

# サポートシート

記入日 ○○○○ 年 ○ 月 ○ 日

|     |      |          |
|-----|------|----------|
| 記入者 | 機関名  | ○○○○○    |
|     | 職・氏名 | ○○○ ○○○○ |

|      |          |      |                |
|------|----------|------|----------------|
| ふりがな | とうはく あきこ | 生年月日 | ○○○○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| 氏名   | 東白 秋子    |      |                |

## 児童の様子

|             |   |
|-------------|---|
| 好きなこと       | <p>&lt;室内&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・絵本</li><li>・乗り物の玩具</li><li>・パズル</li></ul> <p>&lt;室外&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・公園で遊ぶ。</li><li>・滑り台</li><li>・ブランコ</li></ul>                 |
| 苦手なこと       | <ul style="list-style-type: none"><li>・大きな音</li><li>・泥遊び</li><li>・プール遊びで顔に水がかかること</li><li>・ぐにゃぐにゃ、ぬるぬる、ベタベタするもの</li><li>・予定が急に変わる</li><li>・粘土遊び</li></ul>   |
| 対人面         | <ul style="list-style-type: none"><li>・一人遊びが主だが、周りの様子を気にして見回すことがあり、他児に興味が出ている。</li><li>・玩具の貸し借りは、まだ難しく使いたい時に取ってしまうことが多い。その都度職員が介入し、タイマーや「まつカード」を使用する等、やり取りの方法を伝えている。</li></ul>  |
| 集団          | <ul style="list-style-type: none"><li>・活動には参加することができるが、集中して取り組める時間は短く、飽きるとウロウロと動き回ったりすることがある。</li><li>・自分の興味のある活動は、職員や他児の動きを見て真似をしたりすることができる。</li><li>・好きな活動だと終わりの切り替えに時間がかかることがある。次に何をするのかを実物や絵カードで示して促している。</li></ul> |
| 気になる行動とその対応 | <ul style="list-style-type: none"><li>・散歩等、手をつなぐことはできるが、自分の興味があるものを見つけるとつないだ手を払って走っていきることがある。その都度「手をつなぎます」と声をかけている。</li><li>・遊びに集中していると大人の声が入らない時がある。目線を合わせて話をしている。</li></ul>   |

## 保護者から伝えたいこと

○服薬はしていますが、1年間でんかん発作はありません。  
○大きい音が苦手です。  
○トイレに行きたい時にもじもじすることがあります。一声かけて欲しいです。  
○大人の男の人が苦手です。側に近寄られると泣くことがあります。  
その他にもアレルギー等の体調に関する記載もあり

## 相談・支援を受けている機関

| 機関名                 | 連絡先等               |
|---------------------|--------------------|
| 児童発達支援センター○○○(療育機関) | ○○○○-○○-○○○○ 担当：○○ |
| 相談センター○○○○(相談支援)    | ○○○○-○○-○○○○ 担当：△△ |
| △△△△総合病院 小児科        | ○○○○-○○-○○○○ 担当：□□ |
| □□□クリニック            | ○○○○-○○-○○○○ 担当：◇◇ |

### 【保護者確認欄】

このシートの内容を関係機関と共有・連携することに同意します。

保護者署名