**プロフィール**

**(男・女)**

**愛称**

**生年月日　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

**住所　　鹿沼市**

**鹿沼市**

**自宅・携帯　　　　　　　　　　　　　(　　　　)**

**電話　自宅・携帯　　　　　　　　　　　　　(　　　　)**

**自宅・携帯　　　　　　　　　　　　　(　　　　)**

**緊急連絡先**

**自宅・携帯**

**父・母・その他(　　　　)**

**家族構成**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | **続柄** | **生年月日** | **備考** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**記入日　　　年　　　月　　　日**

**好きなこと**

**キャラクターや**

**興味のあるもの**

**好きな遊び**

**(室内)**

**(室外)**

**好きな食べ物・飲み物**

**したり、されたりするのが好きなこと**

**嫌いなこと**

**嫌いな食べ物・飲み物**

**したり、されたりするのを嫌がること**

**記入日　　　年　　　月　　　日**

**コミュニケーションの方法**

**<本人からの意思表示・感情表現>**

**<本人への指示・伝達>**

**記入日　　　年　　　月　　　日**

**生活上配慮してほしいこと**

**食　事**

**トイレ**

**着替え**

**清　潔**

**睡　眠**

**その他**

**記入日　　　年　　　月　　　日**

**パニック・こだわり**

|  |  |
| --- | --- |
| **状　態** |  |
| **対応方法** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **状　態** |  |
| **対応方法** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **状　態** |  |
| **対応方法** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **状　態** |  |
| **対応方法** |  |

**記入日　　　年　　　月　　　日**

**診断・判定**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **今までに受けた診断** | | |
| **年月** | **診断名** | **機関名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**所持している手帳**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **手帳の名称** | **年月** | **判定** | **年月** | **判定** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**病気**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **今までにかかった病気** | | | | | | |
| **年　齢** | **病　名** | | **かかった病院** | | **処置及び入院の有無** | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **現在治療を受けている病気** | | | | | | |
| **年月日** | | **病　名** | | **かかった病院** | | **処置及び投薬** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |

**健康面**

|  |
| --- |
| **平熱　　　　　　　　　　　℃** |

**主治医**

**病院　　　　　科　Ｄｒ**

**主治医からのアドバイスやコメント**

**かかりつけ医**

**病(医)院**

**住所　　　　　　　　　　　　　　　℡**

**病(医)院**

**住所　　　　　　　　　　　　　　　℡**

**病(医)院**

**住所　　　　　　　　　　　　　　　℡**

**身体・健康面で気をつけること**

**記入日　　　年　　　月　　　日**

**幼児期に通ったところ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度(歳)** | **施設名** | **関わった先生** | **備考** |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |  |

**書き留めておきたいこと　　etc．．．**

**療育・相談・福祉サービス等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**小学校・小学部の時期に通ったところ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　度** | **学校名** | **担任名** | **備考** |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |

**書き留めておきたいこと　etc．．．**

**療育・相談・福祉サービス等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**中学校・中等部の時期に通ったところ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　度** | **学校名** | **担任名** | **備考** |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |

書き留めておきたいこと　etc．．．

**療育・相談・福祉サービス等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**高校・高等部の時期に通ったところ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　度** | **学校名** | **担任名** | **備考** |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |
| **年度** | **学校**  **年　　　　組** |  |  |

書き留めておきたいこと　etc．．．

**療育・相談・福祉サービス等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**学校卒業後通ったところ・就労したところ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年度(歳)** | **施設名・就労先** | **備考** |
| **年度**  **歳** |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |
| **年度**  **歳** |  |  |

書き留めておきたいこと　etc．．．

**療育・相談・福祉サービス等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | | |
| **期　間** | **年　　月～　　年　　月** | **担当者** |  |
| **内　容** | | | |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**支援者・かかわっている人から**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年　月　日** | **様子・出来事など** | **かかわり・その他** | **担当者** |
|  |  |  |  |

**生活リズム(平日)　　　作成日　　年　　月　　日　　　歳**

時間

　　　　　　　　　起床

　　　　　　　　　就寝

**書き留めておきたいこと　etc．．．**

**生活リズム(　　)　　　作成日　　年　　月　　日　　　歳**

時間

　　　　　　　　　起床

　　　　　　　　　就寝

**書き留めておきたいこと　etc．．．**

**成長の記録**

|  |  |
| --- | --- |
| **年 月 日**  **年齢** | **出　来　事** |
|  |  |

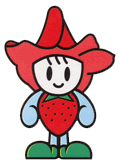
**成長の記録**

|  |  |
| --- | --- |
| **年 月 日**  **年齢** | **出　来　事** |
|  |  |

**生活マップ**

**出かける場所や関わりのある人etc．．．**

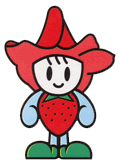
**作成日　　　 年　　 月　　 日 　　歳**

****

**生活マップ**

**出かける場所や関わりのある人etc．．．**

**作成日　　　 年　　 月　　 日 　　歳**

****

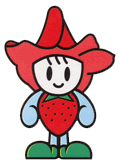
**サポート・ネットワーク**

**関わりのある学校や関係機関、相談機関**

**作成日　　　 年　　 月　　 日 　　歳**

|  |  |
| --- | --- |
| **機関名** |  |
| **連絡先** |  | **機関名** |  |
| **支援内容** |  | **連絡先** |  |
| **支援内容** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **機関名** |  |
| **連絡先** |  |
| **支援内容** |  |
|

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **機関名** |  |
| **機関名** |  | **連絡先** |  |
| **連絡先** |  | **支援内容** |  |
| **支援内容** |  |
|  |  |

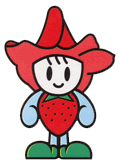
**サポート・ネットワーク**

**関わりのある学校や関係機関、相談機関**

**作成日　　　 年　　 月　　 日 　　歳**

|  |  |
| --- | --- |
| **機関名** |  |
| **連絡先** |  | **機関名** |  |
| **支援内容** |  | **連絡先** |  |
| **支援内容** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **機関名** |  |
| **連絡先** |  |
| **支援内容** |  |
|

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **機関名** |  |
| **機関名** |  | **連絡先** |  |
| **連絡先** |  | **支援内容** |  |
| **支援内容** |  |
|  |  |

**近郊の関係機関一覧 　　　 平成 　　年 　　月 　　日現在**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機 関 名** | **住 所** | **TEL** | **FAX** |
| **鹿沼市役所**  **障がい福祉課** | **鹿沼市今宮町1688-1** | **0289**  **63-2176** | **0289**  **63-2169** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機 関 名** | **住 所** | **TEL** | **FAX** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |