



# 子どもの育ち応援シート

作成日 令和 年 月 日

## ①【基本情報】

|                  |  |                      |                  |                       |
|------------------|--|----------------------|------------------|-----------------------|
| （ふりがな）<br>児童名    |  | 生年月日                 | 年 月 日<br>歳 カ月    | 記入ポイント                |
| 里親名              |  | 児童の所属<br>（学校・保育園名）   | 年 組              | 協同作成者がミーティングの事前に記入する  |
|                  |  | 委託年月日                | 年 月 日<br>当時 歳 カ月 |                       |
| 協同作成者<br>（児童相談所） |  | 協同作成者<br>（里親支援専門相談員） |                  |                       |
| 長期目標<br>（子ども本人）  |  |                      |                  | 児童相談所作成の自立支援計画票より転載する |
| 短期目標<br>（子ども本人）  |  |                      |                  |                       |

## ②【最近の子どもの様子】

|                 |  |  |
|-----------------|--|--|
| 学校<br>（保育園など含む） |  | 出席、就学の状況・成績・部活動等・友人、教員との関係・基本的な生活習慣・里父母との関係・異性との関係・実家庭との通信、帰宅等の様子 など |
| 生活              |  |  |
| 対人関係            |  |  |
| 実親等との交流         |  |  |

## ③【からだの状態・健康面】

|        |                           |  |
|--------|---------------------------|--|
| からだの状態 |                           | アレルギーの有無、受診はしていないが体調面で気になること（便秘ぎみ・低体温・食欲が無い・朝起きられない など）も確認する |
| 定期受診   | あり（医療機関名： ）・なし<br>受診頻度（ ） |  |
| 服薬     | あり（薬の名前： ）・なし             |  |
| 診断名    | あり（ ）・なし                  |  |
| 療育手帳   | あり（次回更新時期）・なし             |  |

④【子どもの良いところ・伸びているところ】

|  |  |
|--|--|
|  | がんばっている・褒めたい・好感が持てる・かわいと思う・好きなど ところ など |
|--|--|

⑤【子どもの心配なところ・相談したいこと】

|  |  |
|--|--|
|  | 気になる・困っている・なおしてもらいたい・支援が必要・自立後が不安な点 など |
|--|--|

⑥【今後に向けて】

|        |  |   |
|--------|--|---|
| 子どもの思い |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・子どもの思いについては日々のやりとりで里親が聞き取る。将来の夢・やりたいこと・こんな大人になりたい など</li> </ul> |
| 里親の思い  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・こう育てほしい・こんな大人になって欲しい・こう育てていきたい など</li> </ul>                    |

⑦【この1年で取り組みたいこと】

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| 里親            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・④⑤⑥を受けて取り組みたいことを具体的に記入。</li> <li>・大まかな訪問日程、面談のスケジュール・学習支援・関わりの方法、工夫・心理面接・ワークの提供など</li> <li>・スペース足りなければ改行。</li> </ul> |
| 児童相談所         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> </ul> |  |
| 里親支援<br>専門相談員 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> </ul> |  |

⑧【その他】

|  |  |
|--|--|
|  | 上記項目に無いが特筆すべきことについて記入。スペース足りなければ別紙を作成。 |
|--|--|