

作成日 年 月

ふりがな ()

名前 ()

愛称 ()

生年月日 昭和・平成・令和 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	

障害の状況

手帳

障害名・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

本人からの表現

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

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 を い 付 こ け と	
--------------------------------------	--

友 だ ち と 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	