

|  |
| --- |
| 　　名　前　　（　　　　赤　磐　　り　ん　く　　　　）　　　　　　　 　　　　令和○○年　○月　○日　　作成 |

**り ん ス テ フ ァ イ ル**

**赤磐市マスコットキャラクター**

**あかいわモモちゃん**



**♪　りんステファイルを作ってみませんか　♪**

**りんステファイルってなあに？**

* 困りごとを抱えたご本人のことをよく知ってもらうためのファイルです。

ご本人を中心に、保護者と支援者をつなぐツールのひとつです。

オリジナルのファイルを作ることで、思いを伝えたり、情報を共有したりできます。

記録をきちんと残し、ご家族でも将来のことを語り合えるファイルにしていただけます。

　**どんなときに使うの？**

* 療育機関や通院する時
* 入園や就学、就労する時
* 福祉サービスを利用する時　　　　　　　　支援をしてくれる相手にスムーズな
* 宿泊する時　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対応をお願いできます。
* 災害などの緊急時

　**何を書いたらいいの？**

* 成長の様子を記載しましょう。
* ご本人の様子に合わせて、可能な範囲で書いていきましょう。

状況に応じて更新をしていきましょう。

* サポートしてくださる相手のことを思い浮かべながら書いてみましょう。

時にはサポートを受ける場面のみを書いて、お渡しすることもできます。

　　（例；宿泊するとき　睡眠やお風呂についてのシートを利用）

**大切なルールがあります。**

* 記載している内容はとても重要なことばかりです。

大切な情報の管理は厳重にしましょう。

サポートされる方にも適切な取り扱いを必ずお願いをしましょう。

　　 ＊原本は手元に残し、時に応じて加筆や修正をしましょう。

　　　 相手にはコピーをお渡しし、不要になったら必ず廃棄していただきましょう。

　**問い合わせ先**　　りんくステーション（子ども･障がい者相談支援センター）

　　　　　　　〒709－0816　　赤磐市下市344（赤磐市社会福祉事務所内）

TEL　 086－955－0555　　 　FAX　 086－955－1118

　　　　　　　　　　メール　ks\_soudan@city.akaiwa.lg.jp

**プロフィール**

　　　　　　　　①　０９０－○○○○－△△　（母携帯）

緊急連絡先

　　　　 ②　０８０－△△△△－○○　（父携帯）

住所　　　赤磐市○○○○　△丁目○－△

電話番号　　　086－955－××××

生年月日　　　　平成○年○月○日

性別　　男

　　　　　　　　　りんく

（愛称　　　りん君　　りんくさん　）

家族の名前　　　　　　　　家族の主な所属先

（ 続柄 ）

赤磐太郎　　　○○会社

（　父　）　　　　　℡　○○○―○○○○

赤磐花子　　　△△会社

（　母　）　　　　　℡　○○○－○○○○

赤磐りんく　　○△小学校

（ 本人 ）　　　　　℡

赤磐ゆめ　　　○○○小学校

（　妹　）　　　　　℡

赤磐きぼう　　△△△保育園

（　弟　）　　　　　℡

（　　　）　　　　　℡

**医 療**

**医療給付･助成** （　✓　を入れましょう　）

□　特定疾患　 ☑小児慢性特定疾患 □ 心身障害者医療費

□　自立支援医療（ □ 更生医療　 □ 育成医療　 □ 精神通院医療　）

**主な医療機関**

　　　医療機関名　　　○○クリニック

　　　所在地 　　　赤磐市○○○ 　　℡　955－△△△△

　　 主治医名　　　　○○先生

　　　服薬　　　　　　　　あり　　　　　　なし

　　　　　　薬の種類　　　（　△△△　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　投薬の量・回数（　朝・夕　食後１錠ずつ　　　　　　）

　　　脳波について　　　　（　１年に２回　検査あり　　　　　　　）

　　　てんかんについて　　　　あり　　　　　なし

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　発作について　　　　　　あり　　　　　なし

　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　アレルギーについて　（　花粉症　　動物アレルギー　　　　　）

**その他の医療機関**

1. ○○病院　　　　　　℡　　○○－○○○

　　　②　　△△小児科　　　　　℡　　△△－△△△

　　　③　　　　　　　　　　　　℡

診断 　あり　なし　　診断名：　○○○障害

**福 祉**

手帳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日

療育手帳　　　　あり　なし　　判定（ A ・ B ）　　○年　○月　○日

精神保健福祉手帳　　あり　なし　　判定　（　　）級　　　 年　　月　　日

身体障害手帳　　　あり　なし　　判定　（　　）級　　　 年　　月　　日

**福祉サービス**（　✓　を入れましょう　）

介護給付　　　□ 居宅介護（ホームヘルプ）　 □ 重度訪問介護

* 行動援護　 　□ 同行援護 □ 重度障害者等包括支援

□ 短期入所（ショートステイ）　□ 生活介護

 □ 施設入所支援

訓練等給付　　 □ 自立訓練　 □ 就労移行支援

* 就労継続支援Ａ型 　　□ 就労継続支援Ｂ型

□ 共同生活援助（グループホーム）

障害児サービス　　 □ 児童発達支援　 □ 医療型児童発達支援

☑ 放課後等デイサービス　 □ 保育所等訪問支援

□ 居宅訪問型児童発達支援

地域生活支援事業　　 □ コミュニケーション支援事業

□ 日常生活用具の給付　 □ 移動支援事業

□ 日中一時支援事業

□ 地域活動支援センター等事業

**✓**

**手当･年金**（　✓　を入れましょう　）

☑ 特別児童扶養手当　　□ 障害児福祉手当 □ 児童扶養手当

* 障害基礎年金 □ 障害厚生年金　 　□ 赤磐市障害年金
* 赤磐市特定疾患援護費 □ 心身障害者扶養共済

**生まれたときの記録**

出産した医療機関名 ○○○産婦人科

所在地　　　　　　　　　　　赤磐市○○○　○丁目△―△

妊娠期間　　　　　　　　　　　　妊娠　（　３8　）週

生まれたときの体重　　　　　　　　　（　3030　）ｇ

　　　　　　　　　　　　　帝王切開にて出生（逆子のため）

生まれたときの様子

　　　　　　　　　　　　　首のすわり　　　（　　）歳（ 3 ）か月

　　　　　　　　　　　　　寝返り　　　　　（　　）歳（ 6 ）か月

発達について　　　　　　　おすわり　　　　（　　）歳（ 8 ）か月

　　　　　　　　　　　　　はいはいをする　（　　）歳（ 10 ）か月

　　　　　　　　　　　　　ひとりで歩く　　（ 1 ）歳（ 2 ）か月

　　　　　　　大きな病気をしたことが　　あり　　なし

病気について

ひきつけについて　　　　　　あり：初回時期（　　）年　（　　）月　　　なし

　　　発熱　　　　　　　　　あり（　　　）℃　　　　　なし

**乳幼児期の健診の記録**

乳児健診　　　　受けた　　特になし

　　　１歳６ヶ月健診　　 受けた　　発語に遅れあり　心理相談を勧められた

　　　２歳６ヶ月健診 受けた　　経過観察

　　　３歳６ヶ月健診　　 ○年○月に○日に受ける予定

**母子手帳を参照しましょう。**

**書きとめておきたい記録**

診断･治療･入院･相談･検査･様々な出来事などを記録できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 機関名 | 詳細を書きましょう |
| ○年○月○日　　１歳 | △△病院　赤磐市下市955-△△△△ | 高熱が続き、救急病院を受診。肺炎と脱水症状により1週間入院する。 |
| ○年○月○日　２歳 | ○○○クリニック　岡山市北区○○　　　243-△△×× | 発達検査を受ける。検査結果は○○○。療育を受けるように勧められる。 |
| ○年○月○日　２歳 | ○△病院　岡山市中区××　　　222-××○○ | 脳波検査を受ける。異常なし。年に2回定期的な検査を受けていく。 |
| ○年○月○日　3歳 | 児童相談所岡山市北区　　　235-××□□ | 手帳の更新で検査を受ける。検査結果は○○○。次回の更新は○年○月予定。 |
|  　　　歳 | ～ |  |
| 　　　歳 |  |  |
| ○年○月○日　15歳 | △△作業所　赤磐市○○　　　955-□□□□ | 郊外実習に参加。箱折やリサイクルなどの作業を時間いっぱいできた。　期間は○月○日～○月○日の1週間。 |
| ○年○月○日　18歳 | □□会社　岡山市中区△△　　　224-○○○○ | サポートを受けながら、主に仕分け作業を担当。月曜から金曜の週5日間の仕事。 |
| ○年○月○日　○歳 | りんくステーション　赤磐市下市　　　955-0555 | 一人暮らしをするために相談をする。○月○日に見学に行く予定。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**必要に応じてコピーして活用ください。**

**自己紹介カード**

はじめまして。

私は　赤磐りんく　といいます。

走ることが大好きです。

お願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 診断特性 | 嫌なことには大きな声で拒否をしたり、走って逃げ出してしまう。聴覚の過敏はあるが、音楽は好きで、歌ったり聴いたりして楽しめる。はじめと終わりを伝えると、落ち着いている。 |
| 好きなこと　得意なこと | ボール遊び　シャボン玉　電車や車のおもちゃ水遊び |
| 嫌いなこと　苦手なこと | 人が多い場所　大きな声や音　手先が不器用　じっとすること |
| 特に知っておいてほしいこと | 怪我や命に関わるような危険なことが分からないので、外出の際は手をつなぐようにしている。 |
| がんばっていること（今、取り組んでいる事） | トイレの練習「おねがい」や「いりません」など気持ちをカードやジェスチャーで伝える。 |
| 落ち着くこと | 肌触りのいいブランケット肩たたきをすると気持ち良さそうにしている |
| 将来の夢 | いろんな方に助けてもらいながら、できる作業を時間いっぱいできるようになる。 |
| その他 |  |

**生活　チェック**

自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **食　　　事** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 道具を使って食べる | ○ | お箸は練習中。 |
| 食事中座っている | ◎ | ごちそうさまをするまでは座って食事ができる。 |
| 配膳や片付けをする | △ | 気分によって、できたりできなかったりする。声かけやカードで伝えて、できたらほめる。 |
| 食事のマナーを守る | △ | 好きなものは何度もおかわりをしたがるので、○回で終わりと伝えておく。 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **排　　　泄** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| トイレで排尿する | ○ | 練習中で、成功が増えてきている。トイレでできているときも見守りをしている。 |
| トイレで排便する | △ | まだ失敗することが多い。お尻を拭くことができないので、最後の始末は大人がしている。 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**生活　チェック**

自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **着　　替　　え** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 衣服を着る | ○ | 前後ろが分かるように目印をつけている。印を見るように声かけをしている。 |
| 衣服を脱ぐ | ○ | ボタンのあるものは手助けが必要。 |
| 衣服を選ぶ | △ | 季節に合ったもの、バランスなど考えて選べない。今日着るものは選んでから渡している。 |
| 靴下や靴をはく | △ | うまくはけないので、手伝っている。 |
| 衣服をたたむ | △ | まだたたむ経験はしていない。 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **睡　　　眠** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| ひとりで眠れる | ○ | （就寝時間　9時頃）寝入るまではそばにいないと起きてしまう。 |
| 寝つきがよい | ○ | 部屋を暗くして、そばにいると寝つきがよい。 |
| ひとりで起きられる | △ | （起床時間　7時頃）起きる時間に声かけをすると起きてこられる。 |
| 就寝起床が規則正しい | △ | 時間が分からないので、夜は布団に入るように促し、朝は声かけで起こしている。 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**生活　チェック**

自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **み　だ　し　な　み** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 手を洗う | △ | 泡石鹸や水遊びになりやすいので、数を数えたり、「指」「手の甲」など洗う部分を伝えたりする。 |
| うがいをする | △ | ぶくぶくうがいはできるが、ガラガラうがいは難しい。 |
| 顔を洗う | △ | 自分では洗えないので、手伝っている。 |
| 歯をみがく | ○ | 手順カードを見ながら歯ブラシを動かしている。仕上げ磨きをしている。 |
| 鼻をかむ | △ | 拭くことはできるが、片方ずつ押さえて鼻をかむ事は難しい。 |
| つめを切る | △ | 歌を歌いながら切ると、応じることはできる。 |
| 耳そうじをする | △ | 耳を触られることを嫌がるので、無理に耳そうじをしていない。 |
| 髪を整える | △ | 前髪はくしでとくが、後ろを気にすることは難しい。 |
| 入浴して体や髪を洗う | △ | 全部介助している。 |
| 体や髪を拭く | △ | 「右手」「背中」など体の部位を言いながら拭くようにしている。手伝っている。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**生活　チェック**

自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時　間　の　理　解** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 時間が分かる | △ | 時計は分からないが、タイマーは有効。 |
| 見通しがもてる | ○ | スケジュールを提示すると理解できる。 |
| 計画の変更に適応する | ○ | カードで変更を伝えると応じれる。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **自　由　記　述** | **支援･配慮のポイント** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**社会性　チェック**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **コミュニケーション** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 言語の理解 | ○ | 短い単語で伝える。 |
| 指示の理解 | ○ | カードと短い単語で伝える。 |
| ルールの理解 | △ | 簡単なルールも理解できない。 |
| 相手の気持ちの理解 | △ | 相手の気持ちを繰り返し伝える。その場で伝える。 |
| 意思や要求の伝え方 | ○ | 「おねがい」「手伝って」と訴える。ハンドリング有 |
| 困ったときの伝え方 | △ | じっとその場にたたずんでいる。 |
| 痛い･具合が悪い時の伝え方 | △ | 訴えられない。表情や動きを観察して判断する。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**社会性　チェック**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **集　団　生　活** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 着席している | ○ | 目印をつける。「座る」と声かけする。 |
| 順番を待つ | ○ | 自分の前の人を知らせておく。タイマーを活用。 |
| 活動前に準備･支度する | △ | 大人と一緒に言葉や手を添えながらする。 |
| 集団活動に参加する | △ | １０人程度の集団は参加可能。見守りは必要。 |
| 一斉指示で行動する | △ | 個別の対応が必要。 |
| 個別指示で行動する | ○ | カードや単語で伝える。 |
| ルールや約束を守る | △ | 理解ができない。 |
| 友達との関わり | △ | 自分の思いを押し通す。仲介が必要。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**社会性　チェック**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **外　　　出** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 手をつないで歩く（幼児） | ○ | 「手をつなぐ」との声かけに応じられる。 |
| 道の端を歩く | ○ | 大人と一緒に歩く。 |
| 信号を理解して渡る | △ | 信号を注視できない。 |
| 交通ルールの理解 | △ | 理解できない。 |
| 徒歩 | ◎ | 大人（支援者）と一緒に。 |
| 車に乗る | ◎ | シートベルトをして座れる。 |
| 自転車に乗る | △ | 乗れない。 |
| バスに乗る | ○ | 大人（支援者）と一緒に乗れる。 |
| 飛行機に乗る | △ | 経験なし。 |
| 運転免許がある |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**社会性　チェック**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **余　　　暇** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 買い物をする | ○ | 大人（支援者）と一緒に。 |
| 外食をする | ○ | 使い慣れた箸（スプーン・フォーク）を持参する。 |
| スポーツをする | ○ | 道具を使うスポーツは難しい。安全な場所で。 |
| 料理をする | △ | 危険認知が低いので、難しい。 |
| 洗濯をする | △ | 経験なし。 |
| 掃除をする | ○ | 目印と声かけで応じられる。 |
| 奉仕活動をする | △ | 経験なし。 |
| 電話をする | △ | 理解が難しい。 |
| 趣味がある | ○ | 音楽や動画視聴。終わりの時間を伝えてから始める。 |
| 散髪に行く | ○ | 20～30分程度はじっとして応じられる。 |
| 持ち物の管理 | △ |  |
| 金銭管理 | △ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**社会性　チェック**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　自分でできる･･･◎　　一部支援が必要…○　　すべて支援が必要…△

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **医　療　・　受　診** | **チェック** | **支援･配慮のポイント** |
| 待合室に入る | ○ | 人が多いと入れないときがある。車で待つ。 |
| 順番を待つ | ○ | 待ち時間を短くしてもらうようお願いをする。 |
| 診察室に入る | ○ | 拒否の声が出るが、数を数えることで頑張れる。 |
| 診察室の椅子に座る | ○ | 横に一緒に座れば頑張れる。 |
| 診察を受ける | ○ | 喉を見せるのが苦手。ドクターに伝え、無理をさせない。 |
| 会計・薬を待つ | ○ | 薬を受け取ったら帰れることを伝えれば待てる。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **自　由　記　述** | **支援･配慮のポイント** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |