

サマリーシート（面談にて詳しく伺います。「わかる範囲・簡潔」でかまいません。）

本人氏名：		面談目的（可能な限り具体的に記入してください）				
保護者氏名：						
本人の概要	(成育歴) 療育 教育歴					
	病歴・ 障害歴	●年●月	事 項		●年●月	事 項
	市区町村窓口				養護教育委員会窓口	
	障害支援区分(☑)		重心 成人	☐ 小児区分1 ☐ 小児区分2 ☐ 小児区分3 ☐ 重心 ☐ 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		
	福祉サービス利用状況		☐ 無 ☐ 有()			
	医療機関利用状況(受診状況、受診科目、頻度、主治医名、疾患名)					
	医療保険等(☑)		☐ 国民健康保険 ☐ 社会保険 ☐ 損害保険 ☐ 生活保護			
	障害者医療(☑)		☐ 精神通院医療 ☐ 心身障害児者医療費助成 ☐ 更生医療 ☐ 育成医療(自立支援医療) ☐ 乳幼児医療 ☐ 難病医療費助成 ☐ 小児慢性疾患費助成 ☐ 受診券(精通・重心医療)			
	年金・手当(☑)		☐ 障害基礎年金(級) ☐ 国民年金 ☐ 障害厚生年金(級) ☐ 特別障害者手当 ☐ 障害児福祉手当 ☐ 特別児童扶養手当(級) ☐ 児童手当			
	現在使用している福祉用具					
	○本人の生活状況(普段の1日のルーティン)					
○家族の生活状況 ★キーパーソン()						
○本人の要望、希望する暮らし						
○家族の要望、希望する暮らし						

本人の状況（下記の太枠内、「実態」「援助(必要)」の記入・☑は不要です。）						
	(項目)	チェック内容(☑)			現状、配慮が必要なことを記入してください。 (□は、現在の状態に☑を付与)	
		実態	支援を希望する			援助 (必要)
			本人	家族		
生活	経済状況				▲収入・支出感、保護者の就労状況、借り入れetc	
	住環境				▲住宅の形態、整備状況、周囲の治安、地域との関係性etc	
健康	服薬管理				服薬内容（ ▲副作用・体調変化、自己管理状況etc	
	医療的ケア				☐ 無 ☐ 有(☐ 人工呼吸器 ☐ 気管切開 ☐ 経管栄養 ☐ 吸引 ☐ 酸素) ▲該当に☑	
	食事摂取				☐ 普通 ☐ 全粥 ☐ 1口大 ☐ 刻み ☐ ペースト ☐ 流動 ▲該当に☑	
	水分摂取				☐ コップ ☐ ストロー ☐ スプーン ☐ とろみ ▲使用可および該当に☑	
	アナフィラキシー発作				☐ 無 ☐ 有(▲該当に☑(有の場合は、「いつ・なに」を記入)	
	てんかん発作				▲頻度、時間帯、持続時間、症状、様子、対応方法etc	
	睡眠				▲入眠・起床時間、質、困難、日中の眠気、環境、リズムetc	
発達	身体発達				身長 cm 体重 kg (発育曲線との比較) ▲ジャンプなどの身体操作、視力、聴力、姿勢、協調運動etc	
	知的発達				▲会話の表出、課題理解、指示の入り具合、記憶力、集中力etc	

	言語 (ことば)					
	国語					
	算数					▲語彙力・言語操作スキル、読み書き計算の理解状況etc
日常生活	着脱 (上衣) (ズボン)					▲更衣の自立度、前後・裏表の理解、季節やTPOに即した選択etc
	排泄 (排尿) (排便)					▲自立度、リハパン使用有無、音・匂い過敏、密室不安etc
	生理 (月経管理)					▲月経有無、自立度、開始年齢、生理中の体調・情緒変化etc
	移動 (屋内) (屋外)					▲歩行・走行の安定性、安全認識、疲れやすさ、自立度etc
	入浴					▲自立度、湯温・水への過敏、入浴頻度、衛生管理、安全配慮etc
コミュニケーション	意思表示					▲要求・拒否・希望、受け答え、初対面・集団場面での様子etc
	意思伝達					▲言語・非言語、TPO、感情や考えの表現力、再表出や工夫etc
	理解					▲語彙・指示理解、状況・文脈の把握、抽象的・比喩的理解etc
	対人関係					▲協調性、関係構築力、トラブル時の反応、パーソナルスペースetc
	行動障害					▲問題行動(自傷、他害、破壊、逃避)、キッカケ、目的・意図etc
好き苦手	好きなモノゴト					▲没頭、熱中、興味関心、こだわり、モチベーション、発信力etc
	苦手なモノゴト					▲不快、不安、過敏、困り感、拒否、対処パターン(フリーズ・癱瘓)etc

【自由記載欄(その他、関係機関からの情報、担当者所見)】