

野田市自立支援・障がい者差別解消支援地域協議会
令和7年度 第1回専門部会
(子ども部会・相談支援部会・医療的ケア児者支援部会) 次第

日 時 令和7年7月3日(木)

午後1時30分から

会 場 保健センター3階 大会議室

1 開 会

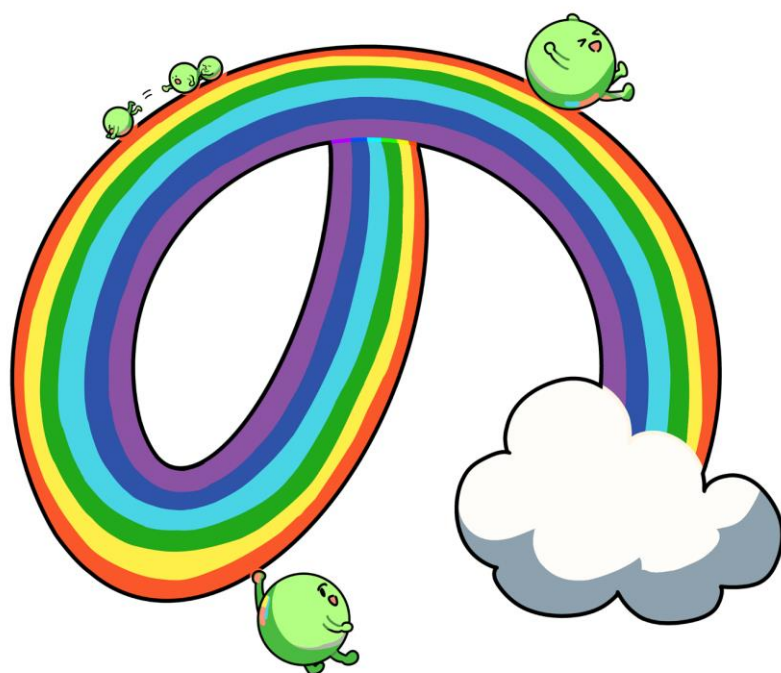
2 議 題

(1) ライフサポートファイルについて

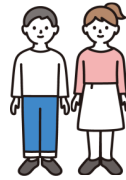
(2) その他

3 閉 会

ライフサポート
ファイル



野田市



記入日 年 月 日

記入者

お子さんの情報

ふりがな		性別		血液型	
お名前		生年月日	年 月 日		
住所			電話番号		
手帳	身体障害者手帳	療育手帳		精神障害者保健福祉手帳	
	種 級	等級 ()		級	
	交付年月日 年 月 日	判定年月日 年 月 日		交付年月日 年 月 日	
	(備考)	次の判定年月 年 月		更新年月日 年 月 日	

家族の情報



名 前	続柄	生年月日	連絡先等	連絡順位

※「連絡順位」は緊急時に連絡を取る際の順位を書いてください。

通所や所属の記録

[illegible]

成長の記録

※母子健康手帳のページをコピーして貼り付けるのでもOK

記入日 年 月 日

記入者

妊娠・出産の記録



妊娠している時	☐ 正常 ☐ 妊娠高血圧症候群 ☐ 感染症 ☐ 薬剤 ☐ 切迫早産 ☐ 貧血 ☐ その他()				
出産時	妊娠期間	週 日			
	出産時の父母の年齢	父 歳	母 歳		
	分娩について	☐ 正常 ☐ 帝王切開 ☐ 吸引分娩 ☐ 鉗子分娩 ☐ その他() ☐ 頭位 ☐ 骨盤位			
出生時の お子さんの様子	出生時	体重	k g	身長	c m
		胸囲	c m	頭囲	c m
		☐ 正常 ☐ 新生児仮死 ☐ 黄疸 ☐ チアノーゼ ☐ 呼吸異常 ☐ 光線療法 ☐ 保育器使用 ☐ 酸素使用 ☐ その他()			
発達の経過	哺乳状況	☐ 母乳 ☐ 混合 ☐ 人工			
	首がすわる()	寝返り()	おすわり()		
	はいはい()	つかまり立ち()	つたい歩き()		
	ひとり歩き()	人見知り()	有意語()		
	二語文()	三語文()			

予防接種の記録



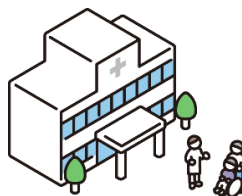
種類	実施日						
Hib ワクチン	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	追加	年 月 日	
肺炎球菌ワクチン	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	追加	年 月 日	
B 型肝炎	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日			
ロタウイルス	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日			
四種混合(第1期)	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日	追加	年 月 日	
BCG	未接種	年 月 日					
麻しん・風しん	未接種	第1期 年 月 日	第2期 年 月 日				
水ぼうそう	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日				
日本脳炎	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	追加 年 月 日	第2期 年 月 日		
ヒトパピローマウイルス	未接種	① 年 月 日	② 年 月 日	③ 年 月 日			
ジフテリア・破傷風	未接種	第2期 年 月 日					
おたふくかぜ		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
インフルエンザ		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
その他							

入院・通院・検査などの記録

入院や通院、受けた検査、アレルギーについて記録しましょう。

診断書の写しなどを一緒に保管しておくと便利です。

※障がいに関連する通院の「初診日」の情報は、障害年金の申請時に役立ちます。

[illegible]

できた！こと チェックリスト



記入日 年 月 日
更新日 年 月 日

～コミュニケーション&あそび編～

成長の過程を項目ごとに「1人でできた！」か「補助が必要」のどちらかにチェックしてください。

「補助が必要」は、1人では全部できなくても補助があればできることです。

メモにどのような補助がひつようなのか書いておきましょう。



カテゴリ		チェック項目	できた！	補助が必要	メモ（1人でできた年齢や補助内容）
コミュニケーション	ことばの 表出	単語	☐	☐	
		二語文	☐	☐	
		多語文	☐	☐	
		言葉で要求する	☐	☐	
		身近な物の名前の名前	☐	☐	
		カードや写真を使った指示理解	☐	☐	
		単語での指示理解	☐	☐	
		文章での話しかけ理解	☐	☐	
		文字による言葉の意味理解	☐	☐	
		冗談の理解	☐	☐	
		出来事などを人に伝える	☐	☐	
		相手に合わせて話す	☐	☐	
		わからないことを尋ねる	☐	☐	
		きもちの 表現・理解	喜怒哀楽を表現する	☐	☐
	気持ちに合った表情をする		☐	☐	
	自分の気持ちを言葉で伝える		☐	☐	
	痛い・具合が悪いを伝える		☐	☐	
	相手の表情を読む		☐	☐	
	相手の気持ちを理解する		☐	☐	
	絵や文章の中の感情理解		☐	☐	
あそび	あそび	1人で遊ぶ	☐	☐	
		友達と遊ぶ	☐	☐	
		大人と遊ぶ	☐	☐	
		体を動かして遊ぶ	☐	☐	
		おもちゃで遊ぶ	☐	☐	
		ごっこ遊びをする	☐	☐	
		その他	その他		☐
	☐			☐	
	☐			☐	

できた！こと チェックリスト ～生活＆集団生活編～



記入日 年 月 日
更新日 年 月 日

成長の過程を項目ごとに「1人でできた！」か「補助が必要」のどちらかにチェックしてください。

「補助が必要」は、1人では全部できなくても補助があればできることです。



メモにどのような補助がひつようなのか書いておきましょう。

カテゴリ		チェック項目	できた！	補助が必要	メモ（1人でできた年齢や補助内容）
生活	食事	食べる	☐	☐	
		食事中座ってられる	☐	☐	
	睡眠	寝つきがよい	☐	☐	
		就寝起床時間が規則正しい	☐	☐	
	排せつ	トイレで排せつする（小）	☐	☐	
		トイレで排せつする（大）	☐	☐	
	着替え	衣服の着脱（ズボンなど）	☐	☐	
		衣服の着脱（Tシャツなど）	☐	☐	
		衣服の選択	☐	☐	
	洗う	手を洗う	☐	☐	
		うがいをする	☐	☐	
		顔を洗う	☐	☐	
		歯をみがく	☐	☐	
		体を洗う	☐	☐	
		髪を洗う	☐	☐	
	時間の理解	時計を理解する	☐	☐	
		時間の見通しがもてる	☐	☐	
		予定変更に適応する	☐	☐	
	外出移動	外出前の準備をする	☐	☐	
		手をつないで歩く	☐	☐	
		道の端を歩く	☐	☐	
		信号を理解して渡る	☐	☐	
集団生活	集団生活	着席する	☐	☐	
		順番を待つ	☐	☐	
		活動前に準備する	☐	☐	
		集団活動に参加する	☐	☐	
		一斉指示で行動する	☐	☐	
		個別指導で行動する	☐	☐	
		ルールや約束を守る	☐	☐	

コミュニケーション①

記入日 年 月 日

更新日 年 月 日

本人からの伝え方（本人→相手）



【意思表示の手段】

- ☐言葉で会話できる
- ☐声を出して要求を表す
- ☐相手の手や服を引っ張ったり、持ったりする
- ☐1～2語程度の単語で話す
- ☐指さして教える
- ☐カードなどの道具を使用する
- 使っている道具、使い方など

【何か欲しい時・して欲しい時の本人の様子】

【拒否の意思表示の仕方】

【関心を持ってもらいたい時・注目して欲しい時の行動】

【その他】

コミュニケーション②

記入日 年 月 日

更新日 年 月 日

本人への伝え方（相手→本人）



【意思疎通の方法・伝達手段】

- ☐ 話し言葉で伝える
- ☐ 単語程度で伝える
- ☐ 文字を利用する
- ☐ ジェスチャーやサインを使う
- ☐ 絵や写真を使う
- ☐ シンボルマークを使う
- ☐ 実物を見せる
- ☐ 手話などを使う
- ☐ その他

(

)

【して欲しいことの伝え方】

【してはいけないことの伝え方】

【注意や興味を向けさせる方法】

【その他】

わたしの一日



記入日 年 月 日
更新日 年 月 日

1日（平日、休日）の生活リズムを大まかに書いておきましょう。
また食事や着替えなどの身の回りについて、お子さんができることやお手伝いが必要なことをメモしておきましょう。

		平日	休日
午前		☆メモ☆	☆メモ☆
	6:00		
	8:00		
	10:00		
午後	12:00		
	14:00		
	16:00		
	18:00		
夜間	20:00		
	24:00		
	2:00		
	4:00		
【その他】			

相談の記録

相談や発達検査の記録をしましょう。
一緒に発達検査の結果を保管すると便利です。

[illegible]

わたしについて

記入日 年 月 日

更新日 年 月 日

お子さんの性格や好きなもの、嫌いなもの、
こだわりなどをまとめておきましょう。

お名前

生年月日

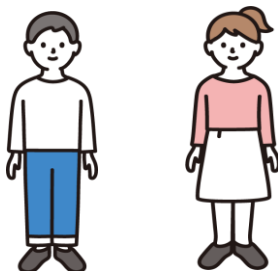
性別

得意なこと・好きなこと

イライラする・不安なこと

落ち着くもの・こと

苦手なこと・嫌いなこと



習慣・こだわり

私たちの願い

かんしゃく

わたしのからだ

記入日 年 月 日

更新日 年 月 日

お子さんの身体に関してまとめておきましょう。
音や光など、敏感なものについても書いておくといいです。

耳・聴覚過敏

眼・視覚過敏

その他の感覚過敏なもの

腕・上肢・触覚過敏

足・下肢・触覚過敏



【アレルギーについて】

アレルギーが （ ある ・ ない ）

☐薬品（ ）

☐ハウスダスト

☐食物 卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ 小麦粉 ・ そば

☐その他 { }

サポートマップ

お子さんと関係のある通所先や人、場所などを
まとめておきましょう。

記入日 年 月 日

更新日 年 月 日

お名前

生年月日

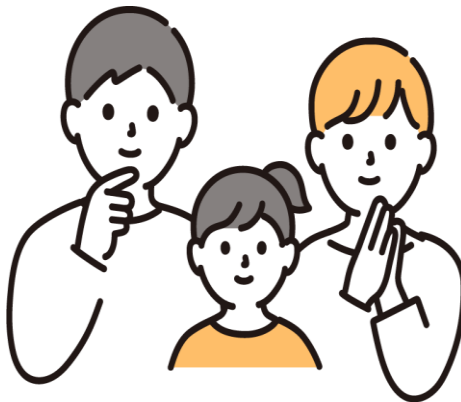
性別

発達に関する医療機関

日中に通っているところ
例：保育園・幼稚園・学校など

その他通っているところ
例：習い事や児童発達支援など

相談支援事業所



支援してくれている人

相談している機関

※ファイル内の情報の提供、または貸し出しをした機関を記載してください。
提供者に記入してもらうのも方法の一つです。情報をしっかり管理しましょう。

[illegible]



このページはフリーページです。

お子さんについて思ったことや気づいたことを書いたり、保管しておきたい資料を貼ったり、
お子さんの写真を貼って思い出のページにするのも良いでしょう。使い方は自由です。

