

相談支援ファイル



作成：長浜市・米原市

フェイス シート

目次

基本情報

本人・家族の情報	.....	1
福祉情報	.....	2
医療・健康情報	.....	5
生育歴	.....	9
利用機関など	.....	10
相談歴など	.....	11

これまでの経過

就学前～
小学校～
中学校～
義務教育以降の学校生活～
社会生活～
就職（勤務先・事業所など）

本人の名前

保護者の名前

記入者名

記入年月日

年 月 日



本人・家族の情報



ふりがな		性別	男 ・ 女	生年月日	年	月	日
氏名		愛称		血液型	A ・ B ・ O ・ AB ・ (RH + -)		
住所	〒			電話番号			
				電話番号			
転居先	〒			電話番号			
転居先	〒			電話番号			
家族氏名		続柄	生年月日		備考		
保護者(主な養育者など) および家族以外の支援者		続柄	緊急連絡先(勤務先・携帯電話など)			優先順位	



福祉サービスの利用状況

事業所名	住所	電話番号	担当者	利用サービス名(期間)
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月



福祉サービスの利用状況

事業所名	住所	電話番号	担当者	利用サービス名(期間)
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月





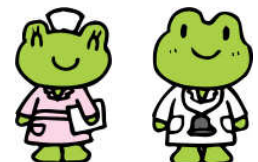
医療・健康情報

①特に気をつけてもらいたい病状(心臓病、ぜんそく、発作など)

なし

あり

病名			
症状			
対応			
医療機関名	TEL	主治医	
病名			
症状			
対応			
医療機関名	TEL	主治医	
病名			
症状			
対応			
医療機関名	TEL	主治医	
病名			
症状			
対応			
医療機関名	TEL	主治医	



②その他、今までにかかった大きな病気・けが・手術歴など □なし □あり

病名	かかった時期	治療機関名	病状・手術歴・その後の経過など
	年 月 日 歳ころ		
	年 月 日 歳ころ		
	年 月 日 歳ころ		
	年 月 日 歳ころ		
	年 月 日 歳ころ		
	年 月 日 歳ころ		
	年 月 日 歳ころ		

③自宅などで行う特別な医療、措置、管理が必要なもの
(訪問看護や家族によって定期的にあるいは頻繁に受けているもの) □なし □あり

点滴の管理 中心静脈栄養 透析 ストーマの位置 酸素療法
レスピレーター(人工呼吸器) 気管切開の処置 疼痛の看護 経管栄養
吸引器(回/日 一時的・継続的) モニター測定(酸素飽和度 血圧 心拍)
カテーテル(留置・コンドーム型・その他) 床ずれ 体位変換
その他

安全な処置や対応のための留意事項

(上記の処置や対応を安全に行うための留意点の他、行動上の注意点、精神・神経症・身体の状態・過去の事故歴など、事故防止に役立つ情報や緊急性の高い情報をお書きください。)



④かかりつけの医療機関

診療科	医療機関名	診療目的	連絡先 (TEL)	治療期間	主治医
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
訓練・リハビリテーション・その他	施設など(所属名)	内容	連絡先 (TEL)	利用期間	担当者
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	



⑤薬について

飲んではいけない薬	薬名	薬の概要および飲んではいけない理由など

⑥補装具・日常生活用具などの交付

補装具・用具の名称	交付年月日	業者名	連絡先 (TEL)	備考

生育歴

生まれてから3歳までの状況



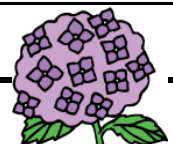
発育・発達状況	
運動	首のすわり (歳 か月) 寝返り (歳 か月) お座り (歳 か月) はいはい (歳 か月) ひとり歩き (歳 か月) その場でジャンプ (歳 か月) ひとりで階段を上る (歳 か月) ケンケン (歳 か月) その他、運動の発達の様子 ()
ことば・こころ	あやすと笑う (歳 か月) おもちゃに手を伸ばす (歳 か月) 人の顔を見て声を出す (歳 か月) 人見知りをする (歳 か月) 指先で小さいものをつまむ (歳 か月) まねをする (歳 か月) 遊ぶと笑う (歳 か月) 意味のある単語を話す (歳 か月) 二語文を話す (歳 か月) ごっこ遊びをする (歳 か月) 物の大きさがわかる (歳 か月) 円がかかる (歳 か月) 指さしをする (歳 か月) 自分の名前が言える (歳 か月) 簡単な質問にことばで答えられる (歳 か月) 友だちと遊ぶ (歳 か月) その他、ことば・こころの発達の様子 ()
<p>●聞こえ 聞こえについて気になることがあった <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい (か月のころ)</p> <p>●視線 視線の合わせ方について <input type="checkbox"/>よく合った <input type="checkbox"/>合うこともあったが少なかった <input type="checkbox"/>合いにくかった 様子 ()</p> <p>●後追い 親の後追いをしましたか? <input type="checkbox"/>はい (か月ころからしていた) <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>●育てにくいと感じたことや気になったこと <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり</p> <p>()</p>	





利用機関など

施設・機関名	連絡先 (TEL)	担当者など	
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		
利用期間 年 月 ~ 年 月	住所 電話番号		





相談歴など



相談・検査記録

相談年月日	機関名	検査名・内容など
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (



相談歴など



相談・検査記録

相談年月日	機関名	検査名・内容など
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (
年 月 日 歳 か月時	機関名 担当者名: 印	検査 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 実施 検査名 (

アセスメントシート

乳幼児編

目次

(家庭用)

プロフィール

わたし・ぼくってこんなひと	1
生活マップ	2
サポートマップ	3

アセスメント

本人の願い・保護者の願い	1
日常生活の状況	2
遊び・運動・感覚・興味・関心	6
コミュニケーションの状況	7
集団生活・社会参加	9
理解や支援を必要とする行動	10
安全・事故防止の留意点	11
家族との関係	11
園や相談機関とのかかわり	11

お子さんの名前 _____

保護者の名前 _____

記入者名 _____

記入年月日 年 月 日

お子さんの年齢 歳 か月



わたし  ・ほく  ってこんなひと (乳幼児期)

☆きれいなたべもの☆

☆すきなたべもの☆

☆きれいなあそび☆

☆すきなあそび☆

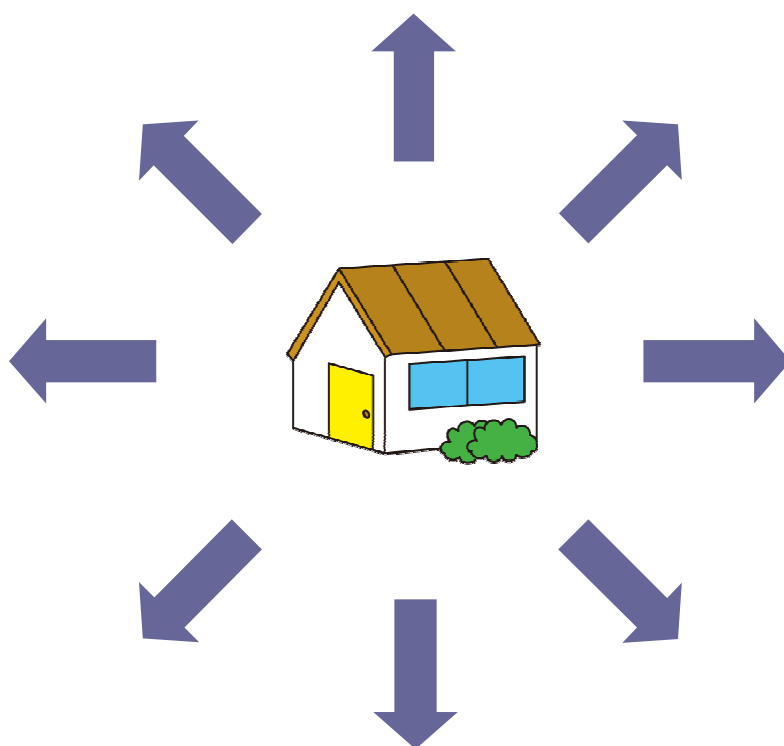
お子さんの写真(記入現在)を
貼ってください。

☆にがてなこと・もの☆

☆すきなこと・もの☆

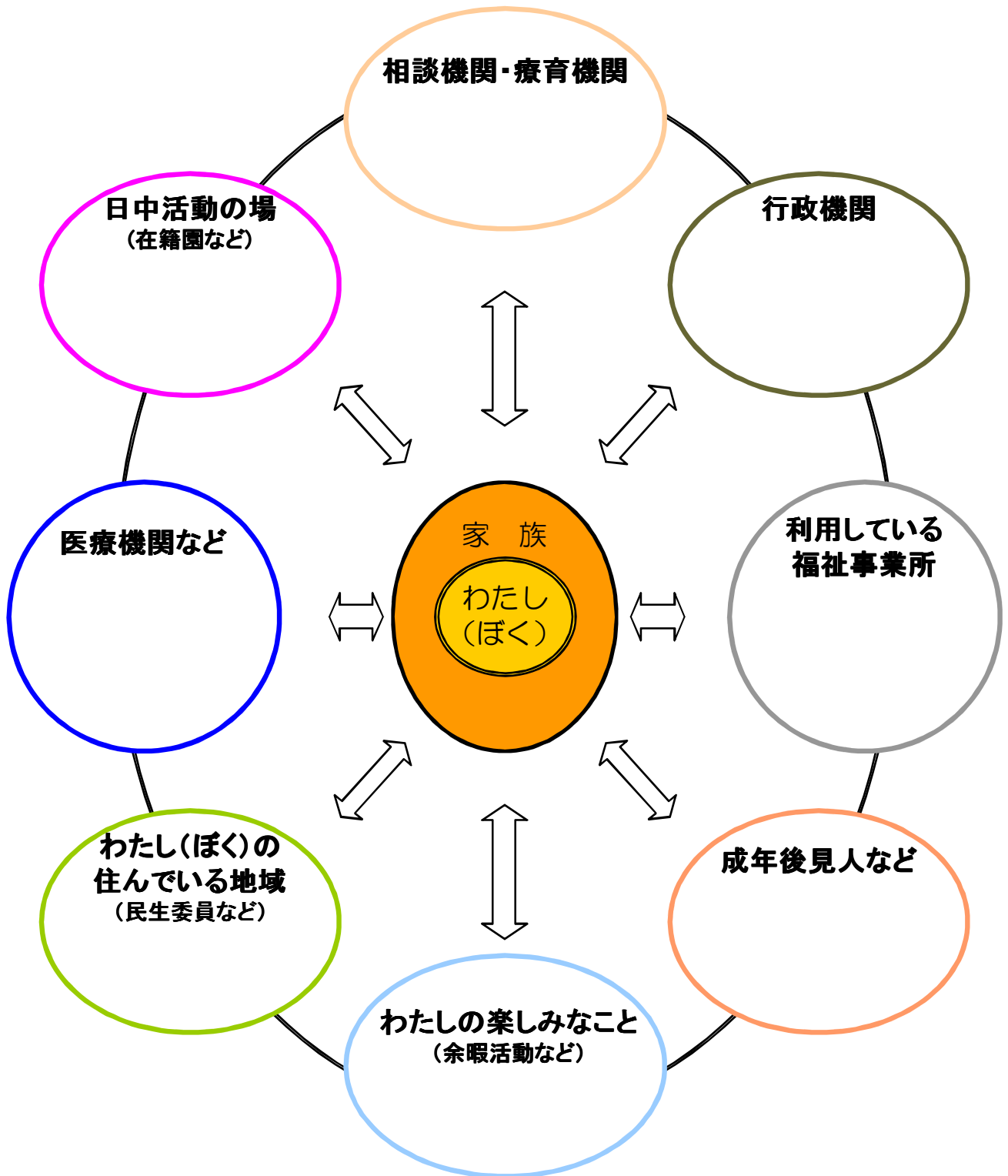


生活マップ





サポートマップ



本人の願い・保護者の願い



本人の 思い	今の暮らし(楽しいこと・困っていること)
	これから
保護者の 思い	健康について
	発達について
	生活環境
	将来への希望
	その他

備考



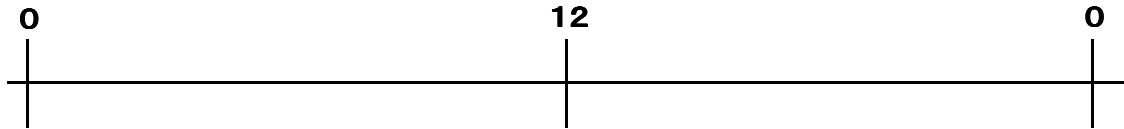
日常生活の状況



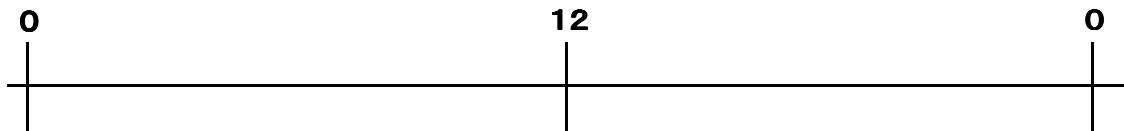
生活リズム



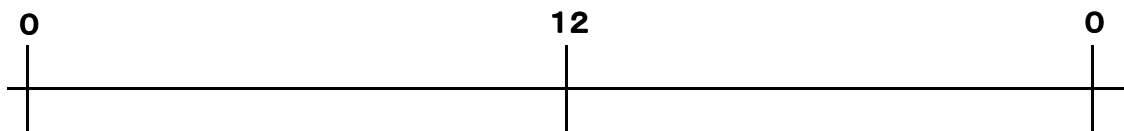
平日(おおよその日課)



休みの日(おおよその日課)



長期の休み(おおよその日課)



睡眠 (寝つき・目覚め・寝るときの癖など)



- ◆寝つき いいほう ふつう 悪いほう
- ◆目覚め いいほう ふつう 悪いほう
- ◆昼寝 しない する(だいたい 時 ~ 時 ころ)
- ◆寝るときの癖 なし あり(
- ◆気になること

食事



- ◆食事の形態 母乳 ミルク 離乳食(初期・中期・後期) 流動食
- きざみ食 一口大 普通食 その他(
- ◆自分で使える道具
- 食べ物 手づかみ スプーン フォーク おはし その他(
- 飲み物 ほ乳瓶 コップ ストロー その他(
- ◆介助 全面介助(食べさせる) 少し手伝う 自分で食べる その他(

様子:

◆好きな食べ物

◆嫌いな食べ物

◆食べてはいけないもの(食物アレルギーの有無・食材など)

◆外食の様子(準備するものなど)



排泄

◆排尿				◆排便					
通常	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式	通常	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式
	<input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> その他()				
外出先	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式	外出先	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式
	<input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> その他()				
予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する		<input type="checkbox"/> 誘ってほしい		予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する		<input type="checkbox"/> 誘ってほしい	
	誘い方()					誘い方()			
リズム()					リズム()				
介助	<input type="checkbox"/> 一人で行ける		<input type="checkbox"/> 見守りが必要		介助	<input type="checkbox"/> 一人で行ける		<input type="checkbox"/> 見守りが必要	
	<input type="checkbox"/> 手伝ってほしい		<input type="checkbox"/> 全面介助			<input type="checkbox"/> 手伝ってほしい		<input type="checkbox"/> 全面介助	

様子:

衣服の着脱

◆着 一人で行ける 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆脱 一人で行ける 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆その他、気になること(衣服のこだわりなど)

衛生面

◆洗面・歯磨き

洗面 一人で行ける 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

歯磨き 一人で行ける 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

- ◆入浴 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

- 苦手なこと 特になし 顔洗い スポンジ、タオルなどでこすられること
- 洗髪 お湯につかること シャワー 銭湯などの場所
- その他(
- その他、気になること

- ◆その他の衛生面(洗面・手洗い・耳掃除・爪切りなど)で配慮することや気になること

移動 (手段)

- ◆室内:
- ◆戸外:
- ◆買い物先:
- ◆移動時に気をつけていること

日常生活での支援の状況と今後の課題



遊び・運動・感覚・興味・関心



遊び・運動

◆お気に入りの遊び、運動器具、おもちゃ

[]

◆苦手な遊び、運動器具、おもちゃ

[]

◆配慮することや気になること

感覚

◆好きな感覚・落ち着く感覚

音: 感触: におい: 触られること:
その他:

◆苦手な感覚・苦手なもの・苦手な場所

音: 感触: におい: 触られること:
怖がる場所: 落ちつかない場所:
その他:

興味・関心

◆興味・関心のあること

[文字への関心] [かずへの関心] [集団への関心]

遊び・運動・感覚・興味・関心についての支援状況と今後の課題



コミュニケーションの状況



表現の仕方



- ◆表現の様子 発語なし 単語 二～三語文は話せる 会話ができる その他

様子:

◆ほしいものがあるとき

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子:

◆何かやってほしいとき

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子:

- ◆カードなど使っているもの なし あり

◆カードの内容や使い方

様子:

◆困ったときに援助を求める

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子:

- ◆その他、配慮することや気になること



理解の仕方



◆伝わりやすい方法

絵カード 写真 ジェスチャー 文字 具体物など その他

様子・やり方:

◆わかりやすい声のかけ方(配慮事項)

◆その他、配慮することや気になること

人との関係



◆好きな人のタイプ:

◆苦手な人のタイプ:

◆その他(人の多さや支援者が変わった場合の対応、家族、友達との関係など)

コミュニケーションについての支援の状況と今後の課題

集団生活・社会参加



(集団生活 あり なし)

集団への関心・参加

- ◆同年代(友だち)とのかかわり なし あり
- ◆園以外での集団活動への参加 なし あり(
- ◆集団生活での状況や配慮すること

(_____)

自己選択、決定

- ◆2つまたは複数のものからの選択 できる

仕方: _____

- ◆日課やスケジュールにしたがっての行動 できる

仕方: _____

- ◆状況や状態、興味に応じた自分の行動 できる

仕方: _____

- ◆身近に起こった新しい事態への適切な対応 できる

仕方: _____

- ◆必要な援助を求めること できる

仕方: _____

- ◆自己主張や自己弁護 できる

仕方: _____

集団生活・社会参加への支援内容と今後の課題

理解や支援を必要とする行動

(あり なし)



問題となる行動

- ①自傷 ②他傷 ③こだわり ④器物破損 ⑤睡眠の乱れ ⑥多動 ⑦不注意
 ⑧パニック・精神的不安定 ⑨感覚の過敏さ・鈍感さ ⑩かん黙 ⑪ひとりごと ⑫常同行動 ⑬その他

番号と具体的内容	きっかけや対処法、その他注意する点など

安全・事故防止の留意点



◆緊急時に配慮すること なし あり

内容

[]

◆個別的に配慮すること なし あり

内容

[]

家族との関係

内容



園や相談機関とのかかわり

☆個別相談の有無や頻度など

内容



アセスメントシート

学校生活編

目次

(家庭用)

プロフィール

私・僕ってこんな人	1
生活マップ	2
サポートマップ	3

アセスメント

本人の願い・保護者の願い	1
日常生活の状況	2
遊び・運動・感覚・興味・関心	6
コミュニケーションの状況	7
集団生活・社会参加	9
学習の様子	11
理解や支援を必要とする行動	12
安全・事故防止の留意点	13
家族との関係	13
学校や相談機関とのかかわり	13

お子さんの名前 _____

保護者の名前 _____

記入者名 _____

記入年月日 年 月 日

お子さんの年齢 歳



私  ・ 僕  ってこんな人(学齢期)

☆嫌いな食べ物☆

☆好きな食べ物☆

☆嫌いな遊び☆

☆好きな遊び☆

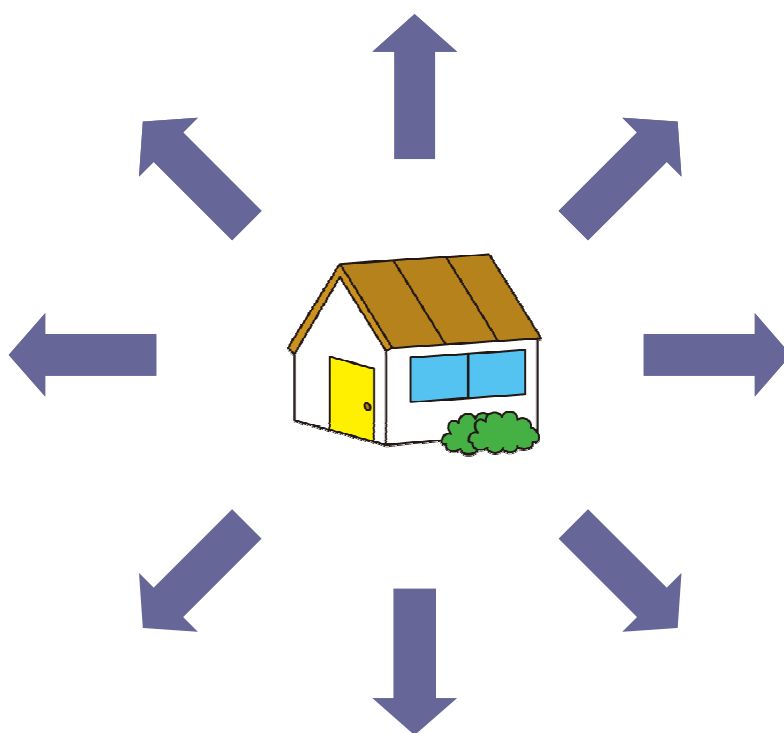
☆苦手なこと・もの☆

☆好きなこと・もの☆

お子さんの写真(記入現在)を
貼ってください。

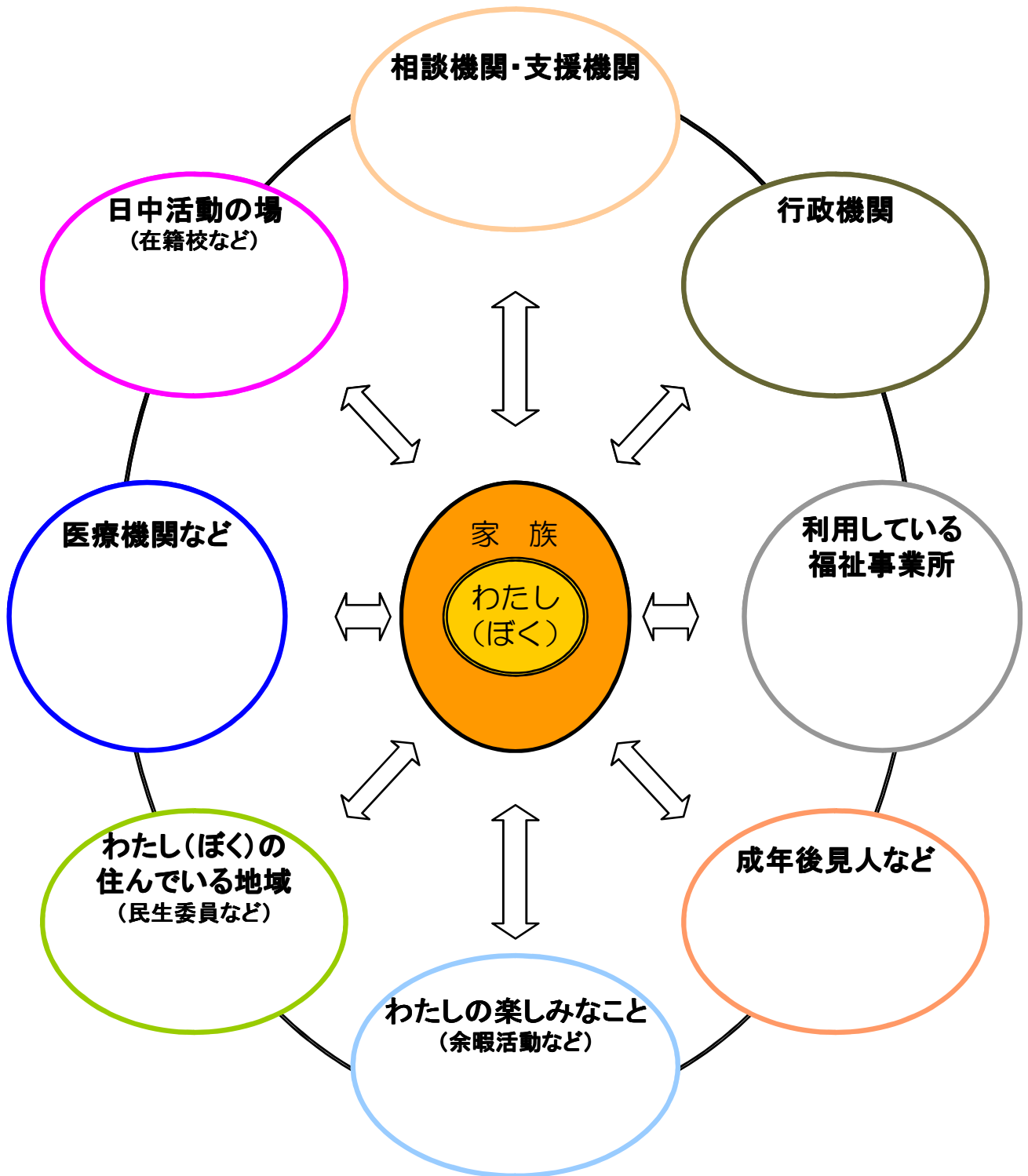


生活マップ





サポートマップ



本人の願い・保護者の願い



本人の 思い	今の暮らし(楽しいこと・困っていること)
	これから
保護者の 思い	健康について
	発達について
	生活環境
	将来への希望
	その他

備考



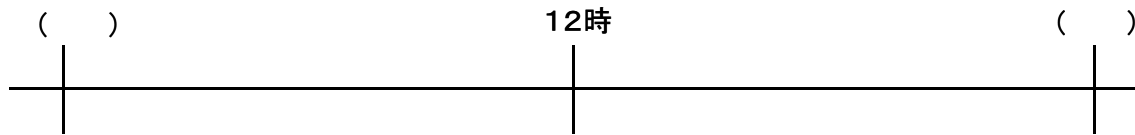
日常生活の状況



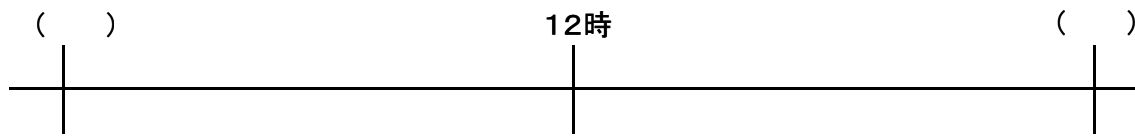
生活のリズム



平日(おおよその日課)



休みの日(おおよその日課)



長期の休み(おおよその日課)



睡眠 (寝つき・目覚め・寝るときの癖など)

- ◆就寝時間(時 分ころ) 起床時間(時 分ころ) 睡眠時間(約 時間)
- ◆寝つき いいほう ふつう 悪いほう
- ◆目覚め いいほう ふつう 悪いほう
- ◆起こすときに配慮してほしいこと なし あり(
- ◆昼寝 しない する(だいたい 時 ~ 時 ころ)
- ◆寝るときの癖 なし あり(本を読む・何か持って寝る・添い寝が必要・その他)
- ◆その他、配慮することや気になること



食事

- ◆食事の形態 流動食 きざみ食 一口大 普通食 その他(
- ◆自分で使える道具
- 食べ物 手づかみ スプーン フォーク おはし その他(
- 飲み物 ほ乳瓶 コップ ストロー その他(
- ◆介助 全面介助(食べさせる) 少し手伝う 自分で食べる その他(

様子:

◆好きな食べ物

()

◆嫌いな食べ物

()

◆食べてはいけないもの

◆外食の様子(持っていくものなど)

排泄

◆排尿					◆排便				
通常	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式	通常	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式
	<input type="checkbox"/> その他()					<input type="checkbox"/> その他()			
外出先	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式	外出先	<input type="checkbox"/> おむつ	<input type="checkbox"/> オマル	<input type="checkbox"/> 和式	<input type="checkbox"/> 洋式
	<input type="checkbox"/> その他()					<input type="checkbox"/> その他()			
予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する		<input type="checkbox"/> 誘ってほしい		予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する		<input type="checkbox"/> 誘ってほしい	
	誘い方()					誘い方()			
リズム()					リズム()				
介助	<input type="checkbox"/> 一人で行える		<input type="checkbox"/> 見守りが必要		介助	<input type="checkbox"/> 一人で行える		<input type="checkbox"/> 見守りが必要	
	<input type="checkbox"/> 手伝ってほしい		<input type="checkbox"/> 全面介助			<input type="checkbox"/> 手伝ってほしい		<input type="checkbox"/> 全面介助	

様子:

衣服の着脱

◆着 一人で行える 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆脱 一人で行える 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆その他、気になること(衣服のこだわりなど)

衛生面

◆洗面・歯磨き

洗面 一人で行える 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

歯磨き 一人で行える 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

- ◆入浴 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

- 苦手なこと 特になし 顔洗い スポンジ、タオルなどでこすられること
洗髪 お湯につかること シャワー 銭湯などの場所
その他(

その他、気になること

- ◆爪切り 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

- ◆生理の手当て 開始時期: _____ 周期・日数: _____

生理痛 あり なし 量 多い ふつう 少ない

生理用品のこだわり なし あり(

- ◆生理のとき 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

移動 (手段)

◆室内:

◆戸外:

◆買い物先:

◆移動の様子(初めての場所に行くとき、道路を歩くときなどの様子や注意事項)

◆交通機関の利用(交通機関を利用するときの留意点など)

- ◆通学 方法 徒歩(集団登校) 徒歩(単独登校) 自転車 自家用車
公共交通機関 スクールバス その他(

条件 特になし 大人が付き添い登校する 友だちや兄弟姉妹と登校する
送迎が必要 その他(

◆通学時に気をつけること

◆移動時に気をつけていること



遊び・運動・感覚・興味・関心



遊び・運動

◆お気に入りの遊び、運動器具、おもちゃ

[]

◆苦手な遊び、運動器具、おもちゃ

[]

◆配慮することや気になること

感覚

◆好きな感覚・落ち着く感覚

音： 感触： におい： 触られること：

その他：

◆苦手な感覚・苦手なもの・苦手な場所

音： 感触： におい： 触られること：

怖がる場所： 落ちつかない場所：

その他：

興味・関心

◆興味・関心のあること

遊び・運動・感覚・興味・関心についての支援状況と今後の課題

[]

コミュニケーションの状況



表現の仕方



◆表現の様子

- 発語なし 要求は言える 二～三語文は話せる
会話ができる その他

様子: _____

◆ほしいものがあるとき

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子: _____

◆何かやってほしいとき

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子: _____

◆カードなど使っているもの なし あり

◆カードの内容や使い方

様子: _____

◆困ったときに援助を求める

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子: _____

◆その他、配慮することや気になること



理解の仕方



◆伝わりやすい方法

絵カード 写真 ジェスチャー 文字 具体物など その他

様子・やり方:

◆わかりやすい声のかけ方(配慮事項)

◆その他、配慮することや気になること

人との関係



◆好きな人のタイプ:

◆苦手な人のタイプ:

◆その他(人の多さや支援者が変わった場合の対応、家族、友達との関係など)

コミュニケーションについての支援状況と今後の課題

集団生活・社会参加

(集団生活 あり なし)



集団への参加

- ◆同年代(友だち)とのかかわり なし あり
- ◆異年齢とのかかわり なし あり
- ◆地域の人とのかかわり なし あり
- ◆地域での活動(こども会など)への参加 なし あり
- ◆集団生活での状況やそれに対する本人の思い

()

自己選択、決定

- ◆2つまたは複数のものからの選択 できない できる

仕方: _____

- ◆日課やスケジュールにしたがっての行動 できない できる

仕方: _____

- ◆状況や状態、興味に応じた自分での行動 できない できる

仕方: _____

集団生活・社会参加についての支援状況と今後の課題



社会性および社会生活に必要な技能

◆お金の価値の理解

わかる 手助けが要る ()

◆買い物

できる 手助けが要る ()

◆公共交通機関の利用

できる 手助けが要る ()

◆時計の利用

できる 手助けが要る ()

◆カレンダーの利用

できる 手助けが要る ()

◆自分の住所・氏名・電話番号についての理解と聞かれたときの答え方

できる 手助けが要る ()

◆家事手伝い

できる 手助けが要る ()

◆携帯電話の活用

できる 手助けが要る ()

◆電話の利用

できる 手助けが要る ()

◆スケジュール管理

できる 手助けが要る ()

◆基本的な挨拶

できる 手助けが要る ()

学習の様子

家庭学習

◆家庭での学習 なし あり

◆宿題 自分でできる 支援が必要



様子と支援内容

[]

◆学校・家庭以外での学習(塾など) なし あり

◆好きな教科

[]

◆苦手な教科

[]

◆その他、学習の様子について気になること

理解や支援を必要とする行動



(あり なし)

- ①自傷 ②他傷 ③こだわり ④器物破損 ⑤睡眠の乱れ ⑥多動 ⑦不注意
 ⑧パニック・精神的不安定 ⑨感覚の過敏さ・鈍感さ ⑩かん黙 ⑪ひとりごと ⑫常同行動 ⑬その他

番号と具体的内容	きっかけや対処法、その他注意する点など

安全・事故防止の留意点



◆緊急時に配慮すること

なし あり

内容

[]

◆個別的に配慮すること

なし あり

内容

[]

家族との関係


内容



学校や相談機関とのかかわり

☆個別相談の有無や頻度など

内容



アセスメントシート

社会生活編

目次 (家庭用)

プロフィール

プロフィール	1
生活マップ	2
サポートマップ	3

アセスメント

本人・保護者の思い	1
日常生活の状況	2
遊び・運動・感覚・興味・関心	7
コミュニケーションの状況	8
集団生活・社会参加	10
理解や支援を必要とする行動	12
安全・事故防止の留意点	13
家族との関係	13
相談機関とのかかわり	13

本人の名前 _____

保護者の名前 _____

記入者名 _____

記入年月日 年 月 日

本人の年齢 歳



プロフィール



青年期

本人の写真(記入現在)
を貼ってください

氏名:

ニックネーム:

性格

熱中していること(好きなこと・遊び・趣味)

苦手なこと(遊び・場所・状況)

食べ物の好き嫌い

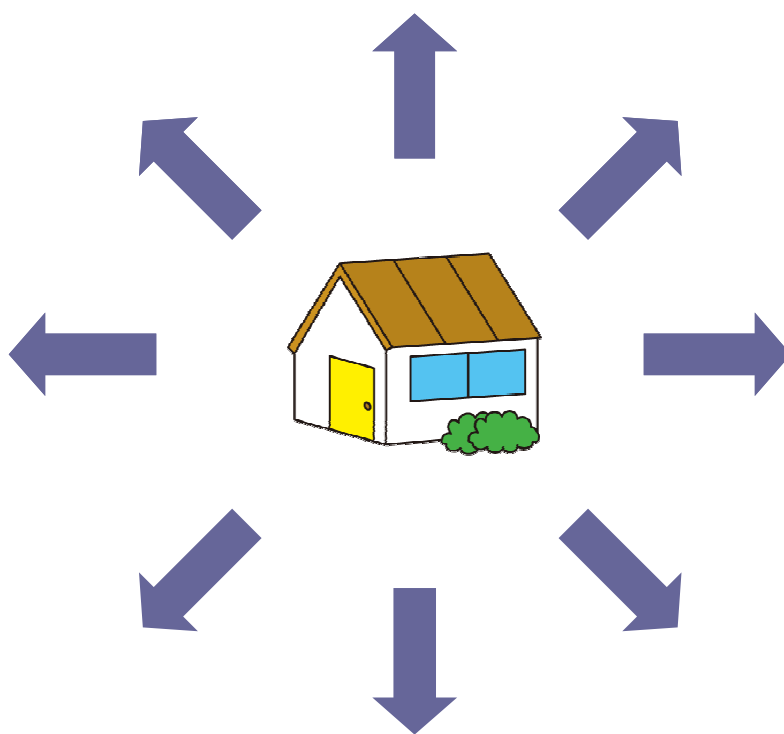
好きな歌、好きな芸能人、キャラクターなど

何かお役に立てること

その他 好きな場所(よく行くところ)など

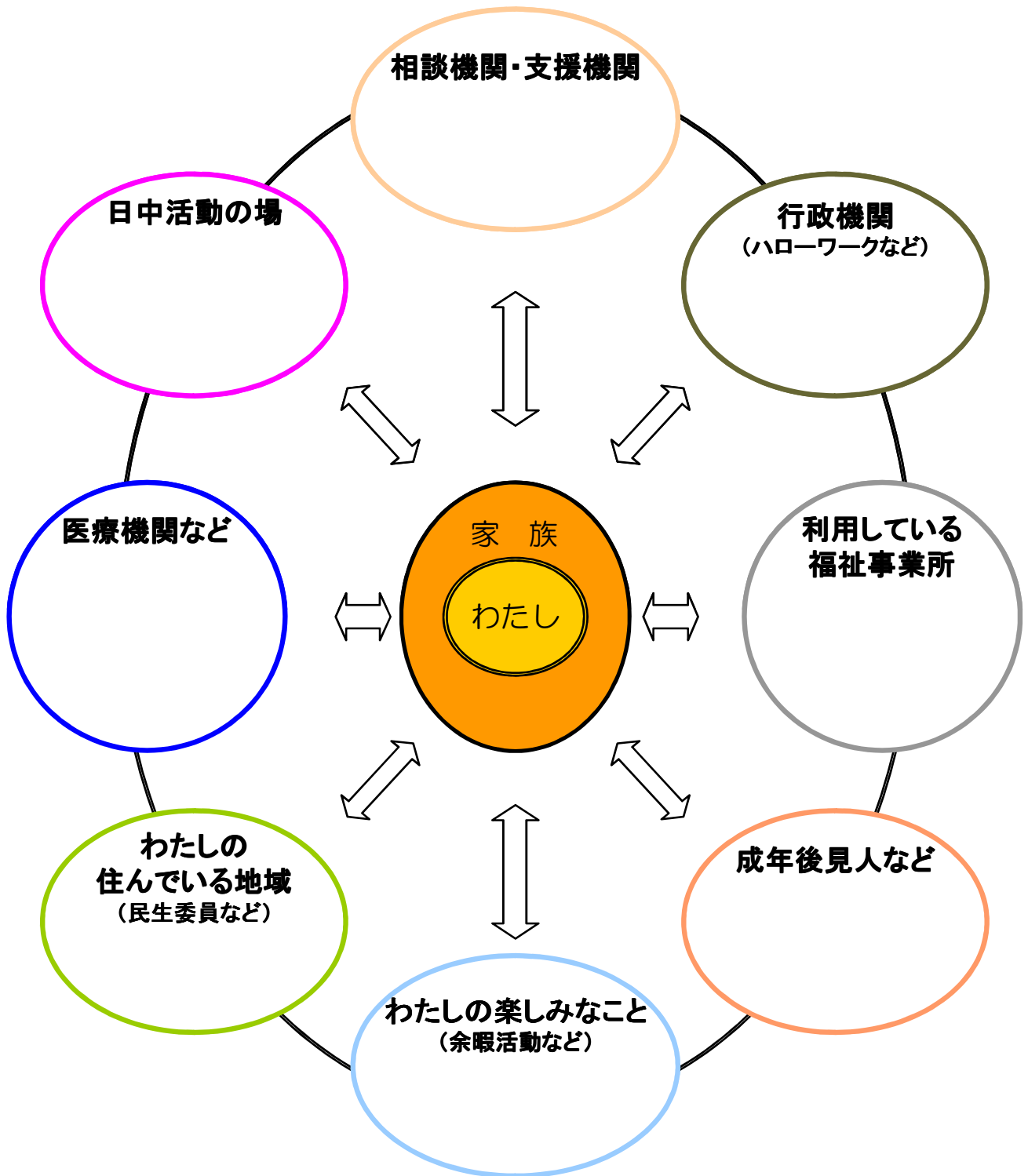


生活マップ





サポートマップ



本人・保護者の思い(意思の確認)






本人・保護者の思い(意思の確認)	今の暮らし(楽しいこと・困っていること)
	これから
	健康について
	発達について
	生活環境
	将来への希望
	その他

備考

日常生活の状況



生活のリズム(日常) 		生活のリズム(休日) 	
1時			1時
2時			2時
3時			3時
4時			4時
5時			5時
6時			6時
7時			7時
8時			8時
9時			9時
10時			10時
11時			11時
12時			12時
13時			13時
14時			14時
15時			15時
16時			16時
17時			17時
18時			18時
19時			19時
20時			20時
21時			21時
22時			22時
23時			23時
24時			24時

その他の予定や行事 

週間

月間

年間

睡眠の状況 (寝つき・目覚め・寝るときの癖など)



- ◆就寝時間(時 分ころ) 起床時間(時 分ころ) 睡眠時間(時間)
- ◆寝つき いいほう ふつう 悪いほう
- ◆寝具へのこだわり ほとんどない 少しある こだわりがとともある
- ◆目覚め いいほう ふつう 悪いほう
- ◆起こすときに配慮してほしいこと なし あり
- ◆昼寝 しない する(だいたい 時～ 時ころ)
- ◆寝るときの癖 なし あり(本を読む・何か持って寝る・添い寝が必要・その他)
- ◆その他、気をつけること 夜起きる 夜泣き 夜尿おこし その他(

食事

- ◆食事の形態 流動食 きざみ食 一口大 普通食 その他(
- ◆自分で使える道具
- 食べ物 手づかみ スプーン フォーク おはし その他(
- 飲み物 ほ乳瓶 コップ ストロー その他(
- ◆介助 全面介助(食べさせる) 少し手伝う 自分で食べる その他(

様子:

◆好きな食べ物

◆嫌いな食べ物

衣服の着脱

◆着 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆脱 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆衣服の選択 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆衣服の調節 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆その他、気になること(衣服のこだわりなど)

洗面・歯磨き

◆洗面・歯磨き

洗面 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

歯磨き 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

◆入浴 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

様子:

苦手なこと 特になし 顔洗い スポンジ、タオルなどでこすられること

洗髪 お湯につかること シャワー 銭湯などの場所

その他(

その他、気になること

◆爪切り 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

◆生理の手当て 開始時期: _____ 周期・日数: _____

生理痛 あり なし 量 多い 普通 少ない

生理用品のこだわり なし あり(

◆生理のとき 一人でできる 見守りが必要 手伝ってほしい 全面介助

移動(手段)

◆室内:

◆戸外:

◆買い物先:

◆移動の様子(初めての場所に行くとき、道路を歩くときなどの様子や注意事項)

◆交通機関の利用(交通機関を利用するときの留意点など)

◆通勤・通所	方法	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 自家用車・バイク	<input type="checkbox"/> 公共交通機関
		<input type="checkbox"/> 福祉サービス	<input type="checkbox"/> その他(
	条件	<input type="checkbox"/> 特になし	<input type="checkbox"/> 送迎が必要	<input type="checkbox"/> 付き添いが必要	

◆通勤・通所時に気をつけること

遊び・運動・感覚・興味・関心



遊び・運動

◆好きなこと・趣味

()

◆苦手なこと

()

◆配慮することや、気になること

感覚

◆好きな感覚・落ち着く感覚

音:

感触:

におい:

触られること:

その他:

◆苦手な感覚・苦手なもの・苦手な場所

音:

感触:

におい:

触られること:

怖がる場所:

落ちつかない場所:

その他:

興味・関心

◆興味・関心のあること

◆休日の過ごし方について

遊び・運動・感覚・興味・関心についての支援状況と今後の課題



コミュニケーションの状況

表現の仕方 (意思表示の状況 意志表示の手段、本人の意思をどの程度伝えられるか)
※複数チェック可

◆表現の様子

- 発語なし 要求は言える 二～三語文は話せる
会話ができる その他

様子: _____

◆ほしいものがあるとき

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子: _____

◆何かやってほしいとき

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子: _____

◆カードなど使っているもの なし あり

◆カードの内容や使い方

様子: _____

◆困ったときに援助を求める

- 伝えることができる 伝えようとするがわかりにくい 自分からは言えないが聞くと伝える
伝えられない その他

様子: _____

◆その他、配慮することや気になること



理解の仕方(他者からの意思伝達の理解と状況)

◆伝わりやすい方法

絵カード 写真 ジェスチャー 文字 具体物など その他

様子・やり方: _____

◆わかりやすい声のかけ方(配慮事項)

◆その他、配慮することや気になること

人とのかかわり

◆好きな人のタイプ: _____

◆苦手な人のタイプ: _____

◆人の多さ、騒がしさについて

職場・通所施設の人数

配慮事項

特に問題なし

配慮が必要

()

◆支援者の人数ややりとりの仕方など配慮すること

◆年齢相応の社会のルールについて

ほぼ理解している

理解できていないことも多く配慮が必要

◆配慮事項

コミュニケーションについての支援の状況と今後の課題



集団生活・社会参加

(集団生活 あり なし)



集団への参加

- ◆ 同年代(友だち)とのかかわり なし あり
- ◆ 職場の人とのかかわり なし あり
- ◆ 地域の人とのかかわり なし あり
- ◆ 集団生活の状況やそれに対する本人の思い

(_____)

自己選択、決定

- ◆ 2つまたは複数のものからの選択 できる できない

仕方: _____

- ◆ 日課やスケジュールにしたがっての行動 できる できない

仕方: _____

- ◆ 状況や状態、興味に応じた自分での行動 できる できない

仕方: _____

集団生活・社会参加についての支援状況と今後の課題



仕事・作業

- ◆ 現在の仕事・作業
- ◆ 過去に経験した仕事・作業
- ◆ 得意な仕事・作業
- ◆ 苦手な仕事・作業
- ◆ その他、仕事や作業をする上で配慮が必要なこと



社会性および社会生活に必要な技能

◆お金の価値の理解

わかる 手助けが要る ()

◆買い物

できる 手助けが要る ()

◆公共交通機関の利用

できる 手助けが要る ()

◆時計の利用

できる 手助けが要る ()

◆カレンダーの利用

できる 手助けが要る ()

◆自分の住所・氏名・電話番号についての理解と聞かれたときの答え方

できる 手助けが要る ()

◆家事手伝い

できる 手助けが要る ()

◆携帯電話の活用

できる 手助けが要る ()

◆電話の利用

できる 手助けが要る ()

◆スケジュール管理

できる 手助けが要る ()

◆基本的な挨拶

できる 手助けが要る ()

理解や支援を必要とする行動



(あり なし)

- ①自傷 ②他傷 ③こだわり ④器物破損 ⑤睡眠の乱れ ⑥多動 ⑦不注意
 ⑧パニック・精神的不安定 ⑨感覚の過敏さ・鈍感さ ⑩かん黙 ⑪ひとりごと ⑫常同行動 ⑬その他

番号と具体的内容	きっかけや対処法、その他注意する点など

安全・事故防止の留意点



◆緊急時に配慮すること なし あり

内容

[]

◆個別的に配慮すること なし あり

内容

[]

家族との関係

内容



相談機関とのかかわり

☆個別相談の有無や頻度など

内容

