

サポートブック

年 組 ()

名前

好きな食べ物

好きなキャラ

趣味
余暇活動

好きな色

好きな番組

好きな音

マイブーム

学校以外の
コミュニティ

好きな肌触り

より

感覚過敏

触覚過敏（あり・なし）

帽子 マスク 服のタグ 粘土
身体に触る 手つなぎ 健康診断

★どのようになる？

★現在の対応法

聴覚過敏（あり・なし）

サイレン かみなり 叱責の声
休み時間 集会 運動会

★どのようになる？

★現在の対応法

偏食（あり・なし）

食 材（食べられる・食べられない）
メニュー（食べられる・食べられない）
触 感（食べられる・食べられない）
味付・色（食べられる・食べられない）

★どのようになる？

★現在の対応法

視覚過敏（あり・なし）

まぶしく感じる
窓際 白い紙 タブレット
視覚情報が多い（人・掲示物 ）

★どのようになる？

★現在の対応法

嗅覚過敏（あり・なし）

苦手なおい
・給食（ ）
・柔軟剤 ・香水

★どのようになる？

★現在の対応法

（ ）

行動面

自分に対しての気になる行動
自己刺激行動（あり・なし）

★行動

叩く・噛む（頭・手）
性器いじり（ ）
その他（ ）

★現在の対応法

他人や集団での気になる行動
（あり・なし）

★行動

★出やすい相手の特徴・状況

★現在の対応法

パニック（あり・なし）

★どのようになる？

★なりやすくなる状況・きっかけ
（時間・場所・気候 など）

★前兆・予防案

カームダウンの仕方

★カームダウンスペース（有・無）

★落ち着く場所

★落ち着く過ごし方（持ち込み物）

★注意点（声掛け・時間 等）

こだわり行動（あり・なし）

★こだわる物・事柄・場所

★こだわる行動・行動パターン

不安定になりやすい
時期・イベント

★季節・時期

四季（春・梅雨・夏・秋・冬）
天候（ ）
気温（ ）
花粉（ ）

★イベント

運動会 遠足
始業式前 行事前（ ）

表出・理解

具体物 写真 絵カード
ジェスチャー 表情
文字 筆談 ()
話し言葉 ()

★注意点

使用中のAAC

(代替拡大コミュニケーション)

★注意点

不安・イライラしている時の様子

★どのようになる？

★出やすくなる状況・きっかけ
・予定と違うことが起きたとき

★前兆・予防案

注意が必要な周囲の言動・行動

★言動・行動

★どのようになる？

★注意点

安心する言葉・行動

★言動・行動

★どのような時にするとよい？

★注意点

困ったとき

★伝え方

★注意点

行動・学習面

多動・多弁（あり・なし）

★よくある行動

★対応法

（ 継続希望 ・ 相談希望 ）

不注意（あり・なし）

★よくある行動

★対応法

（ 継続希望 ・ 相談希望 ）

衝動性（あり・なし）

★よくある行動

★対応法

（ 継続希望 ・ 相談希望 ）

不器用さ（あり・なし）

★内容

★現在の対応法

（ 継続希望 ・ 相談希望 ）

読み書き・計算で気になること
（あり・なし）

★内容

★現在の対応法（支援グッズ等）

（ 継続希望 ・ 相談希望 ）

その他気になること
（あり・なし）

★内容

★現在の対応法

（ 継続希望 ・ 相談希望 ）

健康

食事・水分補給

★食事

自立 (はし スプーン フォーク)

持参品 ()

介助要 ()

★注意点

★水分補給

のどが乾いたと気付きいて

水分補給できる

睡眠

★睡眠リズムの乱れ (あり・なし)

就寝時刻 ()

起床時刻 ()

睡眠時間 (時間)

入眠に時間がかかる

中途覚醒が多い

★注意点

トイレ

★排便

自分でできる 見守り 手伝い

時間で誘導要 オムツ使用

★排尿

自分でできる 見守り 手伝い

時間で誘導要 オムツ使用

★注意点

着替え

★衣類の着脱 (介助 要・不要)

ズボン シャツ 靴下 靴

ボタン

★対応法

(継続希望 ・ 相談希望)

歩行・移動

★歩行・階段

自立 一部介助 介助要

★屋外での移動

自立 一部介助 飛び出し危険

★注意点

()

発作・アレルギー

搬送先・主治医

★病院名

★電話番号

★主治医

★内容

発作（あり・なし）

★注意点

アレルギー（あり・なし）

食物（ ）

草木（ ）

動物・昆虫（ ）

天然ゴム（ ）

金属（ ）

薬（ ）

その他

エピペン所有（あり・なし）

★保管場所

（ ）

（ ）

保護者より

性格

心配していること

ステキなところ

スゴイところ

トラブル等の連絡先

★連絡手段

氏名 ()
続柄 ()
電話 ()
その他 ()

★時間帯

・いつでもOK
・時間帯 (~)
(~)

保護者よりメッセージ

支援グッズ 使用中／家・学校・デイ

持込み希望

・名称：

・使い方：

・注意点：

活用例（使用中の様子）

継続使用をお願いします

対応法についてアドバイスを希望します