

作成日 年 月

ふりがな ( )

名前 ( )

愛称 ( )

生年月日 昭和・平成 年 月 日  
年齢 ( )才

写真

## 連絡先

住所	
----	--

電話	自宅	
	母携帯	
	父携帯	
	その他	

通学先	学校名	
	電話番号	
	クラス	
	担任	

通所先	施設名	
	電話番号	
	班・科目	
	担当	

## 障がいの状況

手帳	
障がい名・状態	
障害支援区分	なし ・ 区分( )
性格・特徴	

## 健康（病院）

	身長・体重	
	血液型	
	靴のサイズ	
	利き手	

病 院	病院名	住所・電話・担当医

## 健康（アレルギー・発作）

	あり	なし
発作	タイプ:	
	注意点:	
アレルギー	種類:	
	注意点:	

## 健康（服薬）

	薬名(写真)	効力	時間
服薬等			

### 服薬についての注意点

--

## パニックやこだわりなどについて

様子	対応

## 介助面での注意

注意点	ポイント



## 飲 食

食べ方

(全介助・半介助・自分で)

形 状

好きな食べ物・嫌いな食べ物

欲しい物を自分で 選べる 選べない

全体に食欲は ある 食が細い ものによる

注意して欲しいこと(アレルギー等)

# コミュニケーション

本人 → 相手

表現手段

要求はどのように伝えるか

イヤな時はどのように伝えるか

本人からの表現

注意喚起(こっちを向いて)はどのように伝えるか

この行動はこういう意味です

## コミュニケーション

相手 → 本人

伝える手段

して欲しいことをどう伝えるか

相手からの指示

してはいけないことをどう伝えるか

相手の方に注意を向けさせるには

その他 コミュニケーション全般で気をつけて欲しいこと

## 生活習慣

排尿

排便

入浴

着替え

歯みがき・整容

# 生活習慣

移動

交通機関の利用

金銭管理

買い物

就寝・起床

## 好きな活動

一番好きな活動

一人でできる活動

## 嫌いな活動・避けたい活動

本人が嫌い・避けたい活動

本人にとってつらい状況・環境

## 困ったときは

不 機 嫌 だ か	こんな理由が考えられます

欲 し い こ け と	
----------------------------	--

友 だ ち の ト ラ ブ ル	こんな理由が考えられます
	対応策

メモ



## 緊急時の連絡先(保護者以外)

氏名	
続柄・所属	
電話	
住所	
備考	

氏名	
続柄・所属	
電話	
住所	
備考	

氏名	
続柄・所属	
電話	
住所	
備考	

## 利用しているサービス、相談先

事業所名	
サービス内容	
電話	
担当者	

事業所名	
サービス内容	
電話	
担当者	

事業所名	
サービス内容	
電話	
担当者	

事業所名	
サービス内容	
電話	
担当者	