

青年期 成人期 ファイル

目次

<基本シート>

基本シート（生活）No1：記入例	例一	1
基本シート（生活）No2：記入例	例一	2
基本シート（働く）No3：記入例	例一	3
基本シート（生活）No1	成一	1
基本シート（生活）No2	成一	2
基本シート（働く）No3	成一	3
実習・施設外就労履歴	成一	4
訓練機関利用歴	成一	5
就労履歴	成一	6

<詳細シート>

食事・排泄・生理	成一	7
着脱衣・移動	成一	8
睡眠・入浴・洗面・歯磨きなど	成一	9
日常生活・余暇活動・遊び・社会生活	成一	10
パニック・こだわり・感覚	成一	11
コミュニケーション・人との関わり	成一	12
働くことについて（現状・思いなど）	成一	13
仕事に関することⅠ	成一	14
仕事に関することⅡ	成一	15
その他（生活リズム）	成一	16
その他	成一	17
本人の思い	成一	18
保護者・支援者の願い	成一	19
権利を守る制度	成一	20
資料	成一	資



「青年期・成人期」とは、義務教育を終了した時期から、日中活動（いろいろな場所で働き、余暇を楽しむ活動）を活発に行う期間を指します。このファイルは、高等学校、総合支援学校高等部、大学及び専門学校等の期間や卒業後、働き始めてから使用しましょう。

基本シート: No.1 (記入の仕方・記入例) 記入の視点が、詳細シートにもあります。

心のかた	愛称		年齢	性別	通っている場所	会社、学校、福祉事業所等、通っている所を全て記入します。	
氏名	家庭内、会社等で、名前を呼ぶときに、いつものように声をかけているか		歳				
今の目標	今、目標としていること、今、こんなことを頑張っているということ、家族でこんなところが伸びてほしいと話合っていることなど						
健康・体調	<input type="checkbox"/> 疲れやすい <input type="checkbox"/> 風邪をひきやすい <input type="checkbox"/> 運動制限あり <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 歯が痛い <input type="checkbox"/> 鼻が痛い <input type="checkbox"/> 水分補給が 該当するものを選んで下さい <input type="checkbox"/> 熱が出やすい <input type="checkbox"/> 汗が止まらない <input type="checkbox"/> その他(視力、聴こえなど)	薬	種類	時間	量	飲み方	薬について
健康管理	栄養を考えた食事、体調が悪いときの意思表示と自己対応・服薬の実施						
毎日の生活	食事	きれいな飲食物	食材、メニュー、家では食べられるが場所や場面が変わると食べられないものなど				
		食べてはいけない飲食物	アレルギーなどで、絶対に食べさせてはいけないもの				
		おやつ・嗜好品	好む物やタイミングや時間・量など				
		外食	外食時に選びやすい店やメニュー、心りかけやマイスプーンなど、これがないと食べないというもの、座りやすい椅子、これまでに危険だった経験など。また、外食が難しい場合、いつからどんなことがあって難しいのかを記入します。				
		その他の注意・支援					
	排泄	排尿	排尿	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい			
			予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけてほしい			
			リズム	～時間ごと・食事の後・外出の前・寝る前など			
		排便	排便	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい			
			予告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけてほしい			
			リズム	毎日・～日ごと・朝、夕方など			
			便器	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 小便器	使える便器を選んでください。		
		オムツ等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
		その他の注意	体の機能的なこと、特に注意していることなど				
	生理	配慮事項	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 生理痛や量、生理用品、必要な手助けや見守りの方法、気をつけていることなど				
	着脱衣	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい どのような手助けや見守りが必要であるか、嫌いな服や着せ方があるか、帽子や靴下を嫌うか、くつを左右反対に履きたがるかなど、気をつけていることや癖など				
		配慮事項					
	移動	移動の様子					
		交通機関の利用	初めての場所に行くときや道路を歩くときなどの様子、通学時の手助けや見守りの方法、交通機関を利用するときの注意点など				
		通勤・通所・通学方法					
	注意してほしいこと						
歯磨き	支援方法						
入浴	支援方法	どのような手助けが必要か、気をつけることは何かなど					
身だしなみ	支援方法						
睡眠	寝るときの癖など	就寝時の癖、寝つきやすい方法、安心するための持ち物、光の加減、好みのシーツや掛け布団の柄や重さや睡眠、生活のリズムを安定させるために気をつけることなど					
	目覚め方						
	生活リズム	就寝時刻: 時頃	起床時刻: 時頃				
日常生活	調理・配膳	一人で行っている家事の種類やどんな手助けがあれば行えるか、気をつけることなど					
	掃除・洗濯						
余暇	休日の過ごし方	休日、決まった活動の無い時など余暇の過ごし方を記入します。どのような活動が好きで行っているか、どんな手助けが必要か、気をつけることは何かなど					
	家庭での過ごし方						
社会生活	買い物・金銭管理	自分でお金を管理して購入できる品物や金額やどんな手助けが必要かなど					
	緊急時の連絡	困った時に住所や電話番号などについて伝えられるか、どんな手助けが必要か、適切に手助けを呼べるかなど					

詳細シートに補足がある時は、右端の欄にそれぞれ〇を記入します。

基本シート: No.2 (記入の仕方・記入例) 記入の視点が、詳細シートにもあります。

好きなこと・苦手なこと	好きなタイプの人		男性、女性、同世代、子ども、高齢者、声の高い人、話を聞いてくれる人、など好きなタイプの人、嫌いなタイプの人について	
	苦手なタイプの人			
	集団での様子		会社、福祉サービス事業所、学校・地域活動・家族などでのかかわりの様子、集団活動の様子など	
	社会性	社会のルールに対する理解	順番を守ること、約束を守ること、挨拶をすること、人に頼むことなど、年齢に即した社会のルールをどのように理解しているか、どのような手助けが必要であるかなど	
		支援方法		
	パニック	具体的な様子	暴言や他者、物を叩く、動かなくなる、極度にボーッとして記憶がないなど、パニック時の具体的な様子、どのような場面、状態になるとパニックが起きやすいか考えられること、そのとき支援者がしたら良いこと、してはいけないこと、落ち着く場所や方法など	
		考えられること		
		対処法		
	こだわり	具体的な様子	物を並べる、順番にこだわる、時間どおりでない気がすまない、手をヒラヒラさせる、ピョンピョン飛ぶ、口癖など家族、学校、会社など周囲が気になる具体的な様子。こだわりの行動から指示を書いて示す、他の活動に誘うなどして別の行動を行うための対処法。安全上、特に配慮してほしいこと	
		対処法（配慮）		
安全上の注意点				
感覚	具体的な様子	音	苦手なこと、イライラしてしまうこと、不安になっていることの原因ではないかと感じている音、感触、におい、触れられることなど。例えば、大きな音がすると耳をふさぐ、ぬるぬるしたものは触らない、香水のにおいのするところは避けるなど。	
		感触		
		におい		
		触れられること		
	その他	味覚のことなど、上の項目に該当しないものについて		
コミュニケーション	理解の仕方	理解の様子	言葉・文字・絵・写真・サイン・ジェスチャーなど、どのような方法で理解しているか。言葉、文字の理解度。また、理解しやすくなるためにはどのような手助けが必要であるか、気をつけることは何かなど	
		支援方法		<input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> ジェスチャー <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> その他 該当するものを選んで下さい
	表現の仕方	表現の様子	発語はなし、単語で要求を言う、2、3語文を話す、会話をするなど表現の様子や言葉・文字・絵・写真・サイン・ジェスチャーなど、どのような方法で表現しているか。表現する言葉または、記入する言葉の理解度。さらに、表現しやすくなるためにはどのような手助けが必要であるか、気をつけることは何かなど	
		意志を伝える方法		
		支援方法		

詳細シートに補足がある時は、右端の欄にそれぞれ○を記入します。

基本シート: No.3 (記入の仕方・記入例) 記入の視点が、詳細シートにもあります。

働 く こ と	得意な仕事 と 苦手な仕事	資格・免許	使用できる又は、自信のある資格免許を取得時期も一緒に記入して下さい	
		得意な仕事 (できる仕事)	使える道具(パソコン、掃除道具など)や漢字の読み書き、体力など仕事につながる強みを記入して下さい 好きな仕事とできる仕事を別々に記入して下さい	
		苦手な仕事	苦手な仕事や作業はできるけれども嫌いな仕事も記入して下さい	
	ビジネス マナー	挨拶・聞く態度	挨拶をすること、人に頼むこと、仕事上の指示をどの様に伝えるのか、作業の終了やトラブルの報告など、どのような手助けが必要かなど	
		指示理解・報告		
		配慮事項		
	作業の 場面	集団での作業	グループでの仕事や連携しての仕事を実施したときの様子、休憩時間に働く仲間と過ごすときの様子からどのような手助けが必要かなど 休憩時間後に仕事を集中する上で、落ち着く場所や方法など	
		休憩時間の 過ごし方		
		配慮事項		
	作業特性	運動能力・体力	残業や立ち仕事を行う為の体力、得意な作業や不得意な作業を行う時の速度や持続性、手先の器用さについてなど、仕事全般の様子とどのような場面で手助けが必要か	
		作業速度 持続性(集中力)		
		巧緻性		
		配慮事項		
	職務の 遂行	職業評価など	職業センターでの評価 ある・なし 若者サポートステーションでの評価 ある・なし その他の機関での評価(名称:) ある・なし	
		職場内ルールの 理解と実施	社会、家庭、学校、各会社で違うルールを理解して行動に移していく場合。仕事内容、上司が変更になった場合。作業場内での安全危険に関して、安全に関する自己保身や周囲への配慮の実施など、各場面の様子とどのような手助けが必要かなど。	
職場環境の 変化への対処				
仕事上の感情の コントロール				
安全・危険の 理解と対応				
配慮事項				

詳細シートに補足がある時は、右端の欄にそれぞれ○を記入します。

心りかな	愛 称		年 齢	性別	通っている 場 所	
氏名	家庭内 会社等		歳			
今の 目標						
健康・ 体調	<input type="checkbox"/> 疲れやすい <input type="checkbox"/> 風邪をひきやすい <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 運動制限あり <input type="checkbox"/> 寒がり <input type="checkbox"/> 暑がり <input type="checkbox"/> 水分補給が必要 <input type="checkbox"/> 汗が出にくい <input type="checkbox"/> 熱が出やすい (平熱 °C) <input type="checkbox"/> トイレが近い <input type="checkbox"/> その他 (視力、聴こえなど)	薬	種 時 量 配	類 間 方 事 項		
健康管理						
毎 日 の 生 活	食 事	きれいな飲食物				
		食べてはいけない飲食物				
		おやつ・嗜好品				
		外 食				
		その他の注意・支援	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()			
	排 泄	排 尿	排 尿	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい		
			予 告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけてほしい		
			リ ズ ム			
		排 便	便 器	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 小便器		
			排 便	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい		
			予 告	<input type="checkbox"/> 自分で予告する <input type="checkbox"/> 声かけてほしい		
			リ ズ ム			
		便 器	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式			
		オムツ等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
		その他の注意	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()			
	生 理		<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい			
	着脱衣	配慮事項				
	移 動	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい			
		配慮事項				
		移動の様子	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()			
交通機関の利用		<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()				
歯磨き	通勤・通所方法	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 友人や家族と一緒にできる <input type="checkbox"/> 支援者が付き添う				
	注意してほしいこと	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()				
	支援方法	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい				
入 浴	支援方法	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい				
	支援方法	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい				
睡 眠	寝る時の癖など	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()				
	目覚め方	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり ()				
	生活リズム	<input type="checkbox"/> 安定している <input type="checkbox"/> 自分で立て直すことができる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけて欲しい <input type="checkbox"/> 手伝って欲しい				
日 常 生 活	就寝時刻:	時頃	起床時刻:	時頃		
	調理・配膳	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり				
余 暇	掃除・洗濯	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり				
	休日・家庭での過ごし方	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり				
社 会 生 活	買い物・金銭管理	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり				
	緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり				

好きなこと・苦手なこと	好きなタイプの人		<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	苦手なタイプの人		<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	集団での様子		<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	社会性	社会のルールに対する理解	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		支援方法	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	パニック	具体的な様子	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		考えられること	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		対処法	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	こだわり	具体的な様子	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		対処法(配慮)	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		安全上の注意点	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	感覚	具体的な様子	音	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり
感 触			<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
に お い			<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
触れられること どんな触られ方			<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
体 の どの部分			<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
そ の 他	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり			
コミュニケーション	理解の仕方	理解の様子	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		支援方法	<input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 絵カード <input type="checkbox"/> ジェスチャー <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 具体物 <input type="checkbox"/> その他	
	表現の仕方	表現の様子	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		意思を伝える方法	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		支援方法	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	

働 く こ と	得意な仕事 と 苦手な仕事	資格・免許	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		得意な仕事 (できる仕事)	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		苦手な仕事	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	ビジネス マナー	挨拶・聞く態度	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		指示理解・報告	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		配慮事項	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	作業の 場面	集団での作業	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		休憩時間の過ごし方	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		配慮事項	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
	作業特性	運動能力・体力	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		作業速度 持続性(集中力) 巧緻性	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		配慮事項	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		職業評価など	職業センターでの評価・・・・・・・・・・ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 若者サポートステーションでの評価・・・ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない その他の機関での評価・・・・・・・・・・ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 名称：	
	職務の 遂行	職場内ルールの 理解と実施	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		職場環境の 変化への対処	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		工作中的感情の コントロール	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		安全・危険の 理解と対応	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	
		配慮事項	<input type="checkbox"/> 特記なし <input type="checkbox"/> 特記あり	

校外、施設外実習・施設外就労歴				
1	事業所名:	住所:	電話番号:	
	作業内容			
	(担当者:)			
	作業時間:	時 分 ~ 時 分		
	実施期間:	年 月 ~ 年 月 (期間:)		
	<仕事の難易度>	<人間関係>	<満足度>	
	<input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単だった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> 大変だった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しかった (やりがいがあった) <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	
事業所の考え	本人の思い	学校・支援機関等の考えと課題		
2	事業所名:	住所:	電話番号:	
	作業内容			
	(担当者:)			
	作業時間:	時 分 ~ 時 分		
	実施期間:	年 月 ~ 年 月 (期間:)		
	<仕事の難易度>	<人間関係>	<満足度>	
	<input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単だった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> 大変だった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しかった (やりがいがあった) <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	
事業所の考え	本人の思い	学校・支援機関等の考えと課題		

訓練機関利用歴 (職業訓練校・能力開発校・職業センター・産業技術学校・移行支援事業所・継続支援事業所等)			
1	事業所名	住所	電話番号
	訓練科目		
	訓練内容		
	(担当者:)		
	実施期間 年 月 ~ 年 月 (期間:)		
	<仕事の難易度>	<人間関係>	<満足度>
	<input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単だった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> 大変だった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しかった (やりがいがあった) <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)
本人の思い		学校・支援機関等の考えと課題	
2	事業所名	住所	電話番号
	訓練科目		
	訓練内容		
	(担当者:)		
	実施期間 年 月 ~ 年 月 (期間:)		
	<仕事の難易度>	<人間関係>	<満足度>
	<input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単だった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> 大変だった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)	<input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しかった (やりがいがあった) <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)
本人の思い		学校・支援機関等の考えと課題	

就労履歴							
1	事業所名:		住所:		連絡先:		
	職務内容:						
	<雇用形態> <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> バイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 ()		<社会保険> <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険		<勤務時間> 時 分から 時 分まで 休憩 () 時間/週	<給与> 時間/週	<休日>
	雇用期間: 年 月 ~ 年 月 (期間:)						
	<仕事の難易度> <input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単だった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)		<人間関係> <input type="checkbox"/> 大変だった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)		<満足度> <input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しかった (やりがいがあった) <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)		
離職した理由		会社、支援者の考え		課題			
2	事業所名:		住所:		連絡先:		
	職務内容:						
	<雇用形態> <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> バイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 ()		<社会保険> <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険		<勤務時間> 時 分から 時 分まで 休憩 () 時間/週	<給与> 時間/週	<休日>
	雇用期間: 年 月 ~ 年 月 (期間:)						
	<仕事の難易度> <input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単だった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)		<人間関係> <input type="checkbox"/> 大変だった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)		<満足度> <input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しかった (やりがいがあった) <input type="checkbox"/> 分からない (どちらでもない)		
離職した理由		会社、支援者の考え		課題			

着脱衣・移動

着脱衣

●衣服の着脱

衣服の着脱： ひとりできる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

衣服の準備・選択： ひとりできる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

衣服の調節： ひとりできる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

●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）

移動

●移動等

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）

交通機関の利用（交通機関を利用するときの注意点など）

通勤・通所方法

徒歩 自転車 通勤通所バス 公共交通機関 車 バイク その他

通勤・通所 ひとりできる 友人や家族と一緒にできる 支援者が付き添う その他

公共交通機関、交通ルールの理解

●その他注意してほしいこと、支援してほしいこと

睡眠・入浴・洗面・歯磨きなど	
睡眠	就寝時刻（ 時 分頃） 起床時刻（ 時 分頃） 睡眠時間（約 時間） 生活のリズム： <input type="checkbox"/> 安定している <input type="checkbox"/> 自分で立て直すことができる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 寝付き： <input type="checkbox"/> いい方 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い方 寝るときの癖など （本を読む、何か持って寝る、添い寝が必要あるいはない方がよいなど）（夜起きる、夜泣き、夜尿起こしなど） 寝具へのこだわり： <input type="checkbox"/> こだわりがとてもある <input type="checkbox"/> 少しある <input type="checkbox"/> ほとんどない 目覚め： <input type="checkbox"/> いい方 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い方 目覚め方（静かに起こされる方がよいなど起きる際に配慮してほしいことなど）
	●洗面・歯磨き 洗面： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 歯磨き： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	●手洗い・うがい 手洗い： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい うがい： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	●入浴 入浴： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 洗髪： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 洗体： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	●爪切り ： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	●ひげそり ： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
入浴・洗面・歯磨き・身だしなみ	●耳垢とり ： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	●化粧 ： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	●身だしなみ （出勤、通所前、寝癖、歯磨き、爪切り、髭そり、化粧、体臭、口臭、服装チェックなど） ： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい 支援方法
	支援方法

日常生活	
掃除や洗濯など	<p>● 調理： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>支援方法</p>
	<p>● 配膳・下膳： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>支援方法</p>
	<p>● 掃除： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>支援方法</p>
	<p>● 洗濯： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>支援方法</p>
遊び・余暇・社会生活	
遊び・余暇など	<p>休日や家の内外での過ごし方（内容：本人活動、ボウリング、ゲームセンター、カラオケ等よく行く場所など）</p> <p>余暇のスケジュール立案： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>好きな活動（好きなこと、好きなもの、興味のあることなど）</p> <p>嫌いな活動（嫌いなこと、嫌いなもの）</p> <p>支援方法</p>
	<p>お金の管理： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>買い物： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>近所付き合い（自治会への参加など）： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p>
社会生活	<p>スケジュール管理： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>支援方法（タイマー、スケジュールボード、カレンダーなど）</p> <p>スケジュールの自己立案： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p>
	<p>緊急時の連絡（自分の住所・氏名・電話番号などについて）： <input type="checkbox"/> 伝えられる <input type="checkbox"/> 伝えられない</p> <p>緊急時の適切な連絡先の選択： <input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> 声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい</p> <p>支援方法</p>

パニック・こだわり・感覚	
パ ニ ック	<p>●予兆？ちょっとイライラしているかな？というとき、不安なとき 不安定となる動きかけ（周囲の行動や言葉かけ）</p> <p>予兆（パニックを起こす前にする行動について）・具体的な様子（不安やイライラすると現れる行動）</p> <p>考えられる要因（どんなときにそうなるのか考えられること）</p> <p>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）</p>
	<p>●パニック 具体的な様子（暴言や暴力、動かなくなる、極度にボーッとしているなど）</p> <p>考えられる要因（どのような場面、状態になるとパニックが起きやすいか考えられること）</p> <p>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、落ち着く場所や方法など）</p> <p>日常的なパニックの頻度（日ごろ家庭等でパニックを起こしている割合）</p>
	<p>●感情のコントロール 好調時の様子</p> <p>好調を維持するための対処方法（本人が聞いてほしくないこと 支援者がしてはいけないこと）</p> <p>パニック状況や不調状況を回避する自己調整法</p>
こ だ わ り	<p>●こだわっていること・物、癖：会社、学校、公共機関、家庭の中で周囲が気になってしまう 具体的な様子（物を並べる、順番にこだわる、時間どおりでない気がすまない、ピョンピョン跳ぶ、同じ事を繰り返す、口癖など）</p> <p>対処法（それに対する配慮）</p>
	<p>●安全上の注意点（仕事、公共機関、家庭内で安全上、特に配慮してほしいこと）</p>
感 覚	<p>●感覚面の特性、留意すること（仕事、公共機関、家庭内で配慮が必要な点） 具体的な様子（音、見えるもの、感触、匂い、味、運動、触られること、好き・嫌い、触られる部位など）</p>

コミュニケーション・人との関わり

コミュニケーション

●理解の仕方

理解の様子： 言葉で言う 文字で書く 絵や写真があると分かりやすい サインやジェスチャー 使用する具体物を見せる

理解ができなかった時の様子

理解の内容（文字・数字・時計の理解度）

支援

方法

●表現の仕方

具体的な様子： 発語無し 要求言語は言える 2-3語文は話せる 会話が出来る

意思を伝える方法： 単語で伝える 紙に書く 写真や絵カードを見せる ジェスチャーを使う

周囲の理解度： よくわかる 分かりにくい 分からない

意思が伝わらなかった時の様子

ツールの使用（携帯電話・パソコンを使う）

支援

方法

困ったとき、援助が求められますか： はい いいえ

わからないことを質問することができますか： はい いいえ

支援

方法

●対人関係（家族・同性・異性・同年代・お年寄り・子供など）

好きなタイプの人

苦手なタイプの人

知らない人（極端に怖がる、知らない人でも平気で話しかけていくなど）

人付き合いでの適切な言動ルールの理解（例：思ったことを言ってしまう。会社や学校、家庭のことを吹聴してしまうなど）

支援

方法

●集団での様子（会社・福祉サービス事業所・学校・地域活動・余暇活動での様子など）

各集団でのルールに対する理解

支援

方法

人との関わり・集団の中で

働くことについて			
現在の働き方	住んでいる場所	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 家族同居 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	経済状況	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 家族扶養 <input type="checkbox"/> その他（ ） 障害年金： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 年金等級： 級 年金番号：	
	障害の状況	障害名： 診断： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 診断名（ ）	
	障害の状況（手帳の取得）	身体障害者手帳	県 号 交付年月日： 年 月 日 総合等級： 1・2・3・4・5・6級
		療育手帳	県 号 交付年月日： 年 月 日 等級： A ・ B
		精神福祉手帳	県 号 交付年月日： 年 月 日 等級： 1 ・ 2 ・ 3 級
	障害程度区分	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
	サービスの利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 利用サービス：	
	健康保険	被保険者（ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族）記号番号： <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> その他（ 保険） 福祉医療証(角福)の利用 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
	自立支援医療の利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 公費負担番号：	
	勤務先（通所先）	名称： 住所：	
	職種（仕事の内容）		
	勤務時間	時 分～ 時 分（ 時間）休日（ ）	
	給料（工賃）	円（月額） 円（時給）	
	雇用の形態	障害の開示： <input type="checkbox"/> オープン <input type="checkbox"/> クローズ <input type="checkbox"/> 一般雇用 <input type="checkbox"/> 障害者雇用 <input type="checkbox"/> その他（AB型等）	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	社会保険	<input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災	
	仕事の難しさ	<input type="checkbox"/> 難しい <input type="checkbox"/> 簡単 <input type="checkbox"/> 分からない	
	職場での人間関係	<input type="checkbox"/> 大変 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 分からない	
仕事の満足感	<input type="checkbox"/> つまらない <input type="checkbox"/> 楽しい（やりがいがある） <input type="checkbox"/> 分からない		
仕事や生活の相談相手	生活のこと：氏名： 職場の上司同僚、施設職員、就業生活支援センター、ジョブコーチ、相談支援事業所、家族などを記入して下さい 続柄・所属：		
	仕事のこと：氏名： 続柄・所属：		
今の気持ち・将来の希望	就労（働く理由） 何のために働いていますか 何のために働きたいと思いますか どんな時に働く喜びを感じますか		
	希望する働く場所と職種 どんな会社や場所で働きたいですか（福祉的就労含む） どんな仕事（内容）がしたいですか どんな練習をしどんな手助けがあればいいと思いますか		
	希望する給料（工賃）や要件 生活のためどれくらいの給料、休日、労働時間、雇用形態、社会保険などを希望しますか		

仕事に関することⅠ

得意な仕事と苦手な仕事

● 資格・免許（今、使えるまたは、自信のある資格、免許を記入して下さい）

● 得意な仕事（できる仕事）：職種・作業内容

- ①
- ②

● 評価は高いが、あまり好きになれない仕事や作業

- ①
- ②

理由

● 苦手な仕事や嫌な仕事：職種・作業内容

- ①
- ②

理由

● 嫌でも少しはやってもいいと思う仕事

ビジネスマナー・人間関係

● 挨拶・聞く態度

◆ 場面にあった挨拶など（上司、同僚、出勤、退社など）

： できる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

◆ 人と話をする時の態度（距離、視線、理解を示す姿勢、言葉遣いなど）

： できる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

● 指示理解・報告

◆ 指示の受け入れ： できる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

◆ 注意事項の受け入れ： できる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

◆ 作業内容等の報告： できる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

◆ 分からないことへの質問： できる 見守り、声かけしてほしい 手伝ってほしい

● 事業所内の場面：

◆ 共同作業：他のグループと一緒に作業を行う

： できる 見守り、声かけしてほしい できれば環境を変えてほしくない

実施した場合の配慮：

◆ 集団での作業： 作業ができる 見守り、声かけしてほしい できれば一人で作業がしたい

◆ 仕事に支障の無い集団人数や環境

実施した場合の配慮

◆ 休憩時間の過ごし方： 一緒に過ごすことができる 見守り、声をかけて欲しい 一人で過ごしたい

配慮事項

仕事に関することⅡ	
作業 特 性	<p>● 運動能力・体力・速度・持続性</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆運動能力、体力（立ち作業・歩行・運搬） ◆巧緻性（正確性、指の動き、使える道具） ◆速度性（速度への対応、それに対する配慮） ◆持続性（集中力の維持）：集中できる時間 時間程度 継続するための対処方法
	<p>● 職業評価・注意して欲しいことなど（評価機関、評価時期も記入して下さい）</p>
職 務 の 遂 行	<p>● 環境の変化・スケジュールの管理・安全・身の保身緊急時の対応など</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆働く場でのルールを理解：職場ごとでの異なったルール理解を含む ： <input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい <p>対処 方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆環境の変化への対処：感情のコントロール（スケジュールの変更・支援者の変更・作業内容の変更・粉塵・暑さ・寒さなど） ： <input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい <p>対処 方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆感情を維持する為の方法（不調状況を回避する自己調整法）
	<ul style="list-style-type: none"> ◆持ち物の管理： <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい ◆作業場、作業道具の整理： <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい ◆スケジュール管理実施： <input type="checkbox"/> ひとりではできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい <p>対処 方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆手帳の利用（指示や気付きの記録、スケジュール遂行） ： <input type="checkbox"/> ひとりではできる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい ◆危険への対応（危険の回避、報告等） ： <input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 見守り、声かけしてほしい <input type="checkbox"/> 手伝ってほしい <p>対処 方法</p>
	<p>● 安全への留意点</p>

詳細シート：No.9

記入日（ 年 月 日）

*朝、起きられない、遅くまで夜更かししているなど、在宅で生活リズムが崩れている（特記事項がある）場合に活用します。

	普段の生活のリズム	課題がある生活のリズム	
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
課題			

その他（※ページ内書ききれない場合に利用してください）

各項目で書ききれなかったこと、その他記録しておきたいこと、お世話になった人や感謝している人のこと、等について記入してみましょう。

青年期成年期ファイル記入者

青年期成年期ファイル記入協力者

いま きも しょうらい きぼう かぞく しえんしゃ いっしょ か
*今の気持ちや将来の希望を家族や支援者と一緒に書いてみましょう。

ほん にん おも
本人の思い

ねんれい さい いっしょ かんが ひと きにゅうび ねん がつ にち
年齢 歳 一緒に考えた人（ ） 記入日 年 月 日

今の暮らし：
だれ く たの こま
誰と暮らしていますか どんなことが楽しくて、困っていることはありますか

Blank area for writing about current life.

これからの暮らし：
だれ く たの しょうらい く しんぱい
どこで誰と暮らしたいですか？ どの暮らしにしたいですか？（楽しみなこと） 将来の暮らしで、どんなことが心配ですか？

Blank area for writing about future life.

将来の夢を教えてください：
しごと あそ いまおも か
仕事、遊び、今思っていることを書いてみましょう

Blank area for writing about future dreams.

詳細シート：No.12

記入日（ 年 月 日）

* サポートファルを記入してみて、気づき、感じたことや考えたことなどがあれば記入します。現時点でのこと、将来的なこと、お子さん、ご本人の気持ちを想像してみてなど、伝えたい相手や場面があれば、想定して記入します。

家族の思い願いなど				
本人年齢	歳	記入者年齢	歳	記入日 年 月 日
現在のこと（仕事、家庭、余暇、健康等）				
これからのこと（仕事、家庭、余暇、健康、将来への希望等）				

権利を守る制度

● 成年後見人等

就任した年月日（ 年 月 日）

後見種別	<input type="checkbox"/> 後見	<input type="checkbox"/> 補佐	<input type="checkbox"/> 補助
氏名	続柄・所属		住所・連絡先
		住所	
		電話	

● 成年後見制度についての問合せ先

山口家庭裁判所

〒753-0048 山口市駅通り1-6-1 電話：083-922-1330

<http://www.courts.go.jp/yamaguchi/>

山口県弁護士会

〒753-0045 山口市黄金町2-15 電話：083-922-0087

<http://www.yamaguchikenben.or.jp/>

リーガルサポート山口（山口県司法書士会）

〒753-0048 山口市駅通り2丁目 電話：083-924-5220

<http://www.homepage3.nifty.com/shiho-yama/>

ぱあとなあ山口（山口県社会福祉士会）

〒753-0072 山口市大手町9-6 電話：083-928-6644

<http://www.yamaguchicsw.com/>

● 「地域福祉権利擁護事業担当者」

契約した年月日（ 年 月 日）

氏名	
所属	
住所	
電話番号	
生活支援員	

● 地域福祉権利擁護事業についての相談窓口

山口県社会福祉協議会

〒753-0072 山口市大手町9-6 電話：083-924-2845

<http://www.yamaguchikensyakyo.jp/>

● わがまちの役所：

● わがまちの社会福祉協議会：

資料

権利を守る制度

成年（20才以上）になると、自分の判断だけで契約をしたり、お金の使い方を決めることができます。自分の判断だけで決めることが苦手な人や不安な人は、あなたの権利をまもるために、ほかの人に手伝ってもらうことができます。

あなたの権利をまもるための仕組みとして、成年後見制度があります。あなたの代わりに手続きをしたり、貯金などの財産をまもる人のことを成年後見人といいます。成年後見人は、あなたの気持ちを大切にしてください。仕事をします。

成年後見制度

自分だけの判断だけで決めることが苦手な人や不安な人には、あなたの権利をまもるための仕組みがあります。それが成年後見制度です。

成年後見制度は、あなたにとって大切な契約の内容を確認したり、あなたの代わりに手続きをお願ひできます。そして、あなたの生活に目配りして財産（年金、貯金など）を守ることも大切にしています。

成年後見制度の種類

成年後見制度には、補助と保佐と後見の3つの種類があります。

- ① 補助はこれまでどおりに、ほとんどあなたの判断だけで決めることができます。そして、不安なことや困ったことだけを補助人に頼むことができます。
- ② 保佐は、ふだんのことは、あなたの判断だけで決めることができます。
- ③ 後見は、ほとんどのことを、あなたに代わって成年後見人が手続きをします。

手続きの方法

成年後見制度を使うためには、あなたの家の近くの家庭裁判所に申し出て（手続き）を行います。申し立て（手続き）に必要な書類は、家庭裁判所にあり、手続きについては窓口で教えてください。申し立てをすると、調査官があなたと面接をして、事情を聞きます。

地域福祉権利擁護事業

山口県社会福祉協議会が行っている事業です。

主な事業は、福祉サービスを安心して利用できるように相談を受けたり、生活していく中でのお金の出し入れのお手伝いをする、印鑑や証書などの大事な書類等を預かってもらったりすることです。

利用するためには、各市町社会福祉協議会に相談するようになります。