

相 談 調 査 票

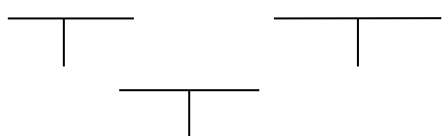
相談日 令和 年 月 日 相談者 面接担当者

ふりがな 氏 名			
	平成	年	月 日生 歳 男・女
住 所	〒 — 電話 ()		
保護者氏名	(続柄)		
住 所	〒 — 電話 ()		
相 談 内 容	療育手帳判定・相談 (新規・再判定・再交付・その他) 施設入所判定・相談 (入所・通所) その他の相談 (九千部学園への入園相談)		
福 祉 ・ 他 法 制 度	療育手帳	有 (A・B)・無	*手帳の有無を記入
	身障手帳	有 (視・聴・言・肢・内)	種 級 ・ 無
	精神保健福祉手帳	有 級 ・ 無	
	年 金	有 (種別)・ 無	
	その他		
利 用 内 容	自立訓練 (生活訓練)	九千部学園	
	就労移行支援 (自立訓練終了後)	九千部学園	
	施設入所支援	九千部学園	
	福祉事務所の意見	(*利用が適しているようであれば…) 九千部学園への入園が望ましい。	

家族の状況

(*可能な範囲で構いません。)

氏名	続柄	生年月日	職業	備考

(住居の状況) ・自宅 ・借家 ・間借り ・アパート ・その他 ()	(生活状況) ・生計を支えているのは誰なのか?	(家族構成) 
--	----------------------------	---

家族の状況	・家族関係の様子。 両親～養育の中心は誰なのか? 養育環境はどうか? きょうだい仲はどうなのか? 他に、本人、家族の協力者がいるのか?
-------	--

その他	
-----	--

<p>日常生活能力</p>	<p>意思の表示 *自分の気持ちや考えが言えるのか？不穏時に人や物にあたることはないか？我慢ができるのか？</p> <p>指示の理解 *口頭での支持でどれぐらい理解できるのか？一斉指示で理解が可能か？個別に声かけや提示が必要か？指示の理解は、視覚優先か？聴覚優先か？</p> <p>移動能力 *自転車や交通機関の利用ができるか？また、買い物など一人で行けるか？交通ルールや危険をわかり行動できるか？一人での移動に見守りが必要か？</p> <p>基本的生活習慣の確立状況 *基本的生活習慣(起床・就寝状況、洗面・洗顔、入浴、洗髪、更衣、時間を守る、排泄など)</p>
<p>行動面の状況</p>	<p>対人関係(集団生活適応力) *現状、集団への参加はできているか？友達との関係はどうか？</p> <p>不安定な行動 *家庭や学校で、不安定な言動があるか？どんな時に起こるのか？その原因は何か？その時の対応は？</p>
<p>心身の状況 *病歴があれば記入を</p>	<p>精神科受診歴 (有 ・ 無) (てんかん ・ 統合失調症 ・ 心因反応 ・ そう鬱病 ・ その他)</p> <p>病院 ・ 主治医名</p> <p>てんかん発作の頻度 1日 回 ・ 1月 回 ・ 1年 回 抑 制 (されている ・ されていない)</p> <p>服薬状況()</p> <p>最初の発作 年 月 日 最後の発作 年 月 日</p> <p>その他の疾病 (耳鼻科、皮膚科、内科疾患など) 病名 現症</p>
<p>施設入所歴</p>	
<p>入院歴</p>	