (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>歯磨き (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>支援方法</p>
	<p>●手洗い・うがい</p> <p>手洗い (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>うがい (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>支援方法</p>
	<p>●入浴</p> <p>入浴 (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>洗髪 (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>洗体 (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>支援方法</p>
	<p>●爪切り (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>支援方法</p>
	<p>●ひげそり (<input type="checkbox"/> ひとりできる・ <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい・ <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい)</p> <p>支援方法</p>

入浴・洗面・歯磨きなど

遊び・余暇・社会生活

遊び・余暇など

家の外での過ごし方 (遊び余暇の内容、公園遊具や道具の使用、一人遊び、ボーリング等よく行く場所など)

家の中での過ごし方 (遊び余暇の内容、道具の使用、一人遊びなど)

好きな活動 (好きなこと、好きなもの、興味のあることなど)

嫌いな活動 (嫌いなこと、嫌いなもの)

支援方法

社会生活

お金の管理 (ひとりでできる ・ 見守り、声かけしてほしい ・ 手伝ってほしい)

買い物 (ひとりでできる ・ 見守り、声かけしてほしい ・ 手伝ってほしい)

スケジュール管理 (ひとりでできる ・ 見守り、声かけしてほしい ・ 手伝ってほしい)

支援方法 (タイマー、スケジュールボード、カレンダーなど)

緊急時の連絡 (自分の住所・氏名・電話番号などについて、 伝えられる ・ 伝えられない)

支援方法

詳細シート

記入日（ 年 月 日）

*朝、起きられない、遅くまで夜更かししているなど、在宅で生活リズムが崩れている（特記事項がある）場合に活用します。

	普段の生活のリズム	課題がある生活のリズム	
1時			1時
2時			2時
3時			3時
4時			4時
5時			5時
6時			6時
7時			7時
8時			8時
9時			9時
10時			10時
11時			11時
12時			12時
13時			13時
14時			14時
15時			15時
16時			16時
17時			17時
18時			18時
19時			19時
20時			20時
21時			21時
22時			22時
23時			23時
24時			24時

課題：

その他（※ページ内に書ききれない場合に利用してください）

各項目で書ききれなかったこと、その他記録しておきたいこと、お世話になった人や感謝している人のこと、等について記入してみましょう。

学 齡 期 ファイル 記 入 者

学 齡 期 ファイル 記 入 協 力 者

詳細シート

記入日（ 年 月 日）

* サポートファイルを記入してみて、気づき、感じたことや考えたことなどがあれば記入します。現時点でのこと、将来的なこと、お子さんの気持ちを想像してみても、伝えたい相手や場面があれば、想定して記入します。

願 い な ど	
本人の願い	
保護者の願い	
長所（こんないいところがありますなど）	

追加や変更などがあれば、記入します。

記入日（ 年 月 日）

願 い な ど	
本人の願い	
保護者の願い	
長所（こんないいところがありますなど）	