語

**１—１　わたしについて（性格・特徴）**

名前　　*筑波　太郎*

生年月日 年（西暦 年） 　　 月 　 　日（ 歳）

 性別

**得意なこと・好きなこと**

*・外で遊ぶことが大好き*

*・虫、電車がすき*

*・砂遊びが好き*

*・好きな歌を聴いたり、歌うことが好き*

**発作・アレルギーなど**

*・卵アレルギーあり*

*・熱性けいれんを〇歳の時に一度したことがある*

**苦手なこと・嫌いなこと**

*・大きな音がいきなりするのが苦手。〇〇の音が苦手。*

*・いきなり触られたりするのが苦手*

**習慣・こだわり**

*・電車やバスのおもちゃを並べる。*

*・〇〇〇のキャラクターの服であれば、着ることができる*

**コミュニケーション**

*・言葉でのやり取りもできるが、目で見てわかるものがあるとさらに理解しやすい*

*・簡単な声掛けはわかる。本人はジェスチャーや指差しで伝えてくれる*

**かんしゃく**

*・思うとおりに行かないときは、大きな声で泣くがありますが、静かな部屋で過ごすと落ち着くことができる*

私の願い

*お友達が大好き！*

*いっしょに遊べたり出来たらいいなぁ*

好きな項目を作って伝えることができます

**１—２　わたしについて（環境）**

名前

 性別

生年月日 年（西暦 年） 　　 月 　 　日（ 歳）

**発達に関する主治医**

**通院頻度**

*〇〇病院（□□医師）*

*２か月に１回通院*

**家族構成**

*父・母・姉・本人の４人家族*

*（近くに父方の父母がいる）*

**その他通所先**

**利用頻度**

**（例；児童発達支援事業所・放課後デイサービスなど）**

*児童発達支援事業所A（小集団）：週1回（火曜）*

*児童発達支援事業所B（個別）：週１回（土曜）*

**日中の通い先**

（例；保育所・幼稚園・学校など）

*〇〇幼稚園　週５回*

**相談支援事業所**

*相談支援事業所〇〇*

*担当□□さん*



●からだについて

**２　発達・健康に関すること**

*耳：苦手な音があり（例えば、○○や○○）、イヤーマフを使うこともある*

*例）ドライヤーの音や掃除機の音など、嫌いな音がある。*

*その時には、距離を置くことで落ち着くことができる。*

*眼：弱視があり、眼鏡を使用している。眼鏡を使用していれば、おおよそ見ることができる*

*足：両足に装具をつけている。医師には、なるべくつけているようにと言われている*

体に関することを、１枚にまとると

伝えやすくなります



●これまでに給付された補装具について（車いす、座位保持装置、下肢・体幹装具など）

**３—１　福祉に関すること**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称： | 名称： | 名称： |
| 業者： | 業者： | 業者： |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |
| □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） | □購入　□修理　　　　年　　　月　　　日（メモ） |

※記載が困難な場合は、支給決定通知書の写しを添付してください

※メモ欄は、修理内容などの記入に御利用ください

**３—２　福祉に関すること**

●これまでに給付された日常生活用具について（入浴補助用具、移動・移乗支援用具など）

|  |
| --- |
| 日常生活用具（おむつを除く） |
| 支給開始時期 |  |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |
| 年　　　月 | 名称： |
| 業者： |

☆補装具や日常生活用具に関する支給決定通知書を保管しましょう☆

●出生から現在までの障害の状況、程度、症状や日常生活能力など（発達の記録・学校での様子・学習

**４—１　年金申請に役立つ情報**

面・対人関係・環境の変化など）について、エピソードなどを交えて、できるだけ詳しく記入してください。

●本人の苦手なこと、できなかったことに着目し、本人のプラス面に着目した表現とは切り離し、次のような視点で記入するとよいでしょう。

例）〇〇が苦手である、□□することができない、△△のときは不自由である　など

●年金申請時（20歳の時など）に、本人や保護者が作成する「病歴・就労状況申立書」の記入に役立つ

情報となりますので、ライフステージが変わるときに記入しておくとよいでしょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ライフステージ** | **期間** | **日常生活の状況など** | **記入日** |
| 出生から就学前（０～６歳頃） | *０～３歳* | *・人見知りをしなかった**・視線が合わなかった**・人に触れられることが嫌いで、抱っこも嫌がることが多かった**・表情が乏しく、あまり笑わなかった**・うまく言葉を話せず、オウム返しが多かった* |  |
| *４～６歳* | *・一人遊びを好み、お友達より大人と遊ぶことが多かった**・切り替えができず、日常生活に支障が出ていた**・かんしゃくを起こすことが多かった**・園の行事には参加ができなかった**・体の使い方が苦手で、手先も不器用だった**・大きな音が苦手で過剰に反応することがあった* |  |
| 小学生の頃（７～12歳頃） | *低学年* | *・自分の気持ちをうまく表現できず、友達とのトラブルが多かった。**・休み時間が終わっても、教室に戻ってこられなかった・自分の思う通りにならないとイライラして、モノに当たる**・先生から何度も同じ注意をされる* |  |
| *高学年* | *・小学４年のころ、原因はわからないが、学校に行きたがらなかった・勉強はできるが、やり始めるまでに時間がかかる。やり始めると自分で終わりにできない**・グループでの活動が苦手で、一人で行動していた**・落ち着きのなさから、通院・服薬をしていた**・忘れ物が多かった* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ライフステージ****４—２　年金申請に役立つ情報** | **期間** | **日常生活の状況など** | **記入日** |
| 中学生の頃（13～15歳頃） |  | *・場の雰囲気を読んだり、相手の表情をうまく読み取れず、トラブルになる**・苦手な人、場になると黙る・急な予定変更に対応することができず、落ち着きがなくなる・時間管理ができず、待ち合わせの時間に遅れる**・学校から通院や服薬を進められたが、本人の拒否がありできなかった**・やりとりがうまくできず、同年代の子と一緒にいることがない**・会話が一方通行で、やりとりにならない**・一度「こうだ」と思うと、修正ができない**・失敗体験が多いため、意欲・やる気が出ない* |  |
| 高校生の頃（16～18歳頃） |  | *・時間の管理が苦手で、自分でスケジュールを立てて行動することはできない**・学校など慣れている場所であればひとりで行けるが、それ以外は行けない**・話を聞きながらメモを取るなど、同時に二つのことができない**・思ったことをすぐ口に出してしまう。**・自分の名前の漢字は書けるが、それ以外は書けない**・自分の能力が理解できていないため、自分のできることとできないことの判断ができない**・場の空気が読めず、話し出すと止められるまで話続けてしまう* |  |
| 高校卒業から現在（19歳以降） |  | *・金銭感覚がないため、お金はあればあるだけ使ってしまう。計画的に使うことはできない**・話をしていても視線を合わせることができない**・生活パターンが崩れると普段できていることもできなくなってしまう* |  |