**（　　　　　　　　　）**

**「　　　　　　　　　　　　編」　サポートブック**

**御中**

**このサポートブックは、私が家族と話し合いながら初めての（　　　　　　　　　）生活をスムーズに始められるよう、家庭内外や高校での経験、関係機関の先生方からの情報に基づいて作成しました。**

**私の特徴や支援方法等について情報共有していただき、必要に応じてご支援・ご協力いただけると有難いです。どうぞよろしくお願いいたします。**

**年　　　　　月　　　　日　　署　名：**

**作成者：**

**☆情報共有対象： 学生支援室、保健センター、学科教官の皆さん**

**☆希望するサポート： 履修登録などの修学支援と精神面でのサポート**

**☆個人情報保護のため情報共有される場合は本人の承諾を得ていただければ幸いです。**

**プロフィール**

**名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　年　　　　月　　　　　　　　　　　　　高等学校　卒業）**

**生 年 月 日：**

**家族：**

**住所：　大阪市　　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　最寄り駅：**

**緊急連絡：　携　帯　　　　　　　　　　　　 メルアド**

**自　宅　　　　　　　　　　　 　 保護者携帯**

**医療機関：**

**相談先・支援機関：**

**診断名 （発達障がい）： なし ・ あり ⇒**

**その他の疾患： なし ・ あり　 ⇒**

**薬　： なし ・ あり　 ⇒**

**☆入学試験を受けたときの配慮事項**

**あり ・ なし　 ⇒**

**（　　　　 ）生活を迎えるにあたって**

**☆配慮事項： なし ・ あり**

**① 学生生活について　…**

**② 授業について　…**

**③ 体調について　…**

**☆今まで利用していた支援内容**

**困りごと　　　　　　　　　　　 　対応方法・利用している支援**

|  |  |
| --- | --- |
| **・** | **・** |
| **・** | **・** |
| **・** | **・** |

**得意なこと・興味関心**

**☆得意なこと・興味関心など**

**・**

**・**

**・**

**・**

**・**

**落ち着くこと**

**☆落ち着くこと**

**・場所：**

**・もの：**

**・活動：**

**・食物：**

**・その他：**

**苦手なこと・不安になりやすいこと**

**以下のような場所、場面では、緊張が高く不安になりやすいですが、**

**⇒　のような配慮があると安心できます。**

**・場所：**

**⇒**

**・場面：**

**⇒**

**・ひと：**

**⇒**

**・生活習慣：**

**⇒**

**・その他：**

**⇒**

**コミュニケーション・対人関係について**

**☆言語指示について**

**・口頭での一斉指示を聞き逃すことが　　多い　・　問題ない**

**⇒**

**・同時に複数の指示をされると混乱することが　　多い　・　問題ない**

**⇒**

**☆コミュニケーション**

**★困ったときにヘルプを発信することが　　苦手です　・　特に問題ない**

**⇒**

**⇒**

**・会話で困ること　　あり　・　なし**

**⇒**

**⇒**

**・グループで話し合うとき困ること　　あり　・　なし**

**⇒**

**⇒**

**☆対人関係**

**・新しい集団の中で人間関係をつくるのが　　苦手　・　特に問題ない**

**⇒**

**先生方からの情報**

**☆高等学校、高等専門・専修学校で： 　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　　年　　　　月　　　　日**

**☆他機関からの情報：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　　年　　　　月　　　　日**

**☆学校で：前期の様子（学生支援室の方にお願いいたします）　　　記入日　 　　　年 　月　 　日**

**ライフスキル、その他について**

**・生活習慣：**

**・環境設定：**

**・セルフケア：**

**・交通機関の利用：**

**・校内の移動：**

**☆見通し・計画性：**

**☆問題解決：**

**☆自己理解：**