

知的に障害のある人のための  
生活支援ファイル  
シートブック 2

# フェイスシート

現在の支援に必要な情報のダイジェスト版です。  
支援のためのアセスメントを受けるときに必要な  
基本情報をリストアップしてあります。

社会福祉法人 名古屋手をつなぐ育成会

令和2年度まもる部会  
令和3年度版

作成者：

# フェイスシート

## 構成

フェイスシート  2	フェイスシート	2-①	1
	障害・発作・持病等		
	生活エリア・連絡先	2-②	1
	公共交通の福祉利用		
	障害の状態と介助の有無	2-③	1
	アレルギー・食事	2-④	1
	伝えておきたいこと・配慮してほしいこと	2-⑤	1

## ファイリング・記録の要点

- **資料を集めましょう。**  
利用しているサービスのアセスメントシートなど。
- **ファイル作成の際は、このシートから作成することをおすすめします。**  
福祉サービス等の利用のために作成するアセスメントシートを記入するときに必要な基本情報と思われるものをリストアップしており、すぐに役立つシートです。
- **このシートはライフステージに合わせて更新してください。**  
現在の支援に必要なご本人の現状を表すシートです。必要に応じて見直し、新しいシートをお書きください。  
尚、部分的に訂正してシートを更新する場合は、シートの下にある記入日欄に更新日を加えましょう。
- **あらかじめコピーをとってお使いください。**  
随時書き換えていくシートですので、記入する前にコピーしておくことをおすすめします。尚、古いシートは残しておくで発達の状況を示す資料となると思います。
- **シートの活用の仕方。**  
アセスメント資料として支援者などに提出するのも良いでしょう。その際は、原紙を手元に残しコピーを提出するようにしましょう。  
作成したシートのコピーを災害時の持ち出し袋などに入れるのはいかがでしょうか。

## フェイスシート

シートNo. 2-①

氏名

## フェイスシート

☑️家族構成9-①, 連絡先9-②A ☑️成年後見等6-②B

ふりがな	性別	生年月日 昭和 平成 令和	年齢	写真 しん 写 しん 真 たて 4cm よこ 3cm
氏名		年 月 日		
住所	(〒 - )			
連絡先 ☎️自宅	☎️家族連絡用携帯 ( )	☎️本人携帯		
所属 (学校学年・福祉事業所・勤務先など) (休みの曜日)				呼び名
家族構成				成年後見・保佐・補助氏名
血液型 Rh 型	身長 cm	体重 kg	平熱 度	☎️ 靴サイズ cm
血圧	聴力	視力	利き手	

## 障害・発作・持病等

☑️手帳・受給証等6-②A ☑️福祉の全体像6-① ☑️健康・医療5-①,②,③

判定 認定	障害支援区分判定	重症心身障害判定	要介護認定
	なし・あり (区分 )	なし・あり ( )	なし・あり (区分 )
障害の 種別・ 程度	知的障害 愛護手帳： 度 (A・B) (障害名) 自閉症：なし・あり (程度： )	身体障害 身体障害者手帳： 級 (障害名と障害名ごとの級)	精神障害 精神障害者手帳： 級 (精神疾患の状態)
	基礎疾患 注意が必要な既往の傷病：		
発作を 伴う持 病と救 急の対 応	てんかん発作	心臓発作	ぜんそく発作
	なし・あり ( )	なし・あり ( )	なし・あり ( )
	発作の頻度： 時間帯 (朝・昼・夕方・夜・睡眠中) 過去の発作の時期： 発作の兆候・様子・対処法：		
	病院名・診療科： 担当医： 住所： 連絡先：☎️ けがや発作の緊急受診で注意すること：		
装具と 自己管 理	日常生活に必要な補装具など：車いす・補装靴・眼鏡・補聴器・保護帽・イヤーマフなど		
	医療的ケアに必要なもの：携帯用酸素ボンベ・ペースメーカー・迷走神経刺激装置 VNS など		

# フェイスシート

シートNo. 2-②

氏名 \_\_\_\_\_

## 生活エリア・連絡先

☎連絡先9-② ☎災害時8-①

	① 自宅	② 作業所・会社・学校等	③ その他 (グループホーム・放課後デイ他)
名称 所属	/	部署・担当者： クラス名・担任：	管理者： 世話人：
連絡先 ☎		☎	☎
緊急時	( )	( )	( )
住所	(〒 - )	(〒 - )	(〒 - )
最寄り駅 ・バス停	最寄りより徒歩 分	最寄りより徒歩 分	最寄りより徒歩 分
経路	① ⇄ ② 間	② ⇄ ③ 間	③ ⇄ ① 間

	家庭と連絡が取れない場合の緊急連絡先		相談支援センター
氏名 名称	ふりがな (本人との関係)	ふりがな (本人との関係)	(担当者)
連絡先 ☎	☎	☎	☎
住所	(〒 - )	(〒 - )	(〒 - )

## 公共交通の福祉利用 (一人で利用できる ・ 利用には支援が必要)

	名古屋市営交通マナカ 福祉特別乗車券 (本人用)	名古屋市営交通マナカ 福祉特別乗車券 (介助者用)	福祉タクシー券
有無	なし・あり	なし・あり	なし・あり
携帯している場所			
必要な 介助	出せる・出してほしい ( ) タッチできる ・ タッチできない		出せる・出してほしい ( ) 領収書： 必要・不要・レシート 現金：
心配なこと・伝えておきたいこと：			

# フェイスシート

シートNo. 2-③

氏名 \_\_\_\_\_

## 障害の状態と介助の有無

☑発達全般3-①,②,③ ☑生活全般4-①,② ☑お金7-④,⑤

コミュニケーション	コミュニケーション	自立	・できない ・単語はわかる ・部分的な会話で可能
	意思表示	自立	・できない
	伝えておきたいこと：コミュニケーションの様子・意思のくみ取り方 など		
移動	歩行	自立	・全面的に介助 ・階段の昇降は介助 ・杖 ・車いす ・歩くのが早い ・歩くのが非常にゆっくり
	動作・行動	自立	・多動気味である ・衝動的に飛び出す・行動停止がある ・マイペース ・時間がかかる
	雨天時	自立	・傘 ・カッパ ・長靴
	乗り物		
	伝えておきたいこと：危険の認知・脱走の有無やきっかけ・異食・物を投げる・エスカレーターの使用 など		
性格 こだわり	性格		
	人間関係		
	こだわり		
	感覚過敏		
	パニック		
伝えておきたいこと：情緒・精神状態・大声・自傷的な行為の有無 など			
排泄	意思表示	自立	・できない ・手で知らせる ・言葉で伝えられる ・見守りや声かけが必要
	間隔	普通	・非常に近い（                      分程度） ・遠い（                      時間程度）
	トイレの種類	(大便)自立	・身障用のみ可 ・和式は不可 ・排泄後の介助が必要
		(小便)自立	・身障用のみ可 ・和式は不可 ・男性用立ち小便器は不可
伝えておきたいこと：生理の時のお願い・紙パンツ紙パットの利用・排泄後の手洗い など			
服装	衣類の着脱 くつの着脱	自立	
	衣類による 温度調節	自立	
伝えておきたいこと：暑いと体に熱がこもりやすい・冷房で冷えやすい など			
お金	財布の管理	自立	
	お金の使用	自立	
伝えておきたいこと：こづかい 月に                      円 ・財布の中に                      円程度・電子マネー等の利用 など			
心配なこと・伝えておきたいこと：			

# フェイスシート

シートNo. 2-4

氏名 \_\_\_\_\_

## アレルギー

☑ 体質 5-3A

食物アレルギー なし・あり	薬アレルギー なし・あり	その他のアレルギー なし・あり
アナフィラキシーショックの際のエピペンの処方のある場合 携帯している場所：		

## 食事

☑ 食事 4-1A または 4-2A

食事	自立	・全介助
かかる時間	普通	・早い（ 分程度） ・遅い（ 分程度）
主食	副菜	汁物・飲み物
量の目安： （ごはん） ・小盛（130g） ・中盛（150g） ・大盛（180g）	量の目安： ・少なめ ・ふつう ・多め	量の目安： ・少なめ ・ふつう ・多め
形態： ・軟食 ・全かゆ	形態： ・ひとくち大（1.5 cm以上） ・荒きざみ（5～7 mm） ・きざみ（2～3 mm） ・ペースト状（ミキサー）	形態： ・とろみ
食べる方法・食べること・注意・見守りが必要なもの		飲む方法・飲むこと・注意：
好きなもの：		
嫌い(苦手)なもの：		
アレルギーや病気で食べてはいけない食材と症状：		
心配なこと・伝えておきたいこと：自宅の食事ですぐに気がついているところ・そしゃく・嚥下・入れ歯の状態 など		

## くすり

※薬名欄 処方薬の種類が多い場合や書き込みが大変な場合は 処方箋等のコピー添付などでも可。

☑ 調剤薬 5-6 常用薬 5-3C

服用	自立	・全介助 ・薬包を切ってほしい ・口に入れてほしい ・見守りが必要
管理	自立	・1回量を渡してほしい
薬名(1)	薬名(2)	薬名(3)
何の薬： 1回量： いつ：1日 回 食前・食後・その他 朝： 時頃 昼： 時頃 夜： 時頃	何の薬： 1回量： いつ：1日 回 食前・食後・その他 朝： 時頃 昼： 時頃 夜： 時頃	何の薬： 1回量： いつ：1日 回 食前・食後・その他 朝： 時頃 昼： 時頃 夜： 時頃
薬名(4)	薬名(5)	薬名(6)
何の薬： 1回量： いつ：	何の薬： 1回量： いつ：	何の薬： 1回量： いつ：
携帯している場所：		予備の薬の携帯：
心配なこと・伝えておきたいこと：切った薬包を持ち帰らせてほしい・粉薬がこぼれた時の対応 など		

# フェイスシート

シートNo. 2-⑤

氏名 \_\_\_\_\_

## 伝えておきたいこと・配慮してほしいこと

☑履歴・年表1ー全

☑生活のリズム4-③

日常生活に関する領域	好み（落ち着いてできること・好きな話題・興味のあること・普段している遊び など）
	取り組んでいること（趣味・習っていること・練習していること・ライフワーク など）
	健康・身体の状態（持病の管理・特記すべき体質・痛みがあるところ・動かし難いところ など）
	保健・衛生（歯磨き・歯の状態・歯や目の矯正・入浴の状況・感染予防 など）
	生活のペース（睡眠の状況・屋外での活動・IT 利用の状況 など）
社会生活に関する領域	社会性（指示を伝える方法・ルールの理解・整容 など）
	対人面（関係の取り方・行動や態度の傾向 など）
	行動・行為（特に注意が必要なもの など）
	仕事・作業（取り組み方・巧緻性・環境・声かけ・ペース・視力・見通し など）
履歴	卒業校・職業訓練歴・職歴・作業歴（今までに取り組んだことがある作業・慣れている作業 など）
本人の意向・様子	活動（日中活動・グループ活動・余暇活動の希望 など）
	地域生活・自立に向けて（希望・取り組み など）
	その他 具体的に（旅行をしたい・天気の良い日は運動をしたい・販売や納品の活動に参加したい など）