**7.成人期（１８歳～）**

**歳**

記入日： 　　　　　　　年　　　　月　　　　日

記入者：　　　　　　（本人との続柄：　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身　　長 | cm | | | 体 重 | kg |
| 視 　力 | (右)　　 　　日常生活に支障（　無・有　） | | | 聴 力 | (右)　　 　日常生活に支障（ 無・有 ） |
| (左)　　 　　日常生活に支障（ 無・有 ） | | | (左)　　 　 日常生活に支障（ 無・有 ） |
| 相談して  いる場所 | □ 市(町)  相談内容や回数・頻度など  **成－１**  □ 県健康福祉事務所（保健所）  相談内容や回数・頻度など  □ 相談機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  相談内容や回数・頻度など  □ 医療機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  相談内容や回数・頻度など   * 県立身体障害者更生相談所   □ 県立知的障害者更生相談所  □ 公共職業安定所（ハローワーク）   * 加古川障害者就業・生活支援センター   □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 定期的に通う所 | ① | 名　称 |  | | |
| 開始日 | 平成　　　　年　　　　月から | | |
| ② | 名　称 |  | | |
| 開始日 | 平成　　　　年　　　　月から | | |
| ③ | 名　称 |  | | |
| 開始日 | 平成　　　　年　　　　月から | | |

**成－２**

**生活について**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １日の  生　活  リズム | ２　　　　　４　　　　　6 　　　 8 　　　　10 　　　 12 　 1４ 　 16 　18 20　 　　22 (時) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 食　　　事 | □ 自分で食べる　（ スプーン　・　箸　・　手づかみ ）  □ 一部手助け（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 全部手助け  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・好きなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・嫌いなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ・アレルギー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）   * 自分で食事の準備ができる   その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ト　　イ　　レ | 尿 | | | | <尿意> 　 くちで言う ・ 動作（　　　　　　　 　　　） ・ 伝えられない  □ 自分でできる　　　　□ 声かけが必要　　　　□ 手助けが必要  □ おむつ使用  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | |
| 便 | | | | <便意>　 くちで言う ・ 動作（　　　　　 　　　　　） ・ 伝えられない  □ 自分でできる　　　　□　声かけが必要　　　　□ 手助けが必要  □ おむつ使用  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二次性徴 | | | | <初潮> 有・無 周期（）日 ・ 不順  **中－２**  □ 自分でできる □ 声かけが必要 □ 手助けが必要  その他気にかかること  **成－３** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 衣服の着脱 | □ 自分で着られる  □ 一部手助け　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 全部手助け  □ 衣服を選ぶことが出来る  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 洗　面　・　入　浴 | 洗　面  ・  歯磨き | | | □ 自分でできる　　　　□ 習慣がついている  □ 一部手助け　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 全部手助け  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入　浴 | | | □ 自分でできる　　　　□ 習慣がついている  □ 一部手助け　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 全部手助け  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就　　寝 | □ 寝つきがわるい　　 □ 不規則　 　□ 癖やこだわりがある  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン | 意思伝達 | | | | | □ 言葉で伝えられる（ 単語 ・ 二語文 ・ 会話 ）  □ 独自の方法で伝えられる（ 身振り　・ 絵カード　・ 写真 ）  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | |
| 理　　解 | | | | | □ 言葉での説明が理解できる  □ 独自の方法で理解できる（ 身振り　・　絵カード　・　写真 ）  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | |
| 対人関係 | | | | | □ 集団に入ることができる  □ 一人でいることが好き（人の輪に入れない）  □ 友達とのトラブルが多い  □ いじめられやすい  その他気にかかること  **成－４** | | | | | | | | | | | | | | |
| 移　　動 | ・麻 痺　　無・有　（部位：　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）  ・補装具　　無・有　（種類：　　　　　　　　　　　　　　　 　 ）  ・こだわり　 無・有　（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　）  ・多 動　 無・有　（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　）  □ 一人で動ける 　 □ 自転車に乗れる  □ 介助が必要（　　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 　　　　）  その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外　　出 | 目 的 地  （友達の家、公園など） | | | | | | | □ 一人で行ける　　　□ 自転車に乗れる　　　□ 地図が読める  □ 付き添いが必要（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 買 い 物 | | | | | | | □ 一人で行ける　 □ おつりの計算ができる  □ 頼まれた買い物ができる  □ 付き添いが必要（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 公共交通機関の利用 | | | | | | | □ 一人で利用できる（　電車　・　バス　）  □ 時刻表がわかる　　　　□ 清算ができる  □ 付き添いが必要（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 交通ルール  （信号や危険回避） | | | | | | | □ 交通ルールを守れる  □ 注意がそれやすい | | | | | | | | | | | | |
| 連絡手段 | | | | | | | * 電話が使える 　□ 困っている事を人に伝えられる | | | | | | | | | | | | |
| その他気にかかること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生　活　管　理 | スケジュール | | | | | | | | * 先の予定がわかる * 自分で予定がたてられる * 変更が理解できる * 人との約束が守れる | | | | | | | | | | | |
| 時 　間 | | | | | | | | * 時計が読める（　アナログ　・　デジタル　） * わかる（　○○分前　・　○○分後　） * 約束した時間を守れる | | | | | | | | | | | |
| 金 　銭 | | | | | | | | * 紙幣・硬貨の種類がわかる * 両替ができる * おつりの計算ができる * 計画的に使える | | | | | | | | | | | |
| 情　 報 | | | | | | | | * 新聞・本・雑誌を読んで理解できる * 携帯・パソコンの操作ができる * 知りたい事を調べたり、人に聞ける   **成－５** | | | | | | | | | | | |
| そ　の　他　の　特　徴 | こだわり　　　パニック  （ 無・有 ） | | | | | どんなときに | | | | | | | どうなる | | | | 関わり方 | | | |
| ① | | | | | | |  | | | |  | | | |
| ② | | | | | | |  | | | |  | | | |
| 身体機能の問題　　（ 無・有 ）　　　見え方　　　聞こえ方　　姿勢保持　　等 | | | | | どんなときに | | | | | | | どうなる | | | | 関わり方 | | | |
| ① | | | | | | |  | | | |  | | | |
| ② | | | | | | |  | | | |  | | | |
| 趣味・余暇活動・社会参加 | | * これからの夢や関心のあること、やってみたい事など * 参加している活動   今後どんな生活がしたいですか？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| その他、参考になること |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**成－６**