

始すくファイル



ふりがな
名前

始良市

目次

1	はじめに	P1
2	プロフィール (名前、住所、家族構成、特徴、手当、年金など)	P2～6
3	生育歴	P7～10
4	医療の記録	P11～13
5	相談・検査の記録	P14
6	乳児～乳幼児期の記録	P15～18
7	保育所・幼稚園・こども園等の記録	P19～22
8	小学校(小学部)の記録	P23～26
9	中学校(中学部)の記録	P27～30
10	高等学校(高等部)の記録	P31～34
11	大学(短大)・専門学校の記録	P35～38
12	社会に出てからの記録	P39～42
13	始良市療育支援ガイドマップ	P43

1. はじめに

この「始すくファイル」は、子どもの成長を保護者や園、学校等で支えあうためのファイルです。子どもの情報や支援内容をまとめていき、入園・入学・進級・進学・就職など、それぞれのライフステージに応じた子どもの様子を支援者に伝えることにより、乳幼児期から成人期まで一貫した支援を受けられることを願って作成しました。

子どもの成長の足跡を残して、みんなで支えあっていきましょう。

目 的

- ★支援者に知ってほしい子どもの特性や接し方などをまとめておくことで、支援機関や園・学校等との情報伝達・連携をスムーズにします。
- ★相談先や担当者が変わっても、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。
- ★障害年金の申請時に記録をすぐ確認できます。
- ★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 へ

- このファイルは保護者が作成し、保管するものです。
- 全てのページ・項目に記入する必要はありません。
- 関係機関からもらった文書は、必要に応じてファイルに綴じてください。

関 係 機 関 の 方 へ

- 保護者から記入の依頼があった際は、ご協力お願いします。
- 個人情報の取扱いには十分な配慮をお願いします。

2. フォーフィール



(記入年月日 年 月 日)

ふりがな	性別	血液型 (年 月 日検査)
氏 名	男 ・ 女	A・B・O・AB (Rh + ・ -)
	愛称 (いつも呼ばれている呼び名)	生年月日
		平成 年 月 日
電話番号	TEL () -	
住所	〒 年 月まで	
	〒 年 月から 年 月まで	
	〒 年 月から 年 月まで	

家族構成

連絡順位	家族氏名	続柄	居 住	電話番号	備考(勤務先など)
			同居 ・ 別居		
			同居 ・ 別居		
			同居 ・ 別居		
			同居 ・ 別居		
			同居 ・ 別居		
			同居 ・ 別居		

その他の緊急連絡先

	氏 名	続 柄	連絡先	備 考
1				
2				

かかりつけ医療機関

診 療 科	病 院 名	主 治 医

子どもの特徴

年 月 日 記入
年 月 日 追加・変更

コミュニケーションについて

○本人からの表現のしかた

要求

理解

拒否

○相手からの表現のしかた

伝え方

伝わりにくい表現

こだわりについて

(こだわっている物、くせ)

例:物を並べる、順番、ぴよんぴよん跳ぶ など

○具体的な様子

○それに対して行ってほしい配慮

○安全上の注意

ちょっとイライラしているかな？というとき、不安なとき

○具体的な様子

(不安・イライラで現れる行動について)

○考えられる要因

(どんなときにそうなるか)

○その時の対応

(その時支援者がいたら良いこと、気をつけてほしいこと)

パニック

例:大声を出す、暴れる、動かなくなる など

○どんなときに？

(パニックが起きやすい場面、状態)

○予兆

(見逃さないでほしい、パニックを起こす前の行動)

○具体的な様子

(大声を出す、暴れる など)

○その時の対応

(その時支援者がいたら良いこと、気をつけてほしいこと)

子どもの特徴

年 月 日 記入
 年 月 日 追加・変更

○好きなこと、もの

○からだの調子が悪いときのサイン

○苦手なこと、もの

○その時の対応

○ひとりでできること、できないこと、必要な支援

・排泄について(トイレのサイン等)

・着脱について

・食事について

・その他

○エピソードで私がわかること・

・成長・個性がわかるできごと

・家族に変化があったときの本人の様子

・その他

手 帳 情 報

身体障害者手帳	障害名	交付年月日	等級	
		年 月 日	種 級	
			視 覚 ・ 聴 覚 ・ 肢 体 ・ 内 部	
		年 月 日	種 級	
			視 覚 ・ 聴 覚 ・ 肢 体 ・ 内 部	
		年 月 日	種 級	
視 覚 ・ 聴 覚 ・ 肢 体 ・ 内 部				
療育手帳	判定	判定年月日	次の判定日	判定機関
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	鹿児島中央 児童相談所
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2	年 月 日	年 月 日	
精神保健福祉手帳	交付年月日	有効期限	等級	
	年 月 日	年 月 日	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	
	年 月 日	年 月 日	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	
	年 月 日	年 月 日	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	
	年 月 日	年 月 日	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	

手当・医療費助成・健康保険

＜健康保険＞

保険者名称	記号	番号	資格取得年月日
			年 月 日
			年 月 日

＜手当＞

手当	受給期間
特別児童扶養手当	年 月 日 ～ 年 月 日
障害児福祉手当	年 月 日 ～ 年 月 日
	年 月 日 ～ 年 月 日
	年 月 日 ～ 年 月 日

＜障害年金＞

年金の種類	等級	受給期間
障害基礎年金	級	年 月 日 ～ 年 月 日
障害厚生年金	級	年 月 日 ～ 年 月 日

＜医療費助成＞

種類	対象期間
子ども医療費助成	年 月 日 ～ 年 月 日
重度心身障害者医療費助成	年 月 日 ～ 年 月 日
小児慢性特定疾患	年 月 日 ～ 年 月 日
	年 月 日 ～ 年 月 日
	年 月 日 ～ 年 月 日
	年 月 日 ～ 年 月 日

3. 生育暦

産まれる前から3歳までの状況

(記入年月日 年 月 日)

出産前	
・妊娠中、特に気になることがありましたか？ (具体的に)	
出産時	
●出産予定日(年 月 日) ・ 出産日(年 月 日)(週)	
●お母さんの年齢(歳)	
●赤ちゃんの体重(g) ・ 身長(cm) ・ 胸囲(cm) ・ 頭囲(cm)	
●分娩の経過は？ : 頭位 ・ 骨盤位 ・ その他()	
●その他 ◆仮死状態:なし・あり ◆アプガール得点:(点) 分後(点)	
◆ABR(新生児聴覚検査):パス・要再検 ◆その他()	
乳幼児健診の状況(特記すること)	
3~4ヶ月健診	・受けていない ・受けた()
乳児健診	・受けていない ・受けた()
1歳半健診	・受けていない ・受けた()
3歳児健診	・受けていない ・受けた()
発達状況	
●乳の飲み方は？ 普通 ・ 弱かった ・ その他(具体的に)	
●運動発達:首のすわり(ヶ月)、寝返り(ヶ月)、お座り(ヶ月) はいはい(ヶ月)、ひとり歩き(歳 ヶ月)	
●聞こえについて気になることがありましたか？ はい(ヶ月の頃) ・ いいえ	
●あやすと笑いましたか？ はい(ヶ月頃からしていた) ・ いいえ	
●視線の合わせ方はどうでしたか？ よく合った ・ 合うこともある ・ 合いにくかった	
●人見知りをしましたか？ はい(ヶ月頃からしていた) ・ いいえ	
●親の後追いをしましたか？ はい(ヶ月頃からしていた) ・ いいえ	
●指さしをしましたか？ はい(ヶ月頃からしていた) ・ いいえ	
●初めて言葉(ワンワン、ナーナー など)を言ったのは？ 歳 ヶ月頃(言った言葉)	
●2つ以上言葉を続けて言った(「ワンワン行った」など)のは？ 歳 ヶ月頃(言った言葉)	
●育児で、気になったことがありますか？(あれば○をつけてください) 落ち着きがない・おとなしい・寝てばかりいた・あまり寝ない・よく動きまわる・かんしゃく・ 気持ちの切りかえができない・病気がちだった・その他()	
●好きなものは何ですか？ ()	
●よくする遊びは何ですか？ ()	
3歳までにかかった大きな病気やケガ	
●ひきつけ・ぜんそく・川崎病・心臓病・その他()	

＜保育・教育歴＞

園・学校名	電話番号	担当名	所属期間
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで

＜福祉サービス＞

事業所名 福祉サービス名	電話番号	担当名	利用期間
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで

＜就労＞

勤務先	電話番号	担当名	就労期間
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで

成長の変化

☐ できる ☒ ややできる ☐ できない

不注意・多動・衝動性	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳
注意を集中し続けることができる																		
人の話を聞くことができる																		
宿題や仕事をやり遂げることができる																		
努力を要する課題を避けずにできる																		
忘れ物やなくし物をしない																		
じっとしてられる																		
しゃべりすぎない																		
質問が終わる前に答えてしまわない																		
順番待ちができる																		
会話やゲームで他人の邪魔をしない																		
その他																		
社会性	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳
知っている人に挨拶する事ができる																		
視線を合わせて人と会話することができる																		
「ありがとう」と言って感謝できる																		
「ごめんなさい」などと謝ることができる																		
グループ活動や班活動に参加する																		
ルールに従ってゲームに参加できる																		
励ましたり、慰めたりできる																		
仲間と仲良く遊ぶことができる																		
その他																		

☐ できる (ない)
 ☒ ややできる (ややある)
 ☐ できない (ある)

コミュニケーション	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳
言葉で要求する																		
言葉か身振りで感情表現する																		
出来事などを人に伝える																		
その場にあった表現ができる																		
言葉での指示がわかる																		
相手に合わせて話すことができる																		
暗黙のルールや冗談がわかる																		
わからないこと等をたずねることができる																		
その他																		

セルフコントロール	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳
初めての場所や人でも対応できる																		
気持ちの切り替えができる																		
突然の事や急な予定変更でも対応できる																		
勝負事で自分の負けを受け入れられる																		
嫌なことがあっても、人の非難をしたり騒がない																		
その他																		

感覚過敏	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳
耳ふさぎや音に敏(鈍)感な様子がある																		
光や回るもの、鏡等を好む(嫌う)																		
水等の特定のものを好む(嫌う)																		
特定の味や食感を好む(嫌う)																		
痛みに敏(鈍)感である																		
暑さ(寒さ)に敏(鈍)感である																		
その他																		

4. 医療の記録

医療機関（病院など）で作成される「服薬明細」や「診断書」、「リハビリテーション計画書」などをつづってください。

＜常用薬＞

[illegible]

医 療 の 記 録

<診断等>

受診日	診断名	経過	医療機関・医師
年 月 日		治療中・ 観察中・終了	
年 月 日		治療中・ 観察中・終了	
年 月 日		治療中・ 観察中・終了	
年 月 日		治療中・ 観察中・終了	

<感染症>

病名	かかった時期	病名	かかった時期
麻疹 (はしか)	歳頃	風疹 (三日はしか)	歳頃
水痘 (水ぼうそう)	歳頃	おたふくかぜ	歳頃
伝染性紅斑 (りんご病)	歳頃	手足口病	歳頃

健康状態(てんかん・心臓病・喘息・アレルギーなど)

病名	いつ頃から	症状や対応	医療機関名
			病院名 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名
			病院名 医師名

大きな病気・怪我など(入院・通院・手術など)

病名	かかった時期	かかった時期
	年 月 日 (～ 年 月 日)	病院名 医師名
	年 月 日 (～ 年 月 日)	病院名 医師名
	年 月 日 (～ 年 月 日)	病院名 医師名
	年 月 日 (～ 年 月 日)	病院名 医師名
	年 月 日 (～ 年 月 日)	病院名 医師名
	年 月 日 (～ 年 月 日)	病院名 医師名

5. 相 談 ・ 検 査 の 記 録

<相談>

期間	利用頻度	相談機関	受けた支援(内容)
年 月 日 年 月 日	1回完結 週()回 月()回 年()回 不定期	機関名 () 担当者 ()	相談 ・ 療育 生活指導 ・ その他
年 月 日 年 月 日	1回完結 週()回 月()回 年()回 不定期	機関名 () 担当者 ()	相談 ・ 療育 生活指導 ・ その他
年 月 日 年 月 日	1回完結 週()回 月()回 年()回 不定期	機関名 () 担当者 ()	相談 ・ 療育 生活指導 ・ その他

<検査> 検査結果などの資料がありましたら、一緒に綴じてください。

検査名	実施日	検査機関	結果
(例) ・田中ビネー ・WISC-IV	2017年 9月25日	〇〇センター 〇〇病院 児童相談所	IQ 〇〇 (報告書を綴る)
	年 月 日		
	年 月 日		

6. 乳児～乳幼児期の記録

○写真

○家庭での記録

○療育機関などで作成される「個別支援計画」や「個別の指導計画」、「支援利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。



写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家庭での記録

ちょっとしたニュース、出来事、できるようになったことなど何でも書いてください

[illegible]

家庭での記録

[illegible]

7. 保育所・幼稚園・こども園等の記録

○写真

○家庭での記録

○保育所・幼稚園・こども園などで作成される「個別の支援計画」や「個別の指導計画」、「移行支援シート」などをつづってください。

○療育機関などで作成される「個別支援計画」や「個別の指導計画」、「支援利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。



写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家庭での記録

ちょっとしたニュース、出来事、できるようになったことなど何でも書いてください。

[illegible]

家庭での記録

[illegible]

8. 小 学 校(小 学 部) の 記 録

○写真

○家庭での記録

○学校で作成される「個別の教育支援計画」や「個別の指導計画」、「移行支援シート」などをつづってください。

○療育機関などで作成される「個別支援計画」や「個別の指導計画」、「支援利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。



写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家 庭 で の 記 録

ちょっとしたニュース、出来事、できるようになったことなど何でも書いてください。

年 月 日	年 齢	ニュース・できごと・できるようになったこと

家庭での記録

[illegible]

9. 中学校(中学部)の記録

○写真

○家庭での記録

○学校で作成される「個別の教育支援計画」や「個別の指導計画」、「移行支援シート」などをつづってください。

○療育機関などで作成される「個別支援計画」や「個別の指導計画」、「支援利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。



写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家庭での記録

ちょっとしたニュース、出来事、できるようになったことなど何でも書いてください。

年月日	年齢	ニュース・できごと・できるようになったこと

家庭での記録

[illegible]

10. 高等学校(高等部)の記録

○写真

○家庭での記録

○学校で作成される「個別の教育支援計画」や「個別の指導計画」、「移行支援シート」などをつづってください。

○療育機関などで作成される「個別支援計画」や「個別の指導計画」、「支援利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。



写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家庭での記録

ちょっとしたニュース、出来事、できるようになったことなど何でも書いてください。

年月日	年齢	ニュース・できごと・できるようになったこと

家庭での記録

[illegible]

11. 大学(短大)・専門学校の記録

- 写真
- 家庭での記録
- 学校や福祉施設で作成される「個別の支援計画」や「支援利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。



写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家庭での記録

[illegible]

12. 社会に出てからの記録

○写真

○家庭での記録

○自分で書いた「履歴書」や福祉施設で作成される「個別の支援計画」や「アセスメント票」、「サービス利用計画」、「モニタリング報告書」などをつづってください。

写真を
はってください

わたしの顔

写真を
はってください

年 月
歳

コメント

年 月
歳

コメント

写真を
はってください

家庭での記録

ちょっとしたニュース、出来事、できるようになったことなど何でも書いてください。

[illegible]

家庭での記録

[illegible]

始良市療育支援ガイドマップ

始良市地域自立支援協議会（子ども部会）

療育手帳・身体障害者手帳・精神保健福祉手帳の申請、障害児通所サービス申請について
始良市役所

長寿・障害福祉課 障害者福祉係 0995-66-3111
社会福祉課 加治木福祉係 0995-62-2111
社会福祉課 衛生福祉係 0995-52-1211

乳幼児健康診査、育児・母子の相談、親子教室について
始良市役所健康増進課母子保健係 0995-66-3111

療育に関わる医療機関など
希望ヶ丘病院 0995-65-3207
南九州病院 0995-62-2121
県立始良病院 0995-65-3138

発達障害に関する相談
鹿児島県発達障害者支援センター 099-264-3720

療育等の相談・サービス事業所
児童発達支援センター 虹の家 0995-66-1310

療育のサービス事業所（平成28年11月1日現在）
クリエイティブサポートくら 0995-64-3611
児童デイサービスおひさま 0995-73-3377
はなうた 0995-67-8787
フレンドコロベリ 0995-73-5555
南九州病院（通所すまいる） 0995-62-2121
あいらいん 0995-65-2333
はする 0995-69-6900
支援センターおおぞら 56-8620
療育サポートフラインク 080-8566-4077
かもろ・子ども発達支援すくすく 52-0030
療育の家ひまわり 080-1723-8434

小児慢性特定疾病・パーキンソン病・パーミット制度
始良保健所健康企画課 0995-44-7953
始良保健所地域保健福祉課 0995-44-7964

保育園・認定こども園に関する相談
始良市役所子育て支援課 0995-66-3111

こどもの養護・障害に関する相談
療育手帳の判定・発行、障害児施設利用の相談
鹿児島県中央児童相談所 099-264-3003



幼児・児童生徒の心理検査・分析、実態把握、指導・支援等の相談

鹿児島県総合教育センター 099-294-2820
特別支援教育研修課
県立特別支援学校
加治木養護学校 0995-63-5729
牧之原養護学校 0995-56-2665
鹿児島養護学校 099-243-0114
鹿児島盲学校 099-263-6660
鹿児島聾学校 099-228-2200

幼・小・中学校の入学・転入学時や、特別支援学級・特別支援学校への就学についての相談
始良市教育委員会学校教育課 0995-62-2111

言語・聴覚・行動・情緒・学習に関する相談
「通級による指導」についての相談
杓城小学校 0995-63-2552
LD（学習障害）・ADHD（注意欠陥多動性障害）
始良小学校 0995-65-4246
言語・聴覚・自閉症・情緒

就労についての相談
国分公共職業安定所（ハローワーク） 0995-45-5311
あいらいさ障害者就業・生活支援センター 0995-57-5678

相談支援事業所（障害福祉に関する相談）

始良市地域活動支援センター 0995-73-5842
生活支援センター さちかぜ 0995-62-3051
鹿児島ワイルドガ始良 相談支援事業所 0995-66-3990
生活支援センター よろこび 0995-63-9955
相談支援事業所 ほっと 0995-55-6661
福祉相談支援センター やどかり 099-223-5454
あさひが丘相談支援センター 099-243-1112

障害児等療育支援事業について

障害者支援施設 さちかぜ 0995-62-3051
生活支援センター よろこび 0995-63-9955

親の会

在宅障害児（者）を抱える親の会
いちごくらび 0995-62-0451
始良市障害児の放課後・長期休暇を豊かにする会 080-1712-2653
いっほの会 090-8328-0441