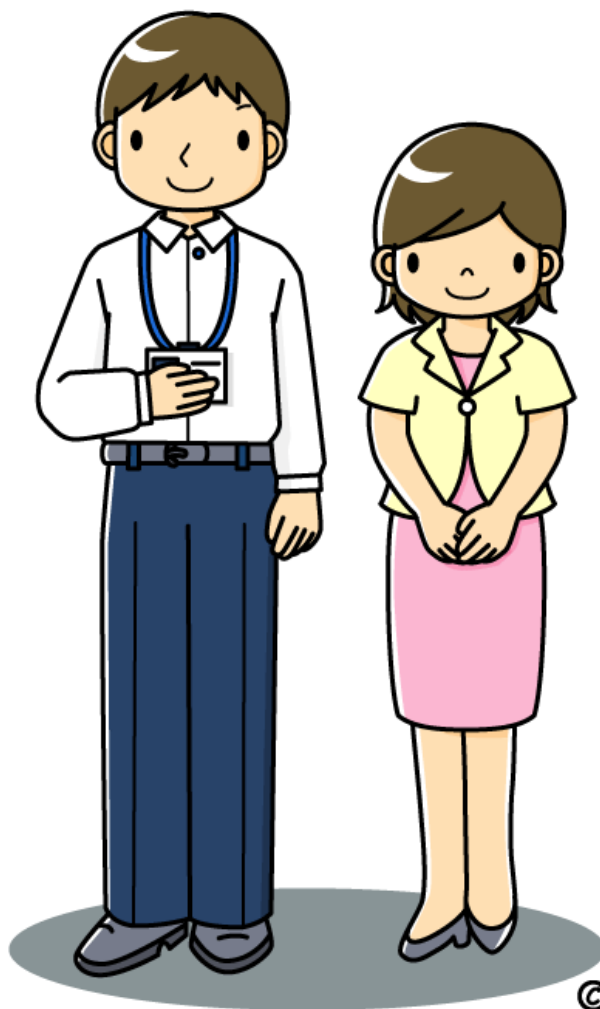


さほーとファイル



©fumira

せほーとファイル

-成人期の支援ファイル-

目次

- < 様式 1 > 相談・支援（子育て・教育・就労など）の記録
- < 様式 2 > 医療機関（通院・入院等）・各種検査の記録
- < 様式 3 > 手当て・手帳の記録
- < 様式 4b > これまでの記録
- < 様式 5 > 習い事・塾・趣味・サークル等の記録
- < 様式 A > 職歴の記録
- < 様式 B > 相談シート
- < 様式 C > サポートプラン（成人）
- < 様式 13 > 心配な行動へのサポートシート
- < 様式 14 > 同意書

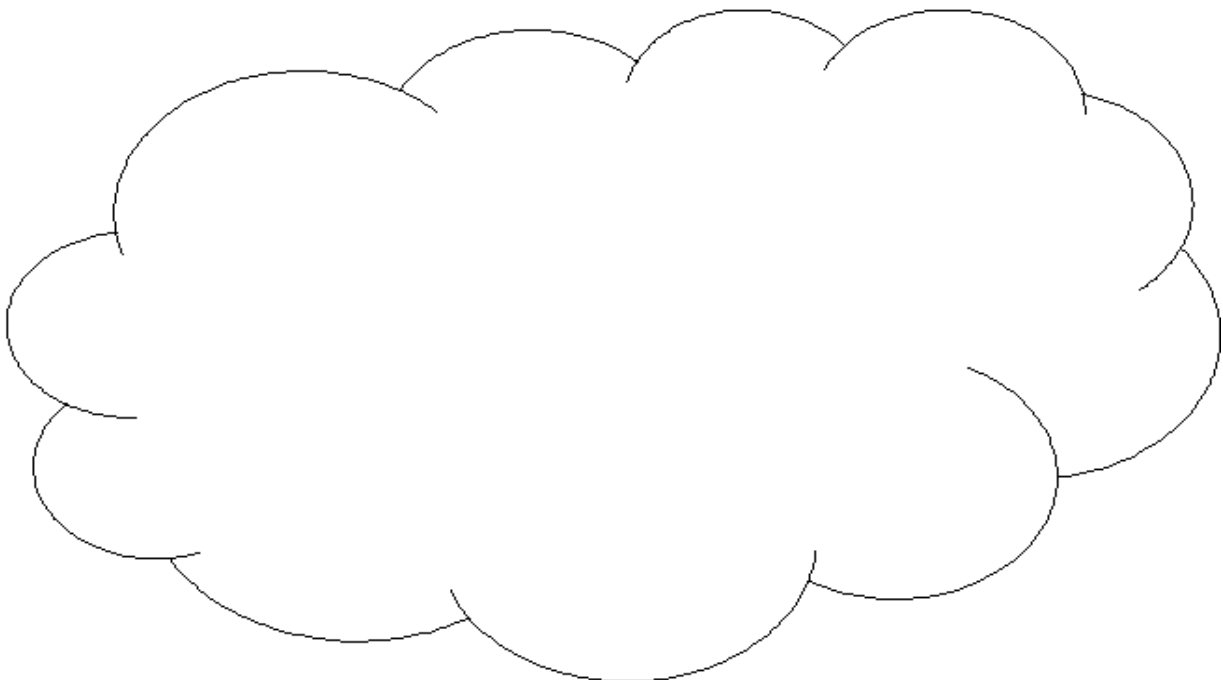


ご本人とご家族について（該当項目に○印及びご記入ください。）

記入日（ 年 月 日）記入者（氏名： 続柄： ）

氏名（ふりがな）	性別	生年月日		年齢
	男・女	昭和・平成	年 月 日	歳
住所（ふりがな）		連絡先		
〒（ - ）		自宅（ ）- -		
静岡市 区		FAX（ ）- -		
		携帯（ ）- -		
		メール @		
家族構成				
氏名	続柄	生年月日	年齢	職業/通園・通学先名称
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）
（ ）	（ ）	（ 年 月 日）	（ ）	（ ）

ご本人・ご家族についてお書きください。



これまでの記録

(通園・通学先をお書きください。 アドバイスされたことや成功したこと・心配した面もお書きください。)

園・学校名	年月～ 年月	学年	特記事項・アドバイス・ 成功したこと・心配したこと
(例) 〇〇幼稚園	〇年△月 ～ 〇年△月	幼児期	初めての友達とよく遊べた。 少し言葉が遅かったが、少しずつ出てくるようになった。
		新生児期	出生時：()週()g
		乳児期	
		幼児期	
		小学校	
		中学校	
		高校	
		大学等	
		社会人	

職歴の記録

(今までの勤務先他、職歴についてお書きください。)

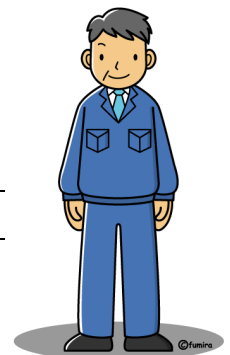
勤務先名	年月～ 年月	年 齢	業務内容 担当 その他 成功したこと・心配なこと

所持資格

得意な業務・作業内容

苦手な業務・作業内容

希望する職種・作業内容・就業条件



平成 21 年度第 2 回

(案)

静岡市発達障害者支援体制整備検討委員会資料

(白紙ページ)

相談シート（該当項目に○印及びご記入ください。）

記入日（ 年 月 日）記入者（続柄

氏名

)

<今、一番困っていることは何ですか>

<相談したい内容をお書き下さい>

①

②

③

<こどもの頃の個性>

- | | | |
|--------------------------|-----|----|
| ・視線があいにくい。 | いいえ | はい |
| ・親から平気で離れる。 | いいえ | はい |
| ・呼んでも振り返らない。 | いいえ | はい |
| ・おうむ返しがあった。 | いいえ | はい |
| ・指示がはいりにくい。 | いいえ | はい |
| ・気にいらないと大泣きや、手がでる。 | いいえ | はい |
| ・友達と遊べない。 | いいえ | はい |
| ・こだわり（遊び・道順・手順・物の位置） | いいえ | はい |
| ・偏食。 | いいえ | はい |
| ・不眠。 | いいえ | はい |
| ・感覚の過敏。 | いいえ | はい |
| 内容（ | | ） |
| ・感覚異常（ぴよんぴよん跳ねる　くるくる回る等） | いいえ | はい |
| 内容（ | | ） |
| ・いじめや不登校・親の虐待経験 | いいえ | はい |
| 内容（ | | ） |

<現在、以下のこだわりや感覚過敏がありますか。>

- | | | |
|----------------------|--------|---|
| ・突然の大きな声や音。
内容（ | いいえ はい | ） |
| ・急に人に触れられる。
内容（ | いいえ はい | ） |
| ・見るだけで不快になる。
内容（ | いいえ はい | ） |
| ・聞くことが耐えられない。
内容（ | いいえ はい | ） |
| ・嫌いなにおい。
内容（ | いいえ はい | ） |

<以下の項目について困っていることをお書き下さい。>

- ・睡眠

- ・食事

- ・掃除

- ・洗濯

- ・身支度

- ・家族との関係

- ・職場の人間関係

<今後受たいサービスはありますか。>

医療機関受診 保健所精神保健福祉相談 地域活動支援センター ヘルパー
 作業所 ハローワーク 職業訓練 就労支援 障害者職業センター
 障害者就業・生活支援センター 当事者団体へ相談 ピアカウンセリング
 民生委員へ相談 地域福祉権利擁護事業 年金
 その他（

）

	出来ている事	気になる事	サポートプラン
あいさつ			
場面に合わせた言葉 や行動			
身支度			
スケジュール管理 ・出勤時間 ・休み時間 ・帰宅時間など			
約束の理解			
仕事・活動の内容理解 と 最後までやり遂げる力			
困ったときの相談や 支援の求め方			
支援結果			

心配な行動へのサポートシート

年月日	心配な行動	サポート方法	担当者

年月日	心配な行動	サポート方法	担当者

