

# 概要記録シート

更新日: 年 月 日

## 【支援体制】

施設内の主な支援担当者	
家庭との協力関係	
支援機関との協力関係	

## 【本人のニーズ】

本人から得た情報やニーズ	
--------------	--

## 【関係者の意見】

指導員の行動観察等の情報	
家族からの情報	
支援機関等からの情報	

## 【支援段階と主な状況】

<input type="checkbox"/> 観察中	①本人の自覚	あり・なし	④診断はあるか	あり・なし
	②家庭の自覚	あり・なし	⑤本人の理解	受容あり・受容なし・告知なし
	③支援の必要性	<input type="checkbox"/> 現状のままでは、休学・退学の恐れがある	⑥家庭の理解	受容あり・受容なし・告知なし
<input type="checkbox"/> 現状のままでは、授業の参加が難しい		※受容や告知のないときは、会話に注意すること		
	<input type="checkbox"/> 現状のままでは、進級・修了が難しい	⑦就労方針について	<input type="checkbox"/> クローズで挑戦 <input type="checkbox"/> オープンで挑戦 <input type="checkbox"/> 障害者枠求人を利用する <input type="checkbox"/> 就労支援機関を利用する	
	<input type="checkbox"/> 現状のままでは、就職・進学が難しい		⑧障害者手帳について	<input type="checkbox"/> 考えていない <input type="checkbox"/> 取得希望 <input type="checkbox"/> 取得済み
<input type="checkbox"/> 支援中	①支援を本人に話していいか	よい・だめ		⑨服薬について
	②支援を家庭に話していいか	よい・だめ	<input type="checkbox"/> 副作用 ( )	
	③支援機関の利用	<input type="checkbox"/> 利用しなくても大丈夫	<input type="checkbox"/> 以前に利用していた	
<input type="checkbox"/> 利用したいので家庭と交渉中				
	<input type="checkbox"/> 利用予定または利用中			

※個人情報の取扱いについては、個人情報保護法をはじめとする法令・規程等に基づき、十分留意し適切に管理します。

**【情報共有に関する同意】** ※同意の有無の確認用であり、同意書を別途用意するのが望ましい。

職員(同じ組織内の専門家とケース会議メンバーも含む)への情報提供と相談

・クラスメイトへの状況の説明方法

障害を明らかにして説明してよい  障害は伏せた形で説明する  本人自らが説明する

その他( )

・外部の支援機関や専門家等に対する情報共有と相談に関する同意

※必要になったときに同意の手続きを行い、下にその旨を追記する

※個人情報の取扱いについては、個人情報保護法をはじめとする法令・規程等に基づき、十分留意し適切に管理します。

※本人の名前は文章中に記載しないでください。

## エピソード記録シート

日時		関係者	
①出来事や面談時のエピソード			
②本人の特性の見立て・予想			
③支援方針や決定事項			
④その後の状況(支援結果)			

※個人情報の取扱いについては、個人情報保護法をはじめとする法令・規程等に基づき、十分留意し適切に管理します。

※本人の名前は文章中に記載しないでください。

# 行動特性記録シート

更新日： 年 月 日

活用: 支援に活かそう      回避: 回避する支援ができそう  
克服: 克服する支援ができそう      不要: 支援しなくても大丈夫

気づいた行動特性	活用	克服	回避	不要	行動特性がわかる 特徴的なエピソードと対応方法

※個人情報の取扱いについては、個人情報保護法をはじめとする法令・規程等に基づき、十分留意し適切に管理します。