**中学卒業後からの**

**サポートファイル**



*中学卒業後に初めて使われる方のためのプロフィールページです。*

１．プロフィール

　 記入日　　年　　月　　日　　歳

氏 　名 （　男　・　女　）

生年月日　　　　　　 　　　 年 月 日

自宅の住所

電　　　話

緊急連絡先住所・氏名

緊急連絡先電話番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居者 | 名 前 | 続　柄 | 生年月日 | 備　　　　考 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

１．プロフィール②

記入日（　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 父・母との関係 | | |
| 兄弟姉妹の名前と兄弟仲 | | |
| 小さい頃の思い出（家族などから聞いた話） | | |
|  | | |
| 機関 | 校園名 | 印象に残っている出来事 |
| 保育所・幼稚園、こども園 |  |  |
| 小学校 |  |  |
| 中学校 |  |  |
| 高校・専門学校 |  |  |
| みんなに知っておいてほしいこと | | |

２．高校の頃の記録

記入日（　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | | 担任の先生 |
| スクールカウンセラー面談  　（　あり　・なし　） | | カウンセラー名 |
| 校外相談機関  　（　発達支援センター　・　教育研究所　・　あすくる　・　その他　） | | |
| 病院など受診  　　（あり　・　なし　） | | 医療機関名 |
| 服薬  　（あり　・　なし　） | |  |
| 登下校のこと |  | |
| 学習 |  | |
| 部活動 |  | |
| 友人関係 |  | |
| 余暇、自由時間 |  | |
| その他 |  | |

３．職場体験／実習・職業訓練の記録

実習記録や資料などをこのシートの続きに綴じて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日  （期間） | 場　所 | 仕事内容 | その時の様子など |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４．就労の記録

１つの就労先で１つのシートにお書き下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在職期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 勤務時間 |  | | ジョブコーチの利用 | | （　有　・　無　） |
| 就労先 | | 仕事内容 | |  | |

■仕事の記録

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 出来事 |
|  |  |

５．最近の生活の記録

生活の状況や利用している福祉サービスなどについてお書き下さい。

記入日（　　年　　月　　日）

■大まかな生活リズム

□仕事･活動のある日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 翌日  ０時　　　　　　　 ６時　　　　 　12時　　　　　　　18時 　　０時 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□休みの日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 翌日  ０時　　　　　　　 ６時　　　　 　12時　　　　　　　18時 　　０時 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

■福祉サービスの利用

|  |  |
| --- | --- |
| 福祉サービス | 事業所名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

■支援の関係機関・相談機関など

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援の関係機関 | 担当者名 | 主な相談内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |