

# 児童家庭支援センターベース

## 親子のサポートブック



～保護者の皆様へ～

- ・このサポートブックは、保護者の皆様の子育ての応援ツールとして作成したもので、お子さんのこれまでの成長や発達に関する情報を集め、よりよい成長を目指すためのサポートブックとしてお使いください。
- ・保護者の皆様が各関係機関等と協力、連携しながら子育てをするための資料としてもお使いいただけます。
- ・ご使用に当たって、お子さんの大切な情報が、情報提供の必要のない人、ところに漏れないように十分注意して管理の方をよろしくお願い致します。

～サポートブックについて～

- ・本サポートブックは、日頃の子育てのヒントを得るためのツールとしてご利用いただけるほか、学校や放デイ、学童、その他連携先にお子さんの特性を一目で分かりやすく伝えるための支援ブックとしてもご利用いただけます。
- ・一度作成したサポートブックを一生涯使うことはありません。お子さんの特性や発達状況は日々変化を続けていきますので、その都度、新しい情報の更新をお願いします。

～各関係者の方へ～

- ・必要に応じてファイルの追加記入やご家族の方の記入の援助をお願いします。

年 月 日

## PROFILE

なまえ  
名前

ニックネーム

たんじょうび  
誕生日

がつ  
月

にち  
日

ざ けつえきがた  
座 血液型

とくぎ  
特技

しゅみ  
趣味

## QUESTION

～しつもん～

い  
行ってみたいところは？

や  
ってみたいことは？

いま  
今いちばんほしいものは？

た  
からものは？

## RANKING

～ランキング～

ごはんメニュー

NO.1

NO.2

NO.3

おやつ

NO.1

NO.2

NO.3

## MY FAVORITE

～すきなもの～

ゲーム

どうが  
動画

アニメ

キャラクター

いろ  
色

スポーツ

おんがく  
音楽

げいのうじん  
芸能人

きょうか  
教科

の  
飲みもの

Q. あなたの MBTI は？ ………

( )

しよぞくれき  
○所属歴

しよぞくめい (がっこう・ほいくえんなど) 所属名 (学校・保育園等)		しよぞくきかんとう 所属期間等		とつきじこう 特記事項
就 学 前		年 月 日 ~ 年 月 日		
		年 月 日 ~ 年 月 日		
		年 月 日 ~ 年 月 日		
小 学 校	しょうがっこう 小学校	ねん 組	担任： せんせい 先生	
		ねん 組	担任： せんせい 先生	
		ねん 組	担任： せんせい 先生	
		ねん 組	担任： せんせい 先生	
		ねん 組	担任： せんせい 先生	
		ねん 組	担任： せんせい 先生	
中 学 校	中学校	年 組	担任： 先生	
		年 組	担任： 先生	
		年 組	担任： 先生	
高 等 学 校	高等学校	年 組	担任： 先生	
		年 組	担任： 先生	
		年 組	担任： 先生	
卒 業 後		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		

〇現在の様子（令和 年 月 日 現在）

●医療、衣食住などの情報

①医師からの診 断・服薬情報	有・無	診断名： 服薬：1日（回） 1日（回） 服薬のタイミング：
②アレルギー	有・無	食物・薬品・その他 （ ）
③社会性	<u>配慮</u> 要・ 不要	
④安全面（自傷・ 他害行為の有無）	有・無	危険回避や事故予防で気を付けていること ⇒
⑤こだわりの有無	有・無	こだわりの具体的な内容：
⑥日常生活動作	<u>配慮</u> 要・ 不要	配慮が必要な日常生活動作： 食事・睡眠・入浴・排泄・着替え・移動 （ ）
⑦心理的な安定 （空間・居場所）	<u>配慮</u> 要・ 不要	落ち着く場所： 安心する物： 安心する人： 安心する行動：
⑧学習と休憩時間 の過ごし方	<u>配慮</u> 要・ 不要	
⑨コミュニケーション	<u>配慮</u> 要・ 不要	（例：話し言葉の理解が難しい、気持ちや考えの発信が 難しいなど）

●好きなこと等

特に好きな遊び、スポーツ、趣味	
特技（得意なお手伝いなども◎）	

●苦手な事

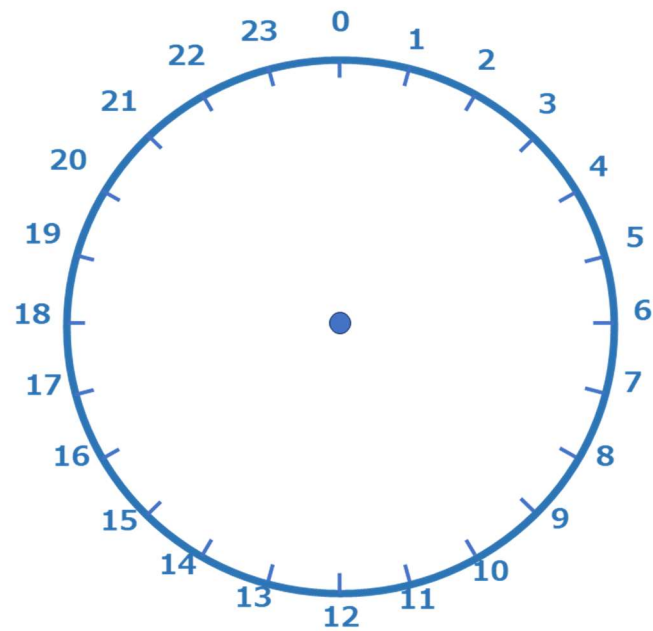
苦手な勉強	
苦手な感覚（音・光・匂い・肌ざわりなど）	
苦手な声掛け	
苦手な人のタイプ	
苦手な環境	
苦手な役割	

●長所や強み

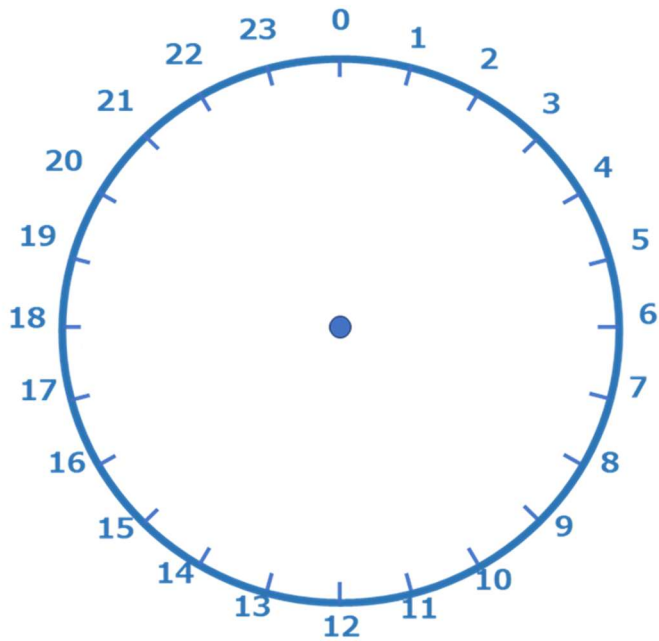
本人のいいところ・ 頑張っていること など	
-----------------------------	--

☆彡 1日の過ごし方 ～毎日のルーティーン～

(学校や園がある日)



(お休みの日)



● 普段の暮らしぶり（自宅）

自由時間の過ごし方	
服薬の状況	決められた容量を服薬できている・できていない
睡眠時間のバランス	いつもおなじ・日によって様々（ ）
食事のようす（回数、 量、偏食など）	普段の対応方法：

🏠 おうちのルール


○ 支援の工夫・つなげたいこと

こんな支援は助かります！

1. 困ったり不快に感じるときに取りやすい行動





1. 支援のアイデア：

2. 困ったり不快に感じるときに取りやすい行動（課題となる行動）



2. 支援のアイデア：

3. 困ったり不快に感じるときに取りやすい行動（課題となる行動）



3. 支援のアイデア：

※その他特記事項



● 仲の良い友人・知人または頼れる親戚など

名前

連絡先

その人との関係（友人等）

TEL :

TEL :

TEL :

TEL :

TEL :



支援機関・各関係機関の情報

機関名

担当者

連絡先

❀ 福祉制度の利用状況（手帳の取得状況） ❀

手帳の種類	有効期限・等級など	判定機関等
療育手帳  【初回交付年月日】  年 月 日	判定年月日 年 月 日 種類 A1・A2・B1・B2 次の判定年月日 年 月 日 備考：	<input type="checkbox"/> 中央児童相談所 <input type="checkbox"/> 市川児童相談所 <input type="checkbox"/> 市川児童相談所 (船橋支所) <input type="checkbox"/> 柏児童相談所 <input type="checkbox"/> 柏児童相談所 (柏末広支所) <input type="checkbox"/> 銚子児童相談所 <input type="checkbox"/> 東上総児童相談所 <input type="checkbox"/> 君津児童相談所 <input type="checkbox"/> 千葉市児童相談所(東部) <input type="checkbox"/> 千葉市児童相談所(西部) <input type="checkbox"/> その他判定機関 ( )
精神障害者保健福祉手帳  【初回交付年月日】 年 月 日	交付(更新)年月日 年 月 日 等級 有効期限 年 月 日	<input type="checkbox"/> 病院名 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 備考：
身体障害者手帳  【初回交付年月日】 年 月 日	交付(更新)年月日 年 月 日 等級 年 月 日	<input type="checkbox"/> 病院名 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 備考：

☾ 福祉制度の利用状況（福祉的サービス） ☾

利用ありの場合はチェック		備考（利用状況や更新手続きの時期等）
子育て 短期 支援 事業 等	<input type="checkbox"/> 子育て短期支援事業	例：利用歴：〇〇年〇月から月△回程度 実施施設：児童養護施設〇〇
	<input type="checkbox"/> 夜間養護等支援事業（休日）	
	<input type="checkbox"/> 夜間養護等支援事業（夜間）	
	<input type="checkbox"/> 母子緊急一時保護	
自立 支援 給 付	<input type="checkbox"/> 自立支援医療 更生医療・育成医療・精神通院医療	（例：〇〇病院 主治医：△△ 先生）
	<input type="checkbox"/> 介護給付 居宅介護・行動援護・ 短期入所・児童発達支援・ 放課後等デイサービス・ その他（                      ）	例： 放デイ 〇〇学園 （〇〇〇〇年〇〇月～週△日利用）
	<input type="checkbox"/> 訓練等給付 自立訓練・グループホーム・ 就労移行支援・ 就労継続支援 （A 型・B 型）	
	<input type="checkbox"/> 補装具	
地 域 生 活	<input type="checkbox"/> 移動支援	
	<input type="checkbox"/> 日中一時支援	



	<input type="checkbox"/> 心身障害者扶養共済制度	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

🌻 今後の目標！ 🌻

○ここからは、進学・就労前に進学先や会社、ハローワークなどと連携を取るための欄です。

★進学・就職について（あなたの気持ちを教えてね）★

進学したい	わからない	就職したい
-------	-------	-------

☆今後の目標：

--

ガクチカ（学生時代力を入れて頑張ったこと）：

--

日頃努力していること：

--

配慮をしてほしいこと（配慮事項）：

【児童家庭支援センターベース】

・ご利用日：月曜日～金曜日 受付時間：9:00～17:00

※土日・祝日は要相談（お日にち・時間帯ともに柔軟に対応させていただきます。まずはご相談ください😊）

☎ 電話相談

・TEL：0438-40-5907

\* 緊急時は非営業日、時間外も受け付けます。留守番電話対応のため、折り返しご連絡いたします。

✉ メール相談

Email：[base@hidamari.love](mailto:base@hidamari.love)

💬 SNS 相談

LINE 相談 ※返信にお時間をいただく場合がございます。

Instagram **base\_202404**

X **@base\_202404**

〒299-0200

千葉県袖ヶ浦市戸国飛地 398-1 \*びっき施設内にあります。

JR 久留里線『東横田駅』より徒歩 15 分

館山道木更津北インターより車で 6 分

圏央道木更津インターより車で 10 分

