**事例の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講No. |  | 作成者氏名 |  | 作成日 | 令和　年　月　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **事例タイトル** |  |
| **年齢・性別・家族構成・現在の地域の居住歴** | 本人名前 |  | 年齢（　　　歳） | 性別（ ） |
| 家族構成： |
| 所在地：現在の地域の居住歴：（　　年） |
| **手帳の種類と等級** | 　 | 障害支援区分 |  |
| **生活歴及び病歴****（概要）** | 【生活歴】【病歴】 |
| **相談に至る経緯** |  |
| **望んでいる暮らし、****訴え、困っていること** | （本人）（家族） |
| **本人や家族の問題** |  |
| **本人の能力や環境的問題** |  |
| **本人の趣味趣向、****楽しみ、長所** |  |
| **その他気が付いたこと** |  |

**【障がい児用】一次アセスメント票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害児本人の概要 | 生育・療育・教育歴 |  |
| 病歴・障害歴 | 年月 | 事　　項 | 年月 | 事　　項 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 障害・疾病 | □身体障害　□知的障害　□精神障害　□発達障害　□難病　□その他（　　）障害名・診断名・疾病名（　　　　　　　　） |
| 障害者手帳 | 身障手帳（　　　　級）　療育手帳（　　）　精神保健福祉手帳（　　級） |
| 障害程度（※） | □区分１　　□区分２　　□区分３　　□重心 |
| ※（１５歳以上で必要な場合記載）□区分１　□区分２　□区分３　□区分４　□区分５　□区分６　□医療型　□療養介護型 |
| 医療機関利用状況[現在の受診状況、受診科目、頻度、主治医、どの疾患での受診] |
| 医療保険 | □国民健康保険　□健康保険　□生活保護 |
| 医療費の助成等 | □自立支援医療費（□育成医療　□更生医療　□精神通院）□重度障害者医療費助成　□小児慢性特定疾患費助成　□難病医療費助成　　 |
| 現在利用している福祉サービスや福祉用具 |
| **【ジェノグラム】※印刷後手書き可** | **【エコマップ】※印刷後手書き可** |
|  |  |

**※注意）**

* **１週間の生活（普通の生活）の作成は別紙にて作成し、提出の際にはｐ２とｐ３の間に綴り提出するようにしてください。**
* **記入が収まらない場合は、任意の様式にて追記して提出して構いません。**

**■本児の生育歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 成　長　の　様　子　等 |
| 胎生期 | 母親の環境 | □就労　□持病（　　　　　）　□病弱　□疾病（　　　　　）□服薬（　　　　　　）　□飲酒（飲酒量　　　　　）□喫煙（喫煙量　　　　　　）　□転居　□離婚　□その他（　　　　　　） |
| 妊娠の様子 | つわり（□重い　□軽い）□疾病（□切迫流産　□妊娠中毒　□その他（　　　　　　　　　　）服薬（薬名　　　　　　　　　　）精神状態（□いらつき　□不眠　□不安□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出生時 | 父母の年齢 | 父親　　　　歳　　　母親　　　　歳 |
| 出産予定日 | 在胎　　週　　日 |
| 出産場所 | □病院　□産院　□その他（　　　　　　） |
| 分娩状況 | □普通　□無痛　□帝王切開　□その他（　　　　）　□仮死（　　分）　□保育器（　　日）出生時体重（　　ｇ）　身長（　　ｃｍ）　 |
| 新生児期 | 黄疸 | □なし　　□普通（　　　日）　□強い（光線療法　　　日） |
| 授乳 | □母乳　□人工栄養　□混合（　　　　　　　） |
| 哺乳力 | □良　　　□不良　　　　□不明 |
| 乳幼児期 | 気になること・困ったこと | □ミルクの飲み方　□よく泣いた　□泣き止まない　□おとなしい□泣かない□睡眠（日中　　　　　　、夜間　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 成長の記録 | 首のすわり（　　月頃）　寝返り（　　　）　おすわり（　　　）　ずりばい（　　　）よつばい（　　　）　つかまり立ち（　　　）伝い歩き（　　　）　独歩（　　　　）追視（　　　）　玩具に手を伸ばす（　　　）　あやすと笑う（　　　）人見知り（　　　）動作模倣（　　　）　指さし（　　　）　喃語（　　　）　初語（　　　）　二語文（　　　） |
| その他 | 既往症 | □ひきつけ・けいれん（初発　　歳　　月頃、発熱の有無：あり・なし）□麻疹　□耳下腺炎　□水痘　□風疹　□その他（　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健康診査の経過 | 　歳　ヶ月 | □普通　　□要観察　　□未受診 |
| 　歳　ヶ月 | □普通　　□要観察　　□未受診 |
| 　歳　ヶ月 | □普通　　□要観察　　□未受診 |
| 　歳　ヶ月 | □普通　　□要観察　　□未受診 |

**■本児の状況**

1.現在の様子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 本児・保護者に聞いたこと | 対応者が気付いたこと |
| 長所・特技 |  |  |
| 好きなこと |  |  |
| 苦手なこと |  |  |

２　生活習慣について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 現在の状況 | 援助の程度 |
| 食事 | □箸を使って食べる　　　□スプーンやフォークを使って食べる□食事を摂るのに改良された食器類を使う□流動食や刻み食など食べやすくするために加工する□介助をしてもらって食べる□その他具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 飲水 | 現在の状況 | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| □コップを使って飲む　□ストローを使って飲む□適切な飲水をしない（□過剰な飲水　□飲水をしない）□その他具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 排泄 | 現在の状況 | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| □尿意や便意を伝える　　　□ズボンやパンツの脱ぎ着をする　　□衣服を汚さずに用を足す　□後始末をする　　　□手洗いをする□生理の処理をする　　　　□おむつをしている　□夜尿がある□男女のトイレの区別をする□その他具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 着脱 | □ズボンやパンツ、スカートの脱ぎ着をする　□シャツや上着の脱ぎ着をする　　□前後・裏表の区別がつく　□靴下をはく　 □左右を間違えずに靴を履く　□ボタンの付け外しをする　 □ベルトをつける□その他具体的に（　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 現在の状況 | 援助の程度 |
| 入浴 | □体を洗う　　□頭を洗う　　□シャンプーやリンス、石鹸等を使い分ける　　　　□体をタオルでふく　　 □脱いだ服の後始末をする□その他具体的に（　　　　　　　　　　） | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 整容 | 現在の状況 | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| □手を洗う　　□顔を洗う　　□歯磨きをする　　□髪を整える□爪がのびたら切る　□身だしなみを整える　□気温に合わせて服を選ぶ□その他具体的に（　　　　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 移動 | 現在の状況 | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| □義肢・装具を使って移動する　　　□車いすを使って移動する□杖を使って移動する　　　 □歩道や横断歩道を安全に歩行する□バスや電車など公共交通機関を利用して移動する□その他具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 睡眠 | 現在の状況 | □全介助□一部介助□声かけ・見守りが必要□介助なし |
| □おおよその就寝・起床時間（　　　　時　～　　　　時　）□昼寝をする（　　　　時　～　　　　時　）□一人で寝る　　　　　　　　□添い寝して寝る□夜中に起きることがある　　□服薬して寝ている□その他具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

３　コミュニケーション・対人関係等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 現在の状況 | 支援の必要性 |
| 意思表示・意思伝達 | □ことばで　　□単語で　　□身振り・手振りで　　□指さしで　　□視線で　　□表情で　　　□手話で　　□点字で　　□手書きで　　□文字盤で　　　□意思伝達装置で　　　□絵カードで　　□トーキングエイドで□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）【要求するときの特徴】【拒否するときの特徴】 | □必要あり□一部必要□必要なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 理解 | 現在の状況 | □必要あり□一部必要□必要なし |
| □話し言葉はほとんど理解できない　　□日常的な単語が理解できる□質問に答えられる　□会話に応答できる　□身振り（指さし、首を振るなど）□具体物　□絵・写真（渡す、指さすなど）□文字（ひらがな、かたかな、漢字）□その他理解の程度を具体的に（　　　　　　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 遊び | 現在の状況 | □必要あり□一部必要□必要なし |
| □集団で遊ぶのを好む　　□一人で遊ぶのを好む　　□大人と遊ぶのを好む□遊びの持続性がある　　□飽きやすい□その他（　　　　　　　　　　　　　　）【好きな遊び、興味・関心のあること】 |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 対人関係 | 現在の状況 | □必要あり□一部必要□必要なし |
| □人に馴染むのに時間がかかる　　　　□集団での行動が苦手□一人でいることが多い　　　　　　　□人付き合い、友達作りが苦手□その他具体的に（　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 現在の状況 | 支援の必要性 |
| 感　覚 | □特定の味や食感が受け付けられない　□食べるもの・飲むものに偏りがある□大きな音（声）や特定の音を嫌う　　□デパートなど人ごみが苦手□視覚情報に気をとられやすい　　　　□触られることを嫌う□臭いが気になって集中できない　　　□暑さ、寒さに過敏□クルクル回ったり、揺れたりする遊びが好き□その他具体的に（　　　　　　　　　　） | □必要あり□一部必要□必要なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 行　動 | 現在の状況 | □必要あり□一部必要□必要なし |
| □特定の物や行動にこだわる　　　　□じっとしていることが苦手□初めての場所になじむのに時間がかかる　　□気が散りやすい□突発的に行動してしまうことがある　□カッとなったり、イライラしやすい□パニックになってしまうことがある　□気持ちの切り替えに時間がかかる□不安になったり、怯えることがある　□じっとしてあまり動かない□その他具体的に（　　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

４　生活スキル・社会スキルについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 現在の状況 | 支援の必要性 |
| 生活・活動・社会参加 | □日課に沿って行動する　　　　　　□身の回りの整理・整頓をする□お小遣いの範囲で買い物をする　　□その他具体的に（　　　　　　　　） | □必要あり□一部必要□必要なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

５　日中の主な活動（学校・幼稚園・保育所等）での様子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 現在の状況 | 支援の必要性 |
| 学校・幼稚園・保育所での様子 | ●登校・登園状況□登校・登園できている　□休みがち　□登校・登園できていない●登下校・通園手段：（　　　　　　　）●在籍状況□通常学級在籍　　□特別支援学級在籍　　□特別支援学校在籍□幼稚園　　　　　□保育園　　□認定子ども園　●加配の状況：□加配あり　　　　□加配なし●放課後等の状況□自宅　□福祉サービス　□放課後児童クラブ（学童）　□託児　□その他具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　●サービス利用状況□児童発達支援（利用曜日：　　　　　　　　　　　　　　　　）（利用時間：　　　　　　　　　　　　　　　　）□放課後等デイサービス（利用曜日：　　　　　　　　　　　　）（利用時間：　　　　　　　　　　　　）【本児の様子】【好きな活動・科目】【苦手な活動・科目】【その他】 | □必要あり□一部必要□必要なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

６　家族支援について

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 家族の生活状況 |
| 経済・介護力・相談先等 | ●生計中心者の続柄：　　　　　　　　　　　　●生計中心者の就労形態：　　　　　　　　　　　　●経済状況：□特に気になる様子はない　　□気になる（所見：　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　）●主な養育者：　　　　　　　　　　　　　　　　　●他の協力者：　　　　　　　　　　　　　　　　　●本児のことに関する主な相談相手または相談機関　　　　　　　　　　●家族の障害・疾病の受けとめ：□理解または受容　　□悩みや不安が高い　□無理解　□その他具体的に（　　　　　　）●主な養育者の負担感：□あり　　□なし　　□その他具体的に（　　　　　　）●その他：（　　　　　　　） |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 【家族の身体的・精神的な状況、支援の状況等】 |
| 例：祖父 | 認知症　介護度３ | ○○居宅介護支援事業所　担当者△△ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 【家族関係】 |
| 【家族の要望・希望する暮らし】 |
| 【本児の要望・希望する暮らし】 |
| 【関係職種等からの情報】 |
| 【対応者の所見】 |

７　健康管理について

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 現　在　の　状　況 |
| 健康状態 |  |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |
| 医療的ケア | 現　在　の　状　況 | 支援の必要性 |
| ●医療的ケア対応者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□服薬管理　　□鼻腔・口腔吸引　□気管内吸引　□気管切開部処理□ネブライザー（吸入）□経管栄養（経鼻栄養・胃ろう栄養等）□導尿　　□浣腸　　□褥瘡予防　　□スキンケア□その他医療的ケアの頻度等具体的に（　　　　　　　　　　　　　） | □全介助□一部介助□介助なし |
| 本児・家族の困っていることや希望 | 対応者が気付いたこと、気になること |
|  |  |

出典：愛知県相談支援従事者研修障がい児アセスメント表に加筆