

日南市
相談支援ファイル

記入例

ミライノート



RYU-GA

名前

もくじ

1. 日南市相談支援ファイル ミライノートについて
2. ファイルの情報共有・引継ぎについて
3. プロフィール①
4. プロフィール②
5. 生育歴
6. 関わりのある人たち（就学前）
7. 項目別引継ぎ確認シート
8. 関わりのある人たち（小学校）
9. 項目別引継ぎ確認シート
10. 関わりのある人たち（中学校）
11. 項目別引継ぎ確認シート
12. 関わりのある人たち（高校）
13. 項目別引継ぎ確認シート
14. ○○さんのあゆみ
15. 周囲の人をお願いしたいこと



日南市 相談支援ファイル ミライノートについて

このファイルは幼児期から成人期まで、お子さんに関わりの保育・教育・福祉・医療など、サービス内容を記録し、一貫して切れ目のない支援ができることを目指しています。

保護者の方と関係者がお子さんの状況を把握したうえで、今何が課題なのか、どのように共通理解していけばいいのかを一緒に考えることができます。

ファイルの情報共有・引継ぎについて

☆保護者の方へ☆

このファイルをもとに、保護者の方と所属機関の関わる人たちが、お子さんの状況を適切に共通理解し、積極的に活用して頂ければと思います。

1. このファイルはお子さんに関わる人たちにお子さんの事をより理解していただくために、個人情報や関係機関に関する情報が多く含まれています。そのため、使用時にはプライバシーに十分配慮して慎重に取り扱います。
2. このファイルの作成は、本人及び保護者の同意に基づきます。作成されたファイルは本人と保護者のものです。保護者の方の判断でお子さんの不利益になるような項目はご記入いただかなくてもかまいません。承諾なしに複写をすることや支援に関係のない第三者に情報を提供することはいたしません。
3. このファイルは、ご家庭で保管してください。卒園・卒業（転園・転校）されましたら次に行かれる機関にこのファイルをお持ちになると良いかと思います。

このファイルの使用について説明を受けました。情報共有を了承します。

年 月 日

保護者署名 _____ 印

事業所 _____
説明者 _____

お子さんの所属する機関と一緒に、年度末に振り返り、必要な情報を記入していきましょう。

プロフィール①

保護者の方が記入します。
一年に一回くらい見直して
いくといいですね。

令和3年4月1日記入

名前（ふりがな）	日南 太郎（にちなん たろう）			かかりつけ医療機関名
愛称（日頃の呼び方）	たろちゃん、たろくん			
生 年 月 日	平成29年11月24日生			
性 別	男・女	血液型	不明	
住所・連絡先	〒889-0123 宮崎県日南市油津△丁目123番地45号 （TEL）0987-12-3456 （携帯）090-0987-6543			
緊急連絡先	① 090-3456-7890（母携帯） ②090-1111-2222（父携帯）			
家 族	氏 名	続 柄	所 属	連 絡 先
	日南 一郎	父	株式会社 ○○	12-3456
	日南 花子	母		
	日南 太郎	本人	□□発達支援センター	
	日南 次郎	弟	□□保育所	23-4567
手帳・福祉サービス利用など	☐ 手帳なし ☐ 療育手帳 (A・B1・B2) ☐ その他 () (交付日 R1年 4月 1日 次回判定 R4年 4月 1日) 更新 (年 月 日) 判定 (A・B1・B2) ☐ 身体障害者手帳 (種 級) (交付日 年 月 日 次回判定 年 月 日) 更新 (年 月 日) 判定 (種 級) ☐ 精神保健福祉手帳 (級) (交付日 年 月 日 次回判定 年 月 日) 更新 (年 月 日) 判定 (級)			

プロフィール②

保護者の方が記入します。
一年に一回くらい見直して
いくといいですね。

健康面	アレルギー など	卵、乳製品
	服薬の状況 経過 など	便秘になりやすいため、毎日下剤を服用。(酸化マグネシウム)
日常生活	食事	自立・チェック必要・指示が必要・介助 (目の前にあるもの1つしか食べないため声掛けが必要。)
		アレルギーや偏食など (卵、乳製品、きざみ食、一口大)
	着脱	自立・チェック必要・指示が必要・介助 (後ろ前、裏表が分からない。)
	排泄	自立・チェック必要・指示が必要・介助 (排泄に関して伝えることがないため、声掛けが必要。 おむつ使用中。)
	生活リズム	朝 7 時前に起床、昼寝 1～2 時間。20 時就寝。
あそび 余暇	休日の 過ごし方	外出が好き。 家族で公園やお買い物に出かけることが好き。
	好きなこと 苦手なこと	好き→お外遊び(遊具)、公園、電車やバス、緊急車両。 苦手→ままごと遊び、泥や砂で汚れること、読み聞かせ
外出	配慮 すること	危険なことがまだ予測できずケガが心配です。 気になる事があると話を聞いていないことがある。
コミュニ ケーション	本人⇒周囲 表現方法	言葉・1～2語文・ジェスチャー・指差し 手をひっぱる・道具使用(カードなど)・文字 その他(読んでほしい本を持ってくることはできます。)
	周囲⇒本人 伝達方法	言葉・絵や写真・ジェスチャー・見本の提示 文字・その他(大きい声が苦手です。)
興味 関心 こだわり	電車や線路に興味があり何分でも見ていられる。	
感覚過敏 (有/無)	聴覚()・視覚()・触覚(汚れ濡れが気になる) 味覚()・嗅覚() その他の感覚()	
活動や 特性への 配慮	・ルールや約束を守る事がまだわからないため、分かりやすく伝えてほしい。 ・急な飛び出しなどをする可能性があります。	

生育歴（0歳から就学前まで）

小さい頃の様子や発達について、まとめておきましょう。

保護者の方が記入します。
一年に一回くらい見直して
いくといいですね。

出産・出生児 乳児期の様子 (0歳～1歳ごろ)	• お産の時のようす。 逆子・帝王切開・誘発分娩・吸引分娩・<u>その他</u>（ ） 普通分娩（ ） • 生まれたときのようす。 すぐ泣かない・<u>保育器</u>（ ） 19日）・酸素吸入（ ）日）・ひきつけ 重度黄疸（光線療法・交換輸血）・その他（ ） • 出生体重（ 2010g）身長（ 75cm）頭囲（ ）cm） 聴力検査 ABR（正・異） アプガースコア（ / ） 在胎週数 週 日 出産医療機関（ ） • 首のすわり（ 5 ）か月 ・お座り（ 9 ）か月 • はいはい（ 12 ）か月 ・歩き始め（ 1歳9 ）か月
健診履歴	健診を受けた医療機関をご記入ください。またその際、医師・保健師から 指導・精密検査を受けられた場合はその内容をお書きください。 • 1ヶ月児健診 △△産婦人科 体重が増えず、ミルクを足して体重を増やすよう指示を受ける。 • 6ヶ月児健診 首のすわりがやや遅いことを指摘される。 低体重児だったため、あまり気にしなくてもよいと言われる。 • 1歳6ヶ月児健診 伝え歩きもままならず、はいはいのみで移動。 股関節の動きや、体重などは特に気にならない。 • 3歳6ヶ月健診 • その他幼児期で気になった事 生後1年間は泣いて眠らないことが多かった。 昼夜逆転の生活が多かった。

関わりのある人たち（就学前）

保育・教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。

検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

年齢	学校・機関名・連絡先	関わり	添付資料
0歳	〇〇産婦人科	乳児検診 医師 〇〇 〇〇	
1歳 6か月	こども課	乳幼児健診 担当 〇〇 〇〇	
2歳 6か月	〇〇病院	医師 〇〇 〇〇	意見書
2歳 10か月	〇〇病院	ST 〇〇 〇〇	リハビリ計画書
3歳 6か月	福祉課	〇〇 〇〇	
3歳 8か月	〇〇相談支援事業所	相談支援専門員 〇〇 〇〇	サービス等利用計画
3歳 10か月	〇〇児童発達支援センター	児童発達支援管理責任者 〇〇 〇〇	個別支援計画書 ポーターシート結果
5歳 1か月	〇〇幼稚園	担任 〇〇 〇〇	本人のようす
6歳 5か月	日南市教育委員会 就学相談		
	関りのある人や機関がその時の 本人の様子や計画書・記録などを 挟めていきます。		

項目別引継ぎ確認シート（就学前）

基本は保護者の方が記入してください。ただし難しい場合は関係機関へご相談ください。
別様式でもOK！

記載日：令和〇年11月24日
月齢・年齢：6歳0か月時
所属機関名：〇〇幼稚園
記入者名：日南 花子
(保護者・担任・事業所担当)

運動	全身面	体を動かすことが好き。 外での運動遊びやボール遊び、体操なども意欲的。
	手指面	ボタンかけ、ファスナーなど自身で行える。 お菓子の封を開けるなど上手に指を使うことができる。
基本的 生活習慣	食事	白米が好き。食事中おしゃべりをするすることがあり、時間内に終わらない事がある。 箸やスプーンを使えるが、手づかみで食べてしまうこともある。
	排泄	日中はパンツを使用しているが、何かに夢中だと失敗することもある。定時の誘導や声掛けが必要。睡眠時はオムツ使用中。
	着脱	上衣は間違えることはないが、ズボン、パンツの前後が反対になることがある。声掛けをすると自分で履き替えることができる。
言語理解 表出	個別場面	指導員（大人）と1対1であると自ら意思を訴えようとするが、言葉は不明瞭なため、指差し、手を引くなどの行動もある。
	集団場面	発語は少ないが、うなずいたり〇×などの意思表示はできる。 他の児童に誘われると仲間に入る事ができる。
行動面	個別場面	見通しを立てることが難しいためスケジュールを確認したりタイマーを使用したり始まりと終わりを伝えることが必要。
	集団場面	周囲が気になるため突発的な行動が予測される。事前にお約束を伝える。外に出るとじっとしてられない。1番になりたい気持ちが強い。
対人関係	対子ども	同年代とは同じ遊びが出来るが年下の児童とは同じ遊びが出来ない事がある。
	対おとな	初めての人は苦手だが慣れてくると自ら関わることが出来る。 男性で高い高いや少し激しい事をしてくれる人が好き。
子どもの興味・関心		音楽に興味を持ち始めた。 歌を歌ったり、CDをかけてほしいと訴えることもある。
特記事項 苦手な事、 雷やピストル音など		言葉の不明瞭さがあるが、本人が伝えようとする意志がはっきりとしている。コミュニケーションツールや絵カードを活用し、本人からの訴えを確実に受け取る。

キャラクター名などであると参考になります。

関わりのある人たち（小学校）

教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。

検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

学年	学校・機関名・連絡先	関わり	添付資料
1 年	〇〇小学校	担任 （交流）〇〇 （知的）〇〇	個別の教育支援計画 個別の指導計画、通知表
	〇〇放課後等デイサービス	担当 〇〇 〇〇	個別支援計画
	〇〇病院	医師 〇〇 〇〇	意見書・診断書
		OT 〇〇 〇〇	リハビリ計画書
2 年	〇〇小学校	担任 〇〇 〇〇	
転校			
3 年	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	個別の教育支援計画 個別の指導計画
	こども課	〇〇 〇〇	
	〇〇保育所等訪問支援	担当 〇〇 〇〇	訪問提供記録
4 年	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	個別の教育支援計画 個別の指導計画
	〇〇相談支援事業所	相談支援専門員 〇〇 〇〇	相談記録
5 年		担任 〇〇 〇〇	

関わりのある人たち（小学校）

教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。

検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

[illegible]

項目別引継ぎ確認シート（小学校）

基本は保護者の方が記入してください。ただし難しい場合は関係機関へご相談ください。
別様式でもOK！

記 載 日：令和〇年 月 日

月 齢 ・ 年 齢： 〇年生 歳

所属機関名：□□小学校

記入者名：

（ 保護者・担任・事業所担当 ）

項 目	子どもの特徴	支援方法など
長所や得意なこと 興味のあること	・活動に意欲的に参加できる。 ・楽しいことが好き。 ・友達が多い、社交的。 ・運動遊び、リレー競争走ることが得意。	・活動に意欲的に参加できるが終わりの明確化が必要。タイマーなどを使って知らせる ・当番など役割を持たせリーダーシップをとる機会を作る。
行動面	・友達に自分の気持ちを伝えられなかったり人の行動が気になり感情的になったりする事がある。 ・外出時に踏切を見つけ急に走りだす事がある。	・今は何をやる時間かを明確に示す。（スケジュールボードの活用） ・このあとどうなる？どうしたらいい？など本人と一緒に考える時間を作る。 ・遊びのルールやお出かけの約束などを説明しておく。
学習面	・ひらがなが苦手。 ・数字の理解がある。時計が読める。 ・マスの大きさを意識できるようになってきた。2年生程度の漢字を学習中。 ・時計が読める。	・個別学習の時間（取り組む時間）を明確にする。 ・トランプなどを用いて数に親しむ。 ・お手紙を書くなど楽しみを取り入れる。
コミュニケーション 対人関係	・不明瞭さはあるが、言葉で伝えようとする ・挨拶や返事は相手に伝わっている。 ・長い文章、おはよう（ございます）などになると不明瞭な所がある。	・イラストや文字カードを使って伝える。
その他	・ボタンやファスナーの練習はしているが、普段被るタイプの服が多いため制服から着替える場合時間が掛かると思われる。	・指先を使う課題 ・着替えやハンガー掛けの手順書なども用意する。

苦手な事、
雷やピストル音など

関わりのある人たち（中学校）

教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。
検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

年生	学校・機関名・連絡先	関わり	添付資料
1 年	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	個別の教育支援計画 個別の指導計画
2 年	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	個別の教育支援計画 個別の指導計画
2 年		担任 〇〇 〇〇	
転校			
3 年		担任 〇〇 〇〇	個別の教育支援計画 個別の指導計画
3 年		担任 〇〇 〇〇	面談報告書
	放課後等デイサービス 〇〇〇	児童発達管理責任者 〇〇 〇〇	個別支援計画書
	相談支援センター 〇〇 〇〇	相談支援専門員 〇〇 〇〇	サービス等利用計画
	〇〇病院		意見書
	〇〇〇児童相談所		療育手帳申請
	かかりつけ医、習い事、利用中のサービス などがあると良いです。 関りのある人や機関がその時の本人の様子 や計画書・記録などを挟めていきます。		

関わりのある人たち（中学校）

教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。

検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

[illegible]

項目別引継ぎ確認シート（中学校）

基本は保護者の方が記入してください。ただし難しい場合は関係機関へご相談ください。
別様式でもOK！

記 載 日：令和〇年 月 日

月 齢 ・ 年 齢： 年生 歳

所属機関名：□□中学校

記入者名：

（ 保護者 担任 事業所担当 ）

項 目	子どもの特徴	支援方法など
長所や得意なこと 興味のあること	・運動、スポーツ全般。 ・走ることが得意。 ・JPOP が好き。 ・雷やピストル音が苦手	・好きなものの時間を設定し、余暇を楽しむ。 ・そばに居てあげたり、大丈夫だよと声掛けをすると落ち着くことができる。
行動面 どんな場面に どんな行動？	・嫌なことがあると物にあたることもある。 ・嫌なことがあると態度に出てしまう事がある。	・クールダウンの時間や場所を設定する。 ・個別で気持ちを聞き出す時間を作る。 ・交換日記などを行う。
学習面 苦手な事・得意な事 今、どの程度行っているか？	・自ら進んで取り組む。 ・苦手な分野（ひらがな）であっても諦めずに取り掛かる。	・集中して取り組むことができるように静かな環境の設定が必要。
コミュニケーション 対人関係	・言葉の不明瞭さは減ってきている。 ・言葉でのコミュニケーションがほとんどだが、伝わる→うれしいに繋がっているのか本人も笑顔が増えた。	・発語や発声練習など本人が意欲的に取り組んでいるため、取り組める時間や場所の確保を手伝う。
その他 健康面、心配な事などでもOKです。	（例）食事量が増えたため、体重増加が気になる。	ウォーキングなどに取り組む

関わりのある人たち（高校）

教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。
検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

年生	学校・機関名・連絡先	関わり	添付資料
1 年	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	学校でのようす
	〇〇放課後等デイサービス	担当 〇〇 〇〇	個別支援計画
2 年	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	教育支援計画
3 年	〇〇就労継続 B 型事業所	サービス管理責任者 〇〇 〇〇	実習記録
	〇〇相談支援事業所	相談支援専門員 〇〇 〇〇	サービス等利用計画
	〇〇支援学校	担任 〇〇 〇〇	教育支援計画
	〇〇病院	医師 〇〇 〇〇	意見書・診断書

かかりつけ医、習い事、利用中のサービス
などがあると良いです。
関りのある人や機関がその時の本人の様子や計画書・記録などを挟めていきます。

関わりのある人たち（高校）

教育・福祉・医療・行政など関わりのある人を記入します。

検査結果や個別支援計画書など個人情報になるので取り扱いには十分に注意しましょう。

[illegible]

項目別引継ぎ確認シート（高校）

記 載 日：令和〇年 月 日

月 齢・年 齢： 年生 歳

所属機関名：□□高等学校

記入者名：

（ 保護者 担任 事業所担当 ）

基本は保護者の方が記入してください。ただし難しい場合は関係機関へご相談ください。
別様式でもOK！

項 目	子どもの特徴	支援方法など
長所や得意なこと 興味のあること 好きなゲームやアイドル、どんな事が好きか 球技や走ることなど。	・運動、陸上（走ること）が好き ・社交的	・部活動に入部。 ・本人のやりたいこと、好きなことの継続。
行動面	・普段は落ち着いて過ごすことができるが、ゲームに勝てなかったり、見通しが立たない場合に感情を出してしまう事がある。	・変更については理由や原因など本人が納得できるように伝えていく。変更に対して拒否することはない。
学習面 支援を必要とする部分 （苦手なことや環境、 天気や気候・周囲の様子など	・時間はかかるが、与えられた課題を自分で取り組むことができる。時間いっぱい取り組める。 ・課題などの取り組みもよい。	・静かな環境が必要。 ・学習に相応しい環境設定。 パーテーションを使う など有効な支援方法を 記入
コミュニケーション 対人関係 どんな人とどんな関わり方なのか。 言葉の理解。 ツールは何を使うのか。	・友達が多く、自らコミュニケーションを図ろうとする。 ・不明瞭であっても言い直したり再度伝えようとする。 ・集団活動ではルールを理解でき、与えられた役割もやり遂げる力がある。	・文字に起こして伝えることができるため、本人が筆談を訴えたら対応する。
その他	・規範的生活習慣についてゲームやyoutubeなどの時間を守る事ができず、早起きが出来ない。	・卒業後の就労や生活をイメージできるような取り組みを行う。 ・約束ごとについてまとめたり守れているのかの確認を家庭と連携して行う。

周囲の人をお願いしたいこと

※保護者記入

周囲の人をお願いしたいことをまとめておきましょう。

どこで・どんな時	お願いしたい内容
屋内外で大きな声を出し、自傷行為が見られたとき。	・その場から離れ、静かな場所へ移動。本人が落ち着くまで様子を見る。 ・何が原因でそうなったのか考えられる原因やその時の状況をメモに残す。
てんかんのような発作が見られたとき。	・時間を記録する。何秒程度、どのような状況で起きたのか。 ・本人の様子や、発作時の内服薬があれば服用する。 ・天気、湿度、気温など。

『この街に暮らす全ての親子に幸せな未来を』

この想いを実現するために作られたのが

『ミライノート』です

お子さまの成長を見つめながら

不安や悩みを抱かれた時に

必要に応じて様々な専門スタッフが

連携して丁寧にサポートすることで

健やかな子育てを一緒に考えていきます。





日 南 市
日南市地域自立支援協議会こども部会
0987-31-1130
(日南市福祉課)