**【障害児用】訪問票（一次アセスメント票）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付　No.  氏　　　名：  訪問年月日：　　年　　月　　日 | | | | | 訪問目的（事前に具体的に記入） | | |
| 訪問者所属  氏　　　名 | | | | |
| 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・愛護手帳（　　）　精神保健福祉手帳（　　級） | | | |
| 障害程度（※） | | | □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  ※（１５歳以上で必要な場合記載） | | | |
| 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 | | | | | | |
| 生活状況［平日の生活１日の流れ] ＊週間生活表が必要な場合は別紙に記入  本児    　 ６　　　　 ９　　　　 12　　　 15　　　　 18　　　　 21　　　 　24　　　　 ３  保護者  ［休日などの生活の１日の流れ］＊いくつかの１日の生活の流れがあれば、別紙に記入  本児    　 ６　　　 　９　　　　 12　　　 15　　　　 18　　　　 21　　　 　24　　　　 ３  保護者 | | | | | | | |

**■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 | 年　　月　　日より　□早い（　　日）、　□遅い（　　日）　在胎　　週　　日 |
| 出産場所 | □病院　　□産院　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 分娩状況 | □普通　□吸引　□鉗子　□帝王切開　□骨盤位　□陣痛促進剤を使用  □その他（　　　　　　　　　　　）　□仮死（　　分）　　□保育器（　　日）  出生時体重（　　　　　ｇ）　身長（　　　　ｃｍ）　頭囲（　　　　ｃｍ）  胸囲（　　　　ｃｍ）　アプガースコアー（１分後　　　　　／５分後　　　　　　） |
| 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 | 予防接種 | □ポリオ　□百日咳　□ジフテリア　□破傷風　□麻疹　□ＢＣＧ  □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 | 援助の程度 | | 現在の状況 | | | | | |
| 食事 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | □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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 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 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | 現在の状況 | | | | | |
| □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 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | 現在の状況 | | | | | |
| □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 |
|  | | | | |  |
| 項　目 | 援助の程度 | | 現在の状況 | | | | | |
| 着脱 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | □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（  　　　） | | | | | |
| 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 |
|  | | | | |  |
| 入浴 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | 現在の状況 | | | | | |
| □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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 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 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | 現在の状況 | | | | | |
| □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 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | | 現在の状況 | | | | | |
| □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 | □全介助  □一部介助  □声かけ・見守りが必要  □介助なし | 現在の状況 | | | | | | |
| □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 | 支援の必要性 | | | 現在の状況 | | | |
| 意思表示  ・  意思伝達 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | | | □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】 | | | |
| 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 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | | | 現在の状況 | | | |
| □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 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | | | 現在の状況 | | | |
| □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 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | | | 現在の状況 | | | |
| □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 | |
|  | |  | |
| 感覚 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | | | 現在の状況 | | | |
| □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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 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 | | | 支援の必要性 | 現在の状況 | | | |
| 行　動 | | | □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 | 支援の必要性 | 現在の状況 | |
| 生活・  活動・  社会参加 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | □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（  　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 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 | 支援の必要性 | 現在の状況 | |
| 学校・  幼稚園・  保育所  での様子 | □必要あり  □一部必要  □必要なし | 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　□児童発達支援  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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  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：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【本児の様子】  【好きな活動・科目】  【苦手な活動・科目】  【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 |
|  |  |

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　　　　　　　　　　　　　□続柄  □生計中心者の就労形態  □経済状況　　世帯の年間収入　約　　　　　万円  □主な介護者  □介護協力者  □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（　　　　　　　　　）  主な介護者の負担感　　　　　□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 | ○○介護ケアプランセンター担当者△△ | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| 【家族関係】 | | | | |

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 | □全介助  □一部介助  □介助なし | □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（  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 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 |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【本児の要望・希望する暮らし】 | |
| 【家族の要望・希望する暮らし】 | |
| 【関係職種の情報】 | 【家屋の見取り図】　□持ち家　　□その他  　トイレ，浴室位置や形状，玄関，道路までの  　アクセスや段差等の記入 |
|  |  |
| 【対応者総合所見（注意すべき点，気になる点を含む）】 | |

出典：大阪府相談支援ハンドブック障がい児アセスメント表に加筆