

青年期・成人期 フアイル



目次

本人の思い・・・・・・・・成-1	感覚、コミュニケーション、
保護者の願い・・・・・・・・成-2	人との関わり・・・・・・・・成-11
生活シート・・・・・・・・成-3	日常生活・・・・・・・・成-12
食事・・・・・・・・成-5	余暇活動、社会生活に必要な技
着脱衣・・・・・・・・成-6	能、その他・・・・・・・・成-13
睡眠、入浴、洗面、	働くこと・・・・・・・・成-15
歯磨きなど・・・・・・・・成-7	補装具等・・・・・・・・成-16
健康、医療、移動・・・・成-8	権利を守る制度・・・・成-17
パニック、精神状況・・・・成-9	その他・・・・・・・・成-18
パニック、こだわり・成-10	

本人の思い

さい 歳	きにゅうび 記入日	ねん 年	がつ 月	にち 日
いま 今の暮らし [たの 楽しいこと ・ こま 困っていること]				
□どんなことが楽しくて、どんなことに困っていますか				
これから の暮らし [いま おな よい ・ すこ しんばい 心配 ・ か 変えたい]				
□どんなことがよくて、どんなことが心配ですか、どんな暮らしにしたいですか				

さい 歳	きにゅうび 記入日	ねん 年	がつ 月	にち 日
いま 今の暮らし [たの 楽しいこと ・ こま 困っていること]				
□どんなことが楽しくて、どんなことに困っていますか				
これから の暮らし [いま おな よい ・ すこ しんばい 心配 ・ か 変えたい]				
□どんなことがよくて、どんなことが心配ですか、どんな暮らしにしたいですか				

さい 歳	きにゅうび 記入日	ねん 年	がつ 月	にち 日
いま 今の暮らし [たの 楽しいこと ・ こま 困っていること]				
□どんなことが楽しくて、どんなことに困っていますか				
これから の暮らし [いま おな よい ・ すこ しんばい 心配 ・ か 変えたい]				
□どんなことがよくて、どんなことが心配ですか、どんな暮らしにしたいですか				

※ 他に気になることがあったら書いて下さい。

☆誰かと一緒に書いてもいいですよ

保護者の願い

本人年齢	歳	記入者年齢	歳	記入日	年	月	日
健康について							
生活環境							
仕事							
その他							
将来への希望							

本人年齢	歳	記入者年齢	歳	記入日	年	月	日
健康について							
生活環境							
仕事							
その他							
将来への希望							

本人年齢	歳	記入者年齢	歳	記入日	年	月	日
健康について							
生活環境							
仕事							
その他							
将来への希望							

※ 他に気になることがあったら書いて下さい

好きなこと・苦手なこと	好きなタイプの人				
	苦手なタイプの人				
	集団での様子				
	社会性	社会のルールに関する理解			
		支援方法			
	パニック	具体的な様子			
		考えられること			
		対処法			
	こだわり	具体的な様子			
		対処法（配慮）			
		安全上の注意点			
	感覚	具体的な様子	音		
			感触		
			におい		
触れられること			どんな触れられ方		
			体のどの部分？		
その他					
コミュニケーション	理解の仕方	理解の様子			
		支援方法	単語・筆記・写真・絵カード・ジェスチャー・文字・具体物・その他（ ）		
	表現の仕方	表現の様子			
		意思を伝える方法			
		支援方法			

着脱衣

記入年月日（ 年 月 日）

着 脱 衣	●衣服の着脱
	衣服の着脱：（ひとりできる ・ 少し手伝ってほしい ・ 手伝ってほしい）
	衣服の選択：（ひとりできる ・ 少し手伝ってほしい ・ 手伝ってほしい）
	衣服の調節：（自分で調節できる ・ 声をかけてほしい）
	●その他注意してほしいこと、支援してほしいこと （衣服のこだわり、着る順番など）

パニック・精神状況

記入年月日（ 年 月 日）

パニック・精神状況 感情の混乱	●パニック・精神的に不安定になるときの前兆 （例）爪・唇を噛む、声の調子、緊張など
	●パニック・精神的に不安定になるきっかけ どんなときに起きるか（5W1H）
	(1)時間帯について：（起こりやすい時間と起こりにくい時間）
	(2)場所について：（起こりやすい場所と起こりにくい場所）
	(3)人、物（作業着等）について
	(4)場面について
	ア 難しい課題の指示があったとき
	イ 大好きな行動の中断について
	ウ 予告なしの日課や活動スケジュール変更について
	エ 欲しかったものが手に入らなかったことについて
	オ しばらくの間（例：15分）注目されない、ひとりにされることについて
	カ その他、騒音、光等のきっかけについて
対処法：（そのとき支援者がしたら良いこと、してはいけないこと）	

パニック・こだわり

記入年月日（ 年 月 日）

パニック 感情の混乱 続き	●パニックや精神的に不安定になった時について どんな状態になるかについて：
	どのくらい続くかについて：
	対処方法としないほうがいい対処方法について：
	落ち着ける場所等について：
	●回復期 回復期の状況、回復期の対処方法について
こだわり	●こだわり、口癖、行動 就職した際に職場の同僚が気になると思われる口癖、行動、こだわりなど
	具体的な様子：
	●課題、問題行動 食べ物以外のものを口に入れる、道路に飛び出す、自分や他人を傷つける行為がある、動きが多いなど
	課題、問題になると思われること（もしくは過去課題となったこと）について：
	配慮して欲しいことや問題行動への対応など

記入年月日（ 年 月 日）

日常生活

	生活のリズム（ 曜日）	生活のリズム（ 曜日）	
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

余暇活動・社会生活に必要な技能・その他

記入年月日（ 年 月 日）

余暇活動	●休日の過ごし方について
	●好きなことについて （例）好きなこと、好きなもの、興味の内容について
●嫌いなことについて （例）嫌いなこと、嫌いなものについて	
社会生活に必要な技能	●本人が持っている力など （例）お金の価値の理解、ひとりで買い物できるか、バス・電車などの公共交通機関の利用、自分の住所・氏名・電話番号を伝えられるか、文字の読み書き、簡単な家事（洗濯、食器洗いなど）ができるか
その他	●長 所 （例）職場で生かせることについて

1週間の過ごし方

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

1年間の予定など

1年間の予定や行事を記入しましょう!!

1月	
2月	
3月	
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	

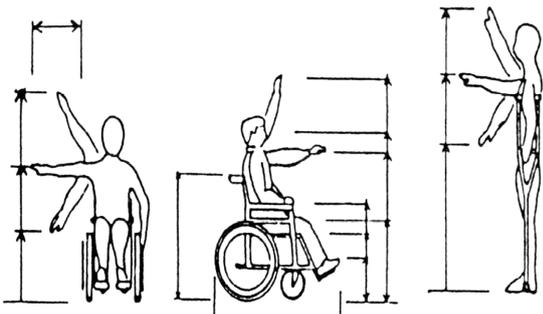
働くこと

記入年月日（ 年 月 日）

現在の勤務状況	※現在、働いている場合に記入してください。			
	勤務先 (通所先)	名称		
		住所		
		TEL		
	職種			
	勤務時間	時～ 時（ 時間） 休日（ ）		
	給料 (工賃)	円（月額）		
	主な 相談相手	<input type="checkbox"/> 職場の上司 <input type="checkbox"/> 職場の同僚 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> ジョブコーチ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
氏名			TEL	
今の気持ち・将来の希望	※現在働いている人も含め、今の気持ちや将来の希望を記入してください。			
	就労理由	何のために、働きたいと思っっていますか？どんなことに働く喜びを見出しますか？ （例）収入を得るため・地域社会での役割を持つため・自分の夢を実現するため・人と関わるため		
	得意なこと 苦手なこと	働くうえで、得意なことは何ですか？（例）挨拶ができる・体力がある		
		働くうえで、苦手なことは何ですか？その苦手なことに対してどんな支援があればいいと思いますか？		
	希望職種	どんな仕事をやりたいと思っっていますか？		
希望給料 (工賃)	生活するため、夢をかなえるため、どれくらいの給料を希望しますか？			

補装具等

導入時の年齢 (歳) 交付自治体 () 記入年月日 (年 月 日)

補装具等 (※可能であればリハビリの先生等に記入してもらうことが望ましいでしょう。)				
記入者	所属		職名	
	氏名		連絡先	
機器等の種類	補装具 ・ 日常生活用具 ・ 自助具 ・ その他 ()			
機器等の名称				
納入者	所属		職名	
	氏名		連絡先	
導入の目的				
導入までの経過				
	申請日	年 月 日	判定日	年 月 日
	交付日	年 月 日	耐用年数	年
操作方法・留意事項				
寸法等				<p>※支援・補助内容等を記載。 必要に応じて、機器等の写真を貼付。</p>

権利を守る制度

記入年月日（ 年 月 日）

●成年後見人等

就任した年月日（ 年 月 日）

○印して下さい↓	氏名	
後見	続柄・所属	
保佐	住所	
補助	電話番号	自宅・携帯・職場（ ）・その他（ ）

●成年後見制度についての相談窓口

宇都宮家庭裁判所

宇都宮市小幡1-1-38 028(621)2111

上三川町福祉課福祉人権係

河内郡上三川町しらさぎ1-1 0285(56)9128

上三川町社会福祉協議会

河内郡上三川町上蒲生127-1 上三川いきいきプラザ内 0285(56)3166

上三川障がい児・者生活相談支援センター

河内郡上三川町上三川5082-15 0285(38)6854

社会福祉士事務所「にじみる」

河内郡上三川町しらさぎ2-32-19 0285(56)7775

リーガルサポート栃木

宇都宮市幸町1-4 028(614)1122

ばあとなあとちぎ

宇都宮市若草1-10-6とちぎ福祉プラザ内 028(600)1725

●福祉サービス利用援助事業についての相談窓口

栃木県社会福祉協議会

宇都宮市若草1-10-6とちぎ福祉プラザ内 028(622)0524

上三川町福祉課福祉人権係

河内郡上三川町しらさぎ1-1 0285(56)9128

上三川障がい児・者生活相談支援センター

河内郡上三川町上三川5082-15 0285(38)6854

ケアサポートセンタービスケット

河内郡上三川町上三川5061 0285(56)3226

