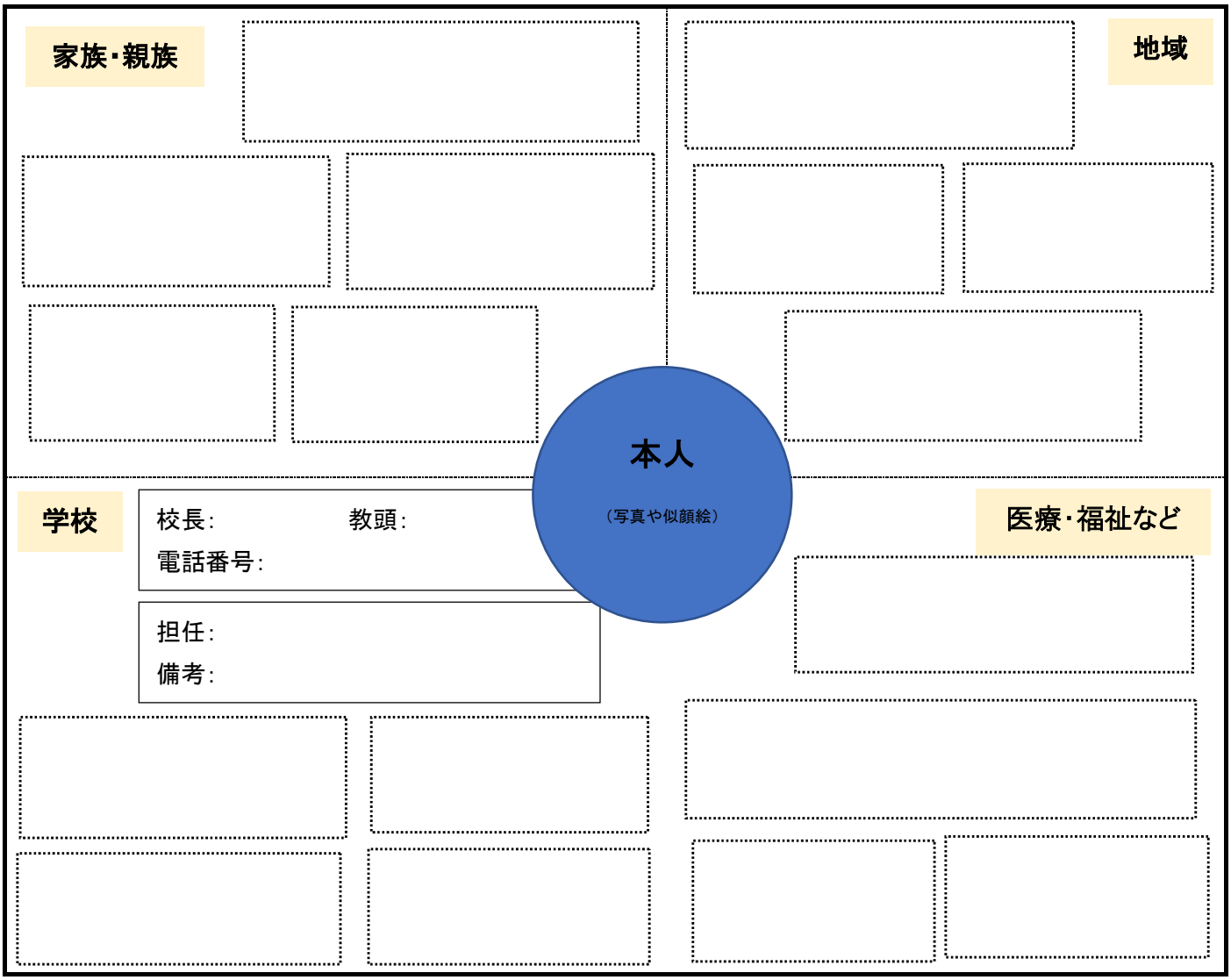
わたしの応援団マップ

秘

氏　名	学校 年　　組	管理人（このシートを管理する人）

作成日　　年　　月　　日

このシートは　　さんを応援する人たちが繋がり合い、声を掛け合うことで、よりよい連携を築くことを目的としています。個人情報の取り扱いには十分に気を付けましょう。



閲覧・書き込み・コピーいたしました。

（　月　日）	（　月　日）	（　月　日）	（　月　日）	（　月　日）	（　月　日）

◎上記の機関が個人情報の取り扱いに遵守した上で情報を共有することを承認します（　　）

わたしの応援団マップ（サンプル）

氏　名	おおへび　小学校	管理人（このシートを管理する人）
田中　　太郎	5年　　2組	田中　　花子（母）

作成日　　2020年　　10月　　6日

このシートは、**太郎**さんを応援する人たちが繋がり合い、声を掛け合うことで、よりよい連携を築くことを目的としています。個人情報の取り扱いには十分に気を付けましょう。

家族・親族

母：花子　パート勤務
～16時まで。土日は休み
連絡先：000－0000

母方叔母：祖母と同居
一緒に出かける

父：真一　会社員
単身赴任。月一帰宅

母方祖母：梅子　荒尾市在住
休みの日などフォロー
連絡先：000－0000

父方叔父：福岡在住
本人にとってよき理解者

地域

山田さん：隣に住んでいる
お宅におじゃましておやつなどもらう

くぬぎスイミング
火・土　19：00

主任児童委員：斎藤さん
母のサポーター

智くん：近所の中1生
幼少期より遊んでいる

ひまわり商店
毎日ひとりで買い物

ハムスター：こなつ
とてもかわいがっている

本人

（写真や似顔絵）

OO学童　水・金
連絡先

学校

校長：中村　　教頭：古賀
電話番号：0944-OO・OOOO

担任：井上
備考：火・金の16時以降が連絡とれやすい

支援員：山本
月・水の14時まで対応

SSW：吉田
月2回　母と面談

養護：松尾
クールダウンの場

特支コーデ：佐藤
支援計画作成のフォロー

医療・福祉など

くまだ小児科：熊田Dr
月に2回受診・投薬

うさぎ放課後等デイサービス：山口・松本
月・水　利用、
連絡先：0944-OO・OOOO

きりん相談支援事業所：山下
連絡先：0944-OO・OOOO

閲覧・書き込み・コピーいたしました

学　校 ○月○日記載					

◎上記の機関が個人情報の取り扱いに遵守した上で情報を共有することを承認します（保護者の自署）

管理人の方・応援団の皆様へ

わたしの応援団マップのリレーについて

本シートは、ご本人やご家族が「管理人」となって回覧していただき、関係者が円滑に連携を深め、子どものよりよい生活を支えたいという思いで作成されました。

１．目的

このマップは、〇〇さんを応援する人たちが繋がり合い、声を掛け合うことで、よりよい連携を築くことを目的としています。

応援団の皆さんがひとりの子どもに向き合い繋がり、サポートしていくことで〇〇さんの力が引き出され、より良い成長が促されることが期待されています。

２．ご記入をご依頼する範囲

応援団としてご記入いただく対象の範囲は、毎日の暮らしの中で関わって下さっている人や機関です。

３．ご記載について

可能な範囲でご記入をお願いします。ご記入後は管理人の方へのお渡しをお願いいたします。

４．記入後のシートコピーと保管について

下記に印鑑を押していただいた方へ、必要に応じてコピーをお渡しいたします。個人情報となるため、㊙資料として保管いただき、直接的なやり取りの元、ご本人の力や関わりの内容など、積極的な情報共有と連携にご活用ください。

５．問い合わせ先

運用に関するご質問等、下記サポート機関までご連絡ください。

事業所名：＿＿＿＿＿＿＿＿　**電話番号：**＿＿＿＿＿＿＿＿　**担当者：**＿＿＿＿＿＿＿＿

管理人の方・応援団の皆様へ

わたしの応援団マップの配布および運用について

配布されたマップは、関係者が円滑に連携を深め、子どものよりよい生活を支えたいという思いで作成されています。

1．目的

このマップは、○○さんを応援する人たちが繋がり合い、声を掛け合うことで、よりよい連携を築くことを目的としています。応援団の皆さんがひとりの子どもに向き合い繋がり、サポートしていくことで○○さんの力が引き出され、より良い成長が促されることが期待されています。

2．運用の事例について

以下のような時に連携（連絡）してサポートしあえるとよいのではないでしょうか？
日々のかかわりのなかでの事例を幾つか挙げてみます。

1）子どもの強み（個性）などの情報を共有したいいとき
2）支援場面での課題がありかかわり方を検討したいとき
3）子どもの支援にかかわる打ち合わせ等の連絡をおこないたいとき
4）その他・・・・・

3．各応援団で共有された情報について

共有された情報内容は、管理人にとってもとても大切な情報であり、ご家庭での子どもに対しての関わり方に生かせるものもあるかもしれません。共有された情報を管理人まで繋いで（報告）いただくことが望まれています。

4．保管等について

個人情報となるため、㊙資料として保管をお願いいたします。変更等がある場合は、管理人・サポート機関と直接的なやり取りのもとでお願いいたします。

5．マップの変更等（追加・修正等）がある場合について

応援団の方は管理人の方までお伝えください。
管理人の方は、サポート機関の担当者に連絡され、書き加えていきながら子どもの応援団成長マップとしての運用が期待されています。概ね年に１回の更新が望まれています。

6．問い合わせ先

運用に関するご質問等、下記サポート機関までご連絡ください。

サポート機関：＿＿＿＿＿＿＿＿　**電話番号**：＿＿＿＿＿＿＿＿　**担当者**：＿＿＿＿＿＿＿＿

初回配布日：令和　　年　　月　　日