

# すくらむふらの

## ～子どもの成長記録ファイル～

住み続けたいまち そして、子どもたちに誇れるまちをめざして



「すくらむふらの」は、子どもの成長を記録することで、保護者と保健、医療、福祉、教育などの関係機関が『スクラム』を組んで、子どもたちの育ちと学びを応援することができるためのファイルです。

**富 良 野 市**  
**富良野市教育委員会**

## 「すくらむ ふうの」の配布について

富良野市では、『すくらむふうの～子どもの成長記録ファイル～』を作成しました。

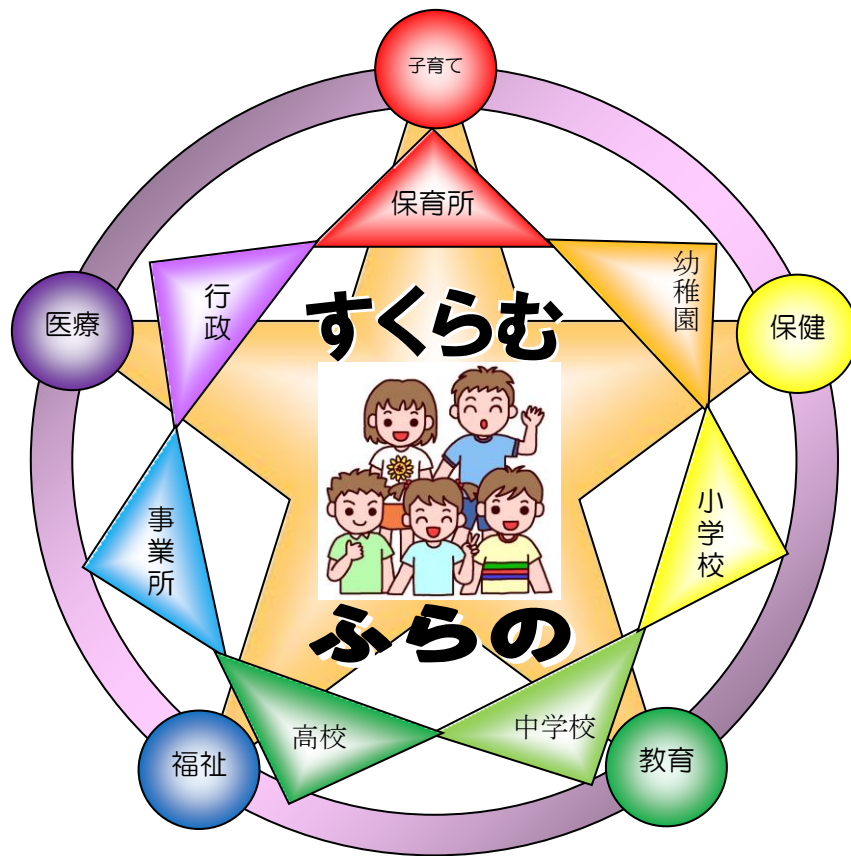
このファイルは、子どもが生まれ育っていく過程を、保護者自身自ら書き込み、子どもが大人になるまで、持ち続けることができる『子どもの成長記録ファイル』です。

『すくらむ』とは、このファイルが子どもの成長記録として書き綴られることで、将来的に子どもの「気になること」や「心配事」が感じられたとき、保育所や幼稚園、学校や病院、行政など地域の様々な人々が、これまでの育ちの記録を含めて話し合い、『スクラム』を組んで、子どもたちの育ちと学びを応援するための基礎資料として、有効に活用されることが期待されます。

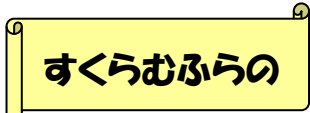
このファイルは、保護者や家族、さらに関係機関が、子どもの成長を記録し、育ちや学びの大切な手がかりを込めていくものです。

富良野市教育委員会 教育部 こども未来課

富良野市教育委員会 学校教育課



様式1



# フェイスシート

作成日 年 月 日

|    |      |    |      |           |      |       |
|----|------|----|------|-----------|------|-------|
| 本人 | ふりがな |    | 性別   | 生年月日      |      |       |
|    | 氏名   |    | 男・女  | 年 月 日     |      |       |
| 住所 | 〒    |    |      | 電話        |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |
| 家族 | 続柄   | 氏名 | 生年月日 | 職場(学校)・電話 | 携帯電話 | 同居・別居 |
|    |      |    |      |           |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |
|    |      |    |      |           |      |       |

\*変更がある場合は二重線で消し、新しい住所等を書き足してください。

## 教育の記録

|            | 学校・園名 | 学級担任 |  |     | 備考 |
|------------|-------|------|--|-----|----|
|            |       |      |  |     |    |
| 保育所<br>幼稚園 |       | 3歳未満 |  | 年中  |    |
|            |       | 年少   |  | 年長  |    |
| 小学校        |       | 1年生  |  | 4年生 |    |
|            |       | 2年生  |  | 5年生 |    |
|            |       | 3年生  |  | 6年生 |    |
| 中学校        |       | 1年生  |  | 3年生 |    |
|            |       | 2年生  |  |     |    |
| 高校         |       | 1年生  |  | 3年生 |    |
|            |       | 2年生  |  |     |    |

## 保健・医療・相談・支援などの記録

|    | 年 月 日<br>( 才 カ月) | 担当者名 | 内 容 ・ 結 果 等 |
|----|------------------|------|-------------|
| 1  |                  |      |             |
| 2  |                  |      |             |
| 3  |                  |      |             |
| 4  |                  |      |             |
| 5  |                  |      |             |
| 6  |                  |      |             |
| 7  |                  |      |             |
| 8  |                  |      |             |
| 9  |                  |      |             |
| 10 |                  |      |             |

相談・支援等を受けた場合は、このシートに概要を記入してください。資料や検査結果のコピーなども可能な限り綴じてください。通院・入院についても記入してください。

## 発達支援や福祉サービスの利用記録

| 機 関 名 | 利 用 期 間          | 備考(一言コメント) |
|-------|------------------|------------|
|       | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |            |
|       | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |            |
|       | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |            |
|       | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |            |
|       | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |            |

# 同意書

に係わる「すくらむふらの」の作成及び活用  
に必要な情報を関係者（機関）から収集したり、関係機関に提供したり  
することに同意します。

ただし、収集できる個人情報は、「すくらむ」の作成、改訂、活用、  
評価にかかわるものに限ることとします。

令和 年 月 日

学校（園）・機関 長 様

氏名 続柄  
( )  
(署名)



個別支援計画

年 月 日 (作成・見直し)  
( 歳 カ月)

記入機関・記入者

|                                  |                                  |                                   |                |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| <b>本人・保護者の希望・願い</b>              |                                  | <b>支援機関の意見</b>                    |                |
| <b>課題の解決に活用できそうなこと(よさ・できること)</b> |                                  | <b>取り組むべき課題・取り組めそうな課題(気になること)</b> |                |
| <b>長期目標: 年後を見通した目標</b>           |                                  | <b>短期目標: 月内の達成目標</b>              |                |
| <b>本人への働きかけ</b>                  | <b>支援の手立て</b>                    |                                   | <b>環境調整の工夫</b> |
| <b>成果</b>                        | <b>取り組んでみてどうだったか(評価日: 年 月 日)</b> |                                   | <b>課題</b>      |