

保護者の皆様へ

相談支援ファイルは何のため？

- この相談支援ファイル「あゆみ」は、お子さんの発達にかかわる大切な情報を集め、よりよい成長を目指すための支援ツールです。

支援者に知っておいてほしい子どもの特性や接し方などを「あゆみ」にまとめておくことで、支援機関や学校との情報伝達・連携がスムーズになります。

成長していく子どもの姿を「あゆみ」にまとめていくことで、課題も整理され、安心して子育てができます。

成長するとともにかかわる支援機関（学校や療育教室など）が変わっても、同じ説明を繰り返すことが減り、また伝え忘れを防ぐことができます。

情報が整理されていることで、緊急時や困ったときにも、迅速に対応できます。

保護者の方が保管し、ご活用ください。お子さんの情報が必要のないところに漏れないように、管理には気をつけましょう。



相談支援ファイルの使い方について

- ① 相談支援ファイル「あゆみ」は、ご本人またはご家族の方が必要なことを記入し、所持します。相談の内容や、支援者に知っておいてほしい内容（困ったときの対応の仕方など）を記録します。また、家庭生活の中で気づいたこと、思い出に残ったこと等も記録します。
- ② この相談支援ファイルには、すべて記入する必要はありません。必要と思われる部分から記入してください。
- ③ お子さんの成長に応じて、また変化に応じて書き加えていきます。
- ④ 教育、福祉、医療などの支援サービスを受けるときに提示できるように整理しておきます。
- ⑤ 記入用紙が足りなくなったときは、コピーまたは石岡市のホームページ（子育て・教育→教育関連）より、ダウンロードしてお使いください。

<問い合わせ先>

石岡市教育委員会 指導室	0299-43-1111
こども福祉課・社会福祉課	0299-23-1111
八郷保健センター	0299-43-6655
石岡保健センター	0299-24-1386

表紙の絵は、
田上ほのかさん
(府中中出身)

<本編>

- 1 本人の紹介（プロフィール）
- 2 緊急時の連絡先
- 3 家族の状況
- 4 生育歴・発達の経過
- 5 予防接種・病気等の記録
- 6 乳児期のフェイスシート・記録
- 7 幼児期のフェイスシート・記録
- 8 小学校期のフェイスシート・記録
- 9 中学校期のフェイスシート・記録
- 10 青年期～成人期のフェイスシート・記録
- 11 相談や治療等の支援の経過（医療機関・関係機関等）と相談の記録
・・・相談を受けた機関や相談内容などを記録しましょう。

伝えたいことや書きとめておきたいことなどを記入し、必要に応じて書き加えましょう。

<資料編>

相談機関等一覧・・・各機関の電話番号、住所

記入例

私を中心とした生活マップ

1 本人の紹介（プロフィール）

ふりがな				
氏名			平成	年 月 日生
性別		血液型	型	
住所	〒 ー 石岡市 TEL () ー			
ふりがな				
保護者氏名			続柄	
所有手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（1級・2級・3級・4級・5級・6級） ・ 視覚・平衡感覚・聴覚・肢体不自由（上肢・下肢・体幹）・内部障害 ・ その他（ ） <input type="checkbox"/> 療育手帳（ <input checked="" type="radio"/> A・A・B・C） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（1級・2級・3級） <input type="checkbox"/> 自立支援医療 <input type="checkbox"/> 手帳無し			
学校等 在籍歴	保育所・幼稚園・学校等名		在籍期間	
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
特記事項				

2 緊急時の連絡先

連絡順	名 前	続柄	連 絡 先
(例)	イシオカ タロウ	父	自宅電話 (△△△) △△△ -△△△△ 携帯電話 (□□□) □□□ -□□□□
	石 岡 太 郎		勤務先【 ○○○会社 】 勤務先電話 (○○○) ○○○○ -○○○○
1			自宅電話 () - 携帯電話 () - 勤務先【 】 勤務先電話 () -
2			自宅電話 () - 携帯電話 () - 勤務先【 】 勤務先電話 () -
3			自宅電話 () - 携帯電話 () - 勤務先【 】 勤務先電話 () -

緊急時に連絡する医療機関			
1	病名		
	病院名		診療科名
	主治医		
	所在地	電話 () -	
2	病名		
	病院名		診療科名
	主治医		
	所在地	電話 () -	

3 家族の状況

氏名	続柄	生年月日 (S, Hを記入)	同居・別 居の別	職業・学校, 健康状態等を必要に 応じて記入
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	
		. .	同・別	

4 生育歴・発達の経過

① 生育歴				
出生病院				
在胎週数	週	日	出生体重	g
Apgar Ⅰ	(母子手帳に記載があれば記入)			
出生時の疾患	(母子手帳に記載があれば記入)			
② 発達の経過				
首のすわり	歳	か月頃	寝返り	歳 か月頃
おすわり	歳	か月頃	はいはい	歳 か月頃
つかまり歩行	歳	か月頃	歩行	歳 か月頃
意味のある言葉を発する	歳	か月頃		歳 か月頃
③ 既往歴 (今までにかかった主な病気)				
年 月	歳	か月		
年 月	歳	か月		
年 月	歳	か月		
年 月	歳	か月		

5 予防接種・病気等の記録

予防接種 ○（実施済）で囲みましょう

BCG

生ポリオ（1回・2回）

不活化ポリオ（1回・2回・3回・4回）

三種混合＜ジフテリア・百日咳・破傷風＞（第1期初回1回・2回・3回，追加）

二種混合＜ジフテリア・破傷風＞

四種混合＜ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ＞（第1期初回1回・2回・3回，追加）

麻しん・風しん混合（第1期・第2期）

日本脳炎（第1期初回1回・2回・追加，第2期）

水痘（1回・2回）

インフルエンザ菌b型（第1期初回1回・2回・3回，追加）

小児肺炎球菌（第1期初回1回・2回・3回，追加）

B型肝炎（1回・2回・3回）

その他の予防接種（）

病気等の種類	かかった時の 年齢	病気等の種類	かかった時の 年齢
水痘（水ぼうそう）		風疹	
伝染性紅斑（りんご病）		手足口病	
おたふくかぜ（流行性耳下腺炎）			
熱性けいれん			
麻しん			

* その他の病気に関する情報（ぜんそく・アレルギー・投薬等）

写 真

6 乳児期のフェイスシート・記録

愛称 ()

記 入 日 (歳 ヶ月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
運動・機能 の発達			
ことばや 対人関係 の発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

乳児期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

愛称 ()

7 幼児期のフェイスシート・記録①

記 入 日 (歳 ヶ月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
運動・機能 の発達			
ことばや 対人関係 の発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

幼児期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

愛称 ()

7 幼児期のフェイスシート・記録②

記 入 日 (歳 ヶ月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
運動・機能 の発達			
ことばや 対人関係 の発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

幼児期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

7 幼児期のフェイスシート・記録③

記 入 日 (歳 ヶ月)

愛称 ()

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
運動・機能 の発達			
ことばや 対人関係 の発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

幼児期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

8 小学校期のフェイスシート・記録①

記 入 日 (歳 ヶ月)

愛称 ()

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

小学校期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

愛称 ()

8 小学校期のフェイスシート・記録②

記 入 日 (歳 月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

小学校期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

8 小学校期のフェイスシート・記録③

記入日 (歳 月)

愛称 ()

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

小学校期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

愛称 ()

9 中学校期のフェイスシート・記録①

記 入 日 (歳 ヶ月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

中学校期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

9 中学校期のフェイスシート・記録②

記 入 日 (歳 ヶ月)

愛称 ()

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

中学校期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

愛称 ()

10 青年期～成人期のフェイスシート・記録①

記 入 日 (歳 ヶ月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

青年期～成人期の記録

日付	年齢	記録	手立て

写 真

愛称 ()

10 青年期～成人期のフェイスシート・記録②

記 入 日 (歳 ヶ月)

作成支援者(機関)

	現在の状況	保護者等の願い	支援時に配慮してほしいこと
生活習慣 や身辺自 立			
学習面の 発達			
運動・機能 の発達			
社会性の 発達			
その他の こと			

☆医療機関・支援機関

★興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)

青年期～成人期の記録

日付	年齢	記録	手立て

1 1 相談や治療等の支援の経過（医療機関・関係機関等）と相談の記録

No	年月日	相談や治療等の支援の経過（気になることがあった時から記入）
(例)	H27.3.28	〇〇病院〇〇科に行き、医師の診断を受ける。診断名は「・・・」
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

↑
次ページからの「相談の記録」のNoと対応



11 相談の記録

No (1)

相談年月日： 年 月 日
年齢 歳 か月

相談機関名	
担当者	
相談内容	

11 相談の記録

No ()

相談年月日： 年 月 日
年齢 歳 か月

相談機関名	
担当者	
相談内容	

11 相談の記録

No ()

相談年月日： 年 月 日
年齢 歳 か月

相談機関名	
担当者	
相談内容	

私を中心とした生活マップ

(記入日 年 月 日)

(記入日 年 月 日)

(記入日 年 月 日)

The diagram is a life map centered on 'わたし' (me), represented by a smiling face. It is enclosed in a large rounded rectangle. The central circle is connected to several surrounding shapes:

- Top-left: よく行く場所 (Places I go often)
- Top-middle: 所属 (Affiliation)
- Top-right: 余暇 (Leisure)
- Left: 友達・仲間 (Friends/Colleagues)
- Right: 支援者 (Supporters)
- Bottom-middle: 家族・親族 (Family/Relatives)
- Bottom-left: 相談先 (Counseling/Consultation)
- Bottom-right: 病院など (Hospitals, etc.)
- Bottom: その他 (災害時避難場所など) (Others (Disaster evacuation sites, etc.))