

## 発達障がいのある方を支援する機関（一例）

- ・ 大阪市発達障がい者支援センター「エルムおおさか」  
（電 話：06 - 6797 - 6931）  
（FAX：06 - 6797 - 6934）
- ・ 大阪市子ども相談センター【18歳までの児童】  
（電 話：06 - 4301 - 3100）  
（FAX：06 - 6944 - 2060）
- ・ 大阪市南部子ども相談センター【18歳までの児童】  
（電 話：06 - 6718 - 5050）  
（FAX：06 - 6797 - 1511）
- ・ 大阪市障がい者就業・生活支援センター【就労相談】  
（電 話：06 - 6776 - 7336）  
（FAX：06 - 6776 - 7338）
- ・ 大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター  
“はーとふる” ぷらざ【18歳以上の知的障がい者】  
（電 話：06 - 6797 - 8222）  
（FAX：06 - 6797 - 6562）

その他、詳細情報はホームページにも載っています。

【ホームページアドレス】

<https://www.elmosaka.org/old/index.files/support.htm>

大阪市発達障がい者支援マップ

検索



# 発達 ノート

大阪市

このノートは、大阪市にお住まいの方で発達障がいであると診断された方や発達障がいの傾向がある方にお配りしています。（発達障がいについては次のページを参考にしてください。）

発達障がいのある方が周りの人と関わるときのお手伝いをするノートです。

持ち主本人やその家族、関係機関の職員等が、ノートの持ち主と接するときに相手に知っておいてもらいたいと思うことを書き込んでください。

関係機関へ相談するときや、慣れない場所に行くときには、周りの人にこのノートを提示して、より良い関係が築けるように活用してください。

また、必要だと思われる情報は随時書き足して、ノートの内容を更新してください。

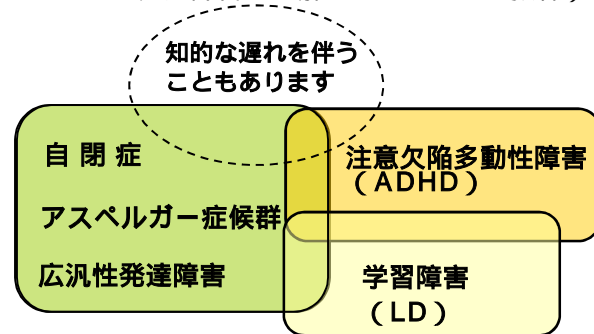
このノートには大切な情報がたくさん書き込まれています。落としたり、なくしたりしないように注意してください。

このノートの提示により、割引などのサービスを受けることはできません。

## 発達障がいの種類

（厚生労働省発行パンフレット

「発達障害の理解のために」より抜粋）



### 自閉症

言葉の発達の遅れ  
コミュニケーションの障害  
対人関係・社会性の障害  
パターン化した行動、こだわり

### アスペルガー症候群

基本的に、言葉の発達の遅れはない  
コミュニケーションの障害  
対人関係・社会性の障害  
パターン化した行動、興味・関心のかたより  
不器用（言語発達に比べて）

### 注意欠陥多動性障害 (ADHD)

不注意（集中できない）  
多動・多弁（じっとしてられない）  
衝動的に行動する（考えるよりも先に動く）

### 学習障害 (LD)

「読む」、「書く」、「計算する」等の能力が、全体的な知的発達に比べて極端に苦手

写 真

( 3 × 4 c m )

名 前

住 所

生年月日                      年              月              日

性 別              男 ・ 女              血液型                      型

電話番号

保護者氏名

( 続柄 )

呼び名

緊急連絡先

電話：

所持している手帳

療 育 手 帳	判 定
番号	
精神障がい者保健福祉手帳	級
番号	
身体障がい者手帳	級
番号	

発達障がいに関する診断

診断名

受診医療機関名

受診日

受診したときの年齢  
才

【 年 月 日時点】

本人の特徴

1
2
3

本人に接するときのお願い

1
2
3

その他

--

【 年 月 日時点】

本人の特徴

1
2
3

本人に接するときのお願い

1
2
3

その他

--

### 通園・通学等の記録

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

### 通園・通学等の記録

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

才 ~ 才 ( 年 月入学・入園 )  
( 年 月卒業・卒園 )

( 電話 : )

### 通所（入所）施設の記録

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

### 通所（入所）施設の記録

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

(通所・入所していた期間)
年 月 ~ 年 月
(施設名称)
(電話： )

### 医療機関の記録

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

### 医療機関の記録

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		

(初診年月)	年	月
(医療機関名称)		
(電話 : )		







## 「相談のコメント」欄の記入にあたって

### 1. この欄の趣旨

本人やそのご家族が「今までどこでどんな相談をし、どんなアドバイスを受けたか」について、経過を確認でき、各関係機関が連携しやすくなることで、適切な支援につなげることを目的としています。

原則、関係機関の方に記入していただく欄です。

### 2. 本人またはご家族の方へ

この欄は、様々な機関で何度も同じ相談を繰り返すことを防ぎ、スムーズに次の機関へとつなげていくことを目的としています。保育所（園）や学校園などで日々やりとりしている連絡帳とは違い、あくまで次の機関へ伝えていくべき事項があるときに記載してもらいもので、相談するごとに記載してもらいものではありません。

記載にあたっては、関係機関の方と十分に話し合ったうえで記載してもらいましょう。

また、日常のなかで、保育所（園）、学校園などで相談されたときは、日々やりとりしている連絡帳をご活用いただき、そのなかで、このノートに残しておくべき事項であると思われる場合は、ご本人またはご家族自身でこの欄に書き留めておきましょう。

### 3. 関係機関の方へ

この欄には、保育所（園）や学校園などで日々の出来事をやりとりしている連絡帳とは違い、今までどこでどんな相談をしたかが記録されます。相談を受ける際に、ご活用いただくとともに、各関係機関の連携を図りやすくするためにも、この欄の趣旨を十分にご理解いただき、記載にご協力いただきますようよろしくお願いいたします。

記載にあたっては、いつ、どんな相談があった、どんなアドバイスをしたのか、を簡潔に記載願います。詳しくは、次頁にある記載例を参考にしてください。

この欄は、あくまで次の機関へ伝えていくべき事項があれば、そのときに記載していただくものであり、相談するごとに記載するものではありません。記載にあたっては、相談に来られたご本人またはご家族の方と十分に話し合ったうえで記載してください。

なお、個人名（本人を除く）の記載はできるだけ避けていただきますよう、よろしくお願いいたします。

相談のコメント (記載日: \*\*年7月7日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)  
について相談にられました。

記入者 区保健福祉センター(子育て支援室)  
(所属機関名等)

 **本人メモ**

(その他、記録しておきたいアドバイスがあれば、  
忘れないうちにメモしておきましょう)

相談のコメント (記載日: \*\*年7月7日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)  
について相談にられたので、センターを  
ご紹介しました。電話で相談日時のお約束をとりました。  
(相談日: 7月14日)

記入者 センター  
(所属機関名等)

 **本人メモ**

(その他、記録しておきたいアドバイスがあれば、  
忘れないうちにメモしておきましょう)

相談のコメント (記載日: \*\*年7月14日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)  
7月7日に センターよりご紹介を受け、  
について相談にられたので、 の  
アドバイスをしました。

記入者 センター  
(所属機関名等)

 **本人メモ**

(その他、記録しておきたいアドバイスがあれば、  
忘れないうちにメモしておきましょう)

相談のコメント (記載日: \*\*年8月7日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)  
ちゃんは、~のルールを作ると集団の中に入って  
いけるようです。ちゃんとかのかわり方について  
保育士さんにアドバイスしました。

記入者 保育所巡回指導担当  
(所属機関名等)

 **本人メモ**

(その他、記録しておきたいアドバイスがあれば、  
忘れないうちにメモしておきましょう)

**相談のコメント** (記載日: 年 月 日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)

---

---

---

記入者

(所属機関名等)



**本人メモ**

**相談のコメント** (記載日: 年 月 日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)

---

---

---

記入者

(所属機関名等)



**本人メモ**

**相談のコメント** (記載日: 年 月 日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)

---

---

---

記入者

(所属機関名等)



**本人メモ**

**相談のコメント** (記載日: 年 月 日)

【 メモ・メッセージ・アドバイス・その他 】

(あてはまるものにマルを付けてください)

---

---

---

記入者

(所属機関名等)



**本人メモ**



