



サポートブックとは？

サポートブックは、入園や入学、進学などお子さまのライフステージが変わる際に、園や学校の先生などと、お子さまの普段の様子や関わり方、知っておいて欲しい情報を共有するツールです。情報を共有することでお子さまを取り巻く全ての人が、同じ方針のもと、同じ方法で関わることができ、お子さまが安心して毎日を過ごすことができます。

サポートブックの仕様

A4印刷がおすすめです。ファイルにいらてご活用いただけます。シートは選択制で、必要な情報を保護者の方が選んでいただき、お子さまの成長に合わせてシートの更新をすることが可能です。



サポートブックの特徴

- ・お子さまの成長に合わせて、シートを選ぶことで必要な情報を伝えることができます。
- ・お子さまの性格にあった関わり方などを細かく共有することができます。
- ・成長過程がスモールステップで記載されているので、次の目標設定が行いやすくなっています。
- ・お子さまと関わりのある先生や機関の方から普段の様子などの引き継ぎがスムーズにできる「引き継ぎシート」もあり、入園・入学前の連絡ツールとして役立ちます。

サポートブックのダウンロード方法

LITALICO ジュニアのホームページから無料でダウンロードできます。

LITALICO ジュニアサポートブック



<https://junior.litalico.jp/personality/hattatsu/supportbook/>

サポートブック内容（シートの種類）

- ・サポートブックの使い方（このページ）
- ・プロフィール
- ・メディカルケア（医療機関情報）
- ・メディカルサポート（手帳について）
- ・身体とアレルギー（身体の特徴&アレルギーについて）
- ・キャラクター（性格&特徴）
- ・環境（まわりの人と場所）
- ・訪問・相談履歴
- ・生活リズム（1週間）
- ・できた！ことチェックシート（生活&集団生活編）
- ・できた！ことチェックシート（コミュニケーション&あそび）
- ・人から人へ引き継ぎシート

おすすめのシートの組み合わせ

保育園への入園を控えているお子さま

- ・プロフィール ・キャラクター ・身体とアレルギー ・生活リズム
- ・できた！ことチェックシート ・人から人へ引き継ぎシート



保育園の先生

普段の生活リズムを園活動にすぐ取り込むためにも、お昼寝の時間や就寝の時間、休日の日の過ごし方などの記載があると、保育園での午睡後の関わり方などに役立つので、時間なども細かく記載していただくとこれから関わる先生方には心強いです。

小学校への入学を控えているお子さま

- ・プロフィール ・メディカルケア ・キャラクター ・身体とアレルギー ・環境
- ・できた！ことチェックシート ・人から人へ引き継ぎシート



小学校の先生

今まで幼稚園の先生や保護者の方が先に気がつくことが多かった、「気分が悪い・トイレへ行きたい」などの自分の身体のことについて「自覚し」「伝えることができる」ことが、学齢期のお子さまには必要になってきます。お子さまから相手への伝え方が不安な場合はどのような関わり方をすべきか教員も把握することができるので、このようなサポートブックは助かります！

特別支援学校への入学を控えているお子さま

- ・全てのシート



LITALICO ジュニアの先生

お子さまの得意なこと、もう少し頑張ればできること、少しの援助があれば一人でできていることなどお子さまの成長に合わせた指導を支援学校でも行うためには、現状の様子を細かく共有することが必要です。また、地域連携の状況についても記載することで、担当の先生が知っておくべきことを知り、とるべき連携をスムーズにとることが可能になります。

Profile

—プロフィール—

プロフィールや緊急連絡先などをご記入ください。

》プロフィール

氏名 ふりがな

性別

男 ・ 女

生年月日

年

月

日

住所

T E L

》緊急時連絡先

氏名

続柄

電話番号

①

②

》家族構成

氏名

続柄

備考

記入日

年

月

日

| 更新履歴

回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

定期的に通院中の医療機関情報に関してご記入ください。

医療機関情報

主な医療機関名

主治医

通院形態（ 年 ・ 月 ・ 週 ） に 回

服用中の薬

通院内容 | 注意事項

その他の医療機関

医療機関名	通院内容
①	
②	
③	
④	

備考

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

療育手帳、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳などの取得手帳に関してご記入ください。

◆◆手帳について

◆◆取得手帳の詳細

取得手帳にチェック	区分・等級	取得年月日
<input type="checkbox"/> 療育手帳		
※手帳の名前や認定区分は自治体により異なります。 (愛の手帳・緑の手帳など) (1度・2度… / A1・A2… / 最重度・重度…など)		
<input type="checkbox"/> 身体障害手帳	級	
<input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳	級	

備考

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※内容に変更があった場合は更新していきましょう。

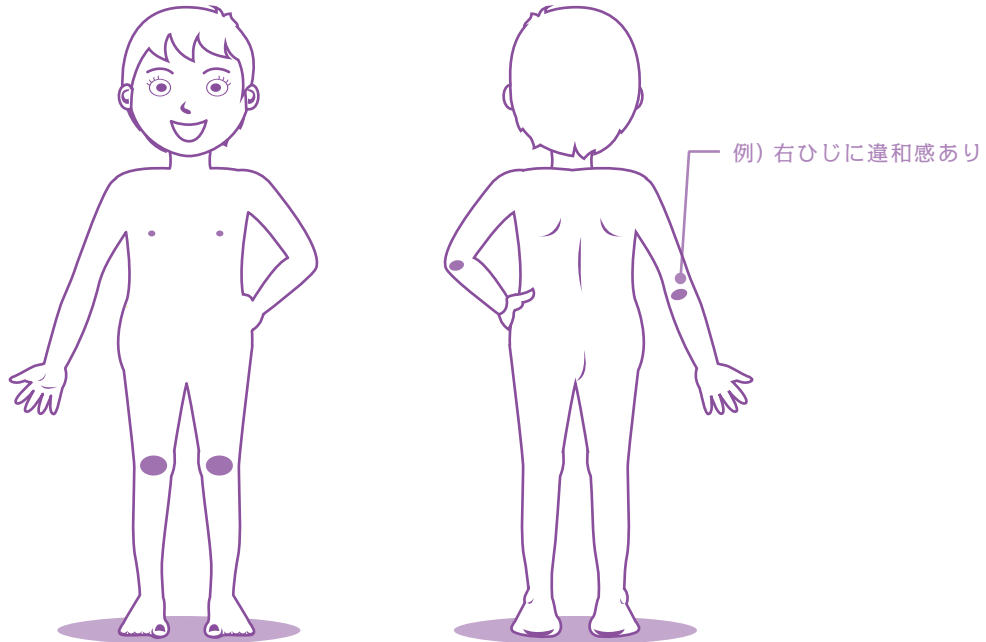
Physical and Allergies

— 身体とアレルギー —

身体的特徴や感じ方、対応方法、アレルギーに関してご記入ください。

● 身体の特徴・機能

例) 縦や横の揺れが苦手など



● 対応方法 例) 右ひじを使う運動をする場合は、始める前にストレッチが必要

● アレルギーについて

● アレルギーの有無

名称	内容 & 注意点

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

Character — 性格 —

本人の性格や好きなものや嫌いなもの、こだわりなどの特徴をご記入ください。
また、特徴に対して、他者の「関わり方」もご記入ください。

◆◆ 性格 & 特徴

例) コミュニケーション 特徴 例) あいさつができる 友達と遊ぶのが好き 負けると暴れる 関わり方 例) 負けてしまったら 「まあいいや」を 合言葉に気持ちを 落ち着かせてください	コミュニケーション 特徴 関わり方	落ち着くこと(もの) 特徴 関わり方
得意なこと・好きなこと(もの) 特徴 関わり方	お子さまの氏名	こだわり・習慣 特徴 関わり方
不安やイライラしている時 特徴 関わり方	苦手なこと・嫌いなこと(もの) 特徴 関わり方	その他 特徴 関わり方

備考

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

よく行く場所 & 人、関係の深い場所 & 人などご記入ください。

例：学校・相談支援・福祉センター・保育所・放課後デイサービス・ヘルパー・医療機関・地域で関わりのある人や店・スーパーなど

III 環境：まわりの人と場所

例 名称 & 担当 ● ● 歯科医院 連絡先 0 0 0 0 - 0 0 0 0 内容 緊張すると咳き込みやすいので、本人のペースで落ち着いてから始めるようにお願いします。	1 名称 & 担当 連絡先 内容	2 名称 & 担当 連絡先 内容
3 名称 & 担当 連絡先 内容	お子さまの氏名	4 名称 & 担当 連絡先 内容
5 名称 & 担当 連絡先 内容	6 名称 & 担当 連絡先 内容	7 名称 & 担当 連絡先 内容

備考

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

Record — 記録と履歴 —

過去に利用したことのある専門機関や施設への相談や利用の経緯をご記入ください。

例：「児童相談所に相談に行く」や「〇〇病院にて検査を受ける。〇〇と診断」など

Ⅲ 訪問・相談履歴

日付	施設名	内容
例) 2014.10.01	〇〇〇 児童相談所	幼稚園での行動に関して相談。 〇〇さんからアドバイスを受ける。

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

Weekly Schedule — 1 週間の生活リズム —

普段の生活リズムを 1 週間の表にご記入ください。

》生活リズム：1 週間

(例)	時間帯	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun
	06:00							
●起床 ●朝ごはん ●幼稚園	08:00							
	10:00							
	12:00							
●昼ごはん								
	14:00							
●おやつ ●水泳教室								
	16:00							
	18:00							
●晩ごはん								
	20:00							
●就寝								
	22:00							
	24:00							

備考

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※内容に変更があった場合は更新していきましょう。

Checklist : 01

ーチェックリストー

成長の過程を項目ごとに「1人でできた!」か「補助有」のどちらかにチェックください。
「補助有」とは、補助があるとできることです。備考欄にどのような補助が必要か記載ください。

▶▶ できた!ことチェックシート [生活 & 集団生活編]

カテゴリ	チェック項目	できた!	補助有	備考 (できた!年齢や補助内容)	
生活	例	食べる	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3才でスプーンを使って食べれるようになる
	食事	食べる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		食事中座ってられる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	睡眠	寝つきがよい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		就寝起床時間が規則正しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	排泄	トイレで排泄する (小)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		トイレで排泄する (大)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	着がえ	衣服の着脱 (下肢)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		衣服の着脱 (上肢)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		衣服の選択	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	洗う	手を洗う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		うがいをする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		顔を洗う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		歯をみがく	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		体を洗う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		髪を洗う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	時間の理解	時計を理解する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		見通しがもてる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		計画の変更に適応する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	外出移動	外出前の準備する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
手をつないで歩く		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
道の端を歩く		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
信号を理解して渡る		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
集団生活	着席している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	順番を待つ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	活動前に準備する (支度する)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	集団活動に参加する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	一斉指示で行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	個別指導で行動する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ルールや約束を守る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

成長の過程を項目ごとに「1人でできた!」か「補助有」のどちらかにチェックください。
 「補助有」とは、補助があるとできることです。備考欄にどのような補助が必要か記載ください。

▶▶ できた!ことチェックシート [コミュニケーション&あそび]

カテゴリ	チェック項目	できた!	補助有	備考 (できた!年齢や補助内容)	
コミュニケーション	言葉の表出	単語	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2語文	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		多語文	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		言葉で要求する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	言葉の表出	身近な物の名前の理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		カードや写真を使った指示理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		単語での指示理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		文章での話しかけ理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		文字による言葉の意味理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		冗談の理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		出来事などを人に伝える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		相手に合わせて話す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	感情の表現	喜怒哀楽を表現する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		気持ちに合った表情をする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		自分の気持ちを言葉で伝える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	身体変化の表現	痛い・具合が悪いを伝える	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	感情の理解	相手の表情を読む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		相手の気持ちを理解する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		絵や文章の中の感情理解	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	あそび	あそび	1人で遊ぶ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
友達と遊ぶ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
大人と遊ぶ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
体を動かして遊ぶ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
玩具で遊ぶ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ごっこ遊びをする			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
自由記述	その他		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

記入日 年 月 日 | 更新履歴 回目

※ 内容に変更があった場合は更新していきましょう。

P-to-P Sheet

— 引き継ぎシート —

保育園や幼稚園の先生、児童相談室のスタッフさんなどへ
お子さまに関する引き継ぎ内容の記載をお願いシートです。氏名などは先にご記入ください。

人から人へ引き継ぎシート

お子さまに関する共有事項をご記入をお願いします。

例) お子さまの特徴について・友達との関わりについて・学習についてなど

お 子 さ ま の 氏 名

共 有 事 項

記 入 者 詳 細

氏 名

会 社 名

記 入 日 年 月 日

そのひとりの「できるよろこび」をちからに。

このサポートブックは、株式会社LITALICOの運営するソーシャルスキル&学習教室 LITALICO ジュニアが発行しています。

LITALICOジュニアでは幼児から高校生までもを対象に生きる土台となる力の獲得を目指し、生活スキルやソーシャルスキル、基礎学習について、一人ひとりにあった方法で楽しく学べる教育を提供しています。心理や教育のスペシャリストが、お子さまの得意・不得意や特性を把握し、勉強が苦手、お友だちとの関わりが苦手などの悩みに対して、その子に合ったサポートをしています。

また、お子さま、親御さまのパートナーとして、ご家庭、学校、地域とともに、お子さまの「生きやすさ」を支える輪を広げる活動も行っております。

このサポートブックがご本人やご家族はもちろん、関係支援機関など多くの方々をサポートの助力となれば幸いです。



LITALICOジュニアサポートブック

2016年8月1日 第2版発行

発行元 株式会社 LITALICO
LITALICOジュニア事業部
〒153-0051 東京都目黒区上目黒2-1-1
中目黒GTタワー15階
<https://junior.litalico.jp/>

教育機関や行政機関などに置いて、印刷しての配布に関しましては自由に行っていただけますが、無断での改編、修正、追加などの行為はご遠慮ください。
ノベルティ利用、有料配布等などの商用利用は禁止させていただきます。
WEBサイトからの配布に関しましては、 <https://junior.litalico.jp/personality/hattatsu/supportbook/> ヘルプリンクいただくか、
LITALICOジュニアのホームページのURL <https://junior.litalico.jp/> を記載ください。