

基本情報シート

記入日： 〇〇年〇〇月〇〇日/記入者〇〇〇〇

フリガナ	タナカマサノリ				性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
名前	田中正則				性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇 グループホーム〇〇〇〇〇〇〇〇				生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 (32歳)			
電話	自宅電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (グループホーム)			携帯	なし			
	自宅Fax	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (グループホーム)			その他				
緊急連絡先	①	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (続柄 後見人)			②	(続柄)			
家族構成	氏名	続柄	職業	同居/別居	氏名	続柄	職業	同居/別居	
生活歴 (学歴・職歴)	年	月	内容 (所属・出来事など)		年	月	内容 (所属・出来事など)		
	〇〇	〇〇	〇〇特別支援学校高等部卒業						
	〇〇	〇〇	生活介護事業所〇〇 (現在も利用中)						
	〇〇	〇〇	グループホーム〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇入居						
障害の程度	診断名		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (重度知的障害 自閉スペクトラム症)						
	手帳	診断名		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> 療育手帳 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B			
		診断名		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級			
		診断名		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 級			
その他									
医療	主に関わる 医療機関	病院・医院名		診療科名	担当医師	病名		利用頻度	
		〇〇〇〇医院		〇〇	〇〇Dr				
	服薬 (名称・量)	朝	〇〇〇〇				眠前		
		昼					頓服		
		夕	〇〇〇〇				その他		
	発作	有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (頻度： 週・月・年に 回程度)						
原因・きっかけ									
対応									
サービスの 利用	障害福祉サービス 受給者証	受給者証番号				支給市町村	〇〇市		
	障害程度区分	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 区分1 <input type="checkbox"/> 区分2 <input type="checkbox"/> 区分3 <input type="checkbox"/> 区分4 <input type="checkbox"/> 区分5 <input checked="" type="checkbox"/> 区分6							
	介護保険	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)							
	利用中の サービス	グループホーム〇〇〇〇〇〇〇〇 生活介護事業所〇〇 (週5日) ヘルパーステーション〇〇〇 (行動援護 週1回)							
収入	就労収入	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 月額 約 8,000 円							
	年金	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 障害基礎年金 1級 <input type="checkbox"/> 障害厚生年金 級							
	手当	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 障害児福祉手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他 ()							

		例	✓	本人の具体的な行動
社会性	人や集団との関係に難しさがある	ア: 視線が合わない		
		イ: 人との関わりが一方的であることが多い		
		ウ: 相手の気持ちに関係なく行動する		
	状況の理解が難しい	エ: 周囲に合わせて行動できない		
		オ: 周囲の状況に対して興味を示さない		
		カ: 危険や迷惑、社会のルールに関係なく行動する		
コミュニケーション	理解が難しい	キ: 言葉で指示をしても行動できない		
		ク: 言葉で指示されたことと違うことをする		
		ケ: 相手の言葉をそのまま繰り返す（エコーリア）		
	発信が難しい	コ: 行動や仕草などで自分の気持ちを現わす		
		サ: 言葉で自分の気持ちを伝えることができない		
		シ: 言葉はあるが自分の気持ちを的確に伝えることができない		
	やり取りが難しい	ス: やり取りがかみ合わない		
		セ: やり取りが続かない		
		ソ: 唐突に話し始めたり、黙り込むことがある		
想像力	自分で予定を立てることが難しい	タ: やることがないときにウロウロしている、じっとしている		
		チ: 自分から動くことができない		
		ツ: 予定の変更に混乱することが多い		
	変化への対応が難しい	テ: 自分のルールを変えると混乱することが多い		
		ト: 日課が変更されると混乱することが多い		
		ナ: 活動を途中でやめたり、変更することができない		
	物の一部に対する強い興味	ニ: 特定の物などへのこだわりや執着がある		
		ヌ: 自分の興味があるもの以外に関心を示すことができない		
		ネ: 細かいことが気になってやるべきことができないことがある		
感覚	感覚が敏感または鈍感	ノ: 耳を塞ぐ、特定の音を嫌がる、特定の音を大音量にする、などの行動がある		
		ハ: 眩しがる、目を閉じる、蛍光灯を嫌がる、キラキラに没頭する、などの行動がある		
		ヒ: 特定の感触に没頭する、極端に嫌がる、または感じていないような行動がある		
		フ: 著しい偏食、刺激の強い味を好む、同じものばかり食べる、など行動がある		
		ヘ: 特定の臭いを嗅ぎたがる、極端に嫌がる、臭いで入れない場所がある、などの行動がある		
		ホ: クルクル回る、ロッキングが多い、高い場所が好き、不器用等、身体の動かし方に特徴がある		

課題となっている行動（本人が困っている行動）『 』			
		背景となる特性	支援のアイデア
社会性	人や集団との関係に難しさがある	1) 相手への関心が薄い	A) 体的に伝える(見え方の視点・やりとりの視点) B) 誰にどう伝えたらよいかを具体的に伝える(見え方の視点・やりとりの視点) C) 「いつ」「どこで」「何を」の情報を見てわかるように伝える(方法の視点・やりとりの視点)
		2) 相手から期待されていることを理解するのが難しい	
		3) 相手が見ているものを見て相手の考えを察することが難しい	
	状況の理解が難しい	4) 周囲で起こっていることへの関心が薄い	
		5) 周囲の様子から期待されていることを理解することが難しい	
		6) 見えないものの理解が難しい	
コミュニケーション	理解が難しい	7) 話し言葉の理解が難しい	D) 本人が理解できる見える情報(文章、単語、絵、写真、シンボル、具体物など)で伝える(やりとりの視点・見え方の視点) E) 本人が発信しやすいツール(文章、単語、絵、写真、シンボル、具体物など)を提供する(やりとりの視点・見え方の視点) F) 視覚的なツールでやり取りができるようにする(やりとりの視点・見え方の視点)
		8) 一度にたくさんのことを理解するのが難しい	
		9) 抽象的であいまいな表現の理解が難しい	
	発信が難しい	10) 話し言葉で伝えることが難しい	
		11) どのようにして伝えたいか分からない	
		12) 誰に伝えていいか分からない	
	やり取りが難しい	13) 場面や状況に合わせたコミュニケーションが難しい	
		14) 表情や視線などの非言語コミュニケーションが難しい	
		15) やり取りの量が多いと処理が難しい	
想像力	自分で予定を立てることが難しい	16) 段取りを適切に組むことが難しい	G) 本人に分かりやすく予定や変更を伝える(時間の視点) H) 始まりや終わりを分かりやすいようにする(時間の視点・場所の視点) I) 活動に意味や目的を持つことができる工夫をする(方法の視点) J) 最初から正しい方法で行うことができるようにする(方法の視点)
		17) なんとなく、だいたいなどのイメージを持ちにくい	
		18) 今やることを自分で判断することが難しい	
	変化への対応が難しい	19) 先の予測をすることが難しい	
		20) 臨機応変に判断することが難しい	
		21) 自分のやり方から抜け出すことが難しい	
	物の一部に対する強い興味	22) 興味関心が狭くて強い	
		23) 細部が気になり違いに敏感	
24) 少しの違いで大きな不安を感じる			
感覚	感覚が敏感または鈍感	25) 聴覚の過敏や鈍麻がある	K) 苦手な刺激を少なくするための配慮をする(場所の視点) L) 好きな刺激、必要な刺激は保障する(場所の視点)
		26) 視覚の過敏や鈍麻がある	
		27) 触覚の過敏や鈍麻がある	
		28) 嗅覚の過敏や鈍麻がある	
		29) 味覚の過敏や鈍麻がある	
		30) 前庭覚の特有の感覚がある	

		例	✓	本人の具体的な行動	背景となる特性	支援のアイデア
社会性	人や集団との関係に難しさがある	視線が合わない 人との関わりが一方的であることが多い 一人でいることを好む 人が多いところや騒がしいところで落ち着かなくなる 集団での活動や遊びに入りたがらない 人と関わることに不安が大きい 周囲にどのように見られているか興味がない 相手の気持ちに関係なく行動する			<input type="checkbox"/> 相手への関心が薄い <input type="checkbox"/> 相手から期待されることを理解することが難しい <input type="checkbox"/> 人と関わることに對する不安が大きい <input type="checkbox"/> 相手の立場や気持ちをとらえきれない <input type="checkbox"/> 周囲で起こっていることへの関心が薄い <input type="checkbox"/> 人の多いところが苦手である <input type="checkbox"/> 複数の人といっしょに活動することが苦手である <input type="checkbox"/> 周囲から期待される行動を理解するのが苦手である <input type="checkbox"/> 他者に求められていることと自分に求められていることの区別が難しい <input type="checkbox"/> 待つことが苦手である <input type="checkbox"/> 独特の見方や考え方があり、提示された方法を取り入れにくい <input type="checkbox"/> 手がかりが変わるとわからなくなり、応用が難しい <input type="checkbox"/> 文字や数などの理解が難しい <input type="checkbox"/> 相手と同じものを見て共感することが少ない <input type="checkbox"/> ひとつの活動への集中を持続することが難しい <input type="checkbox"/> いつまでどのくらいやるのか、終わりの理解が難しい <input type="checkbox"/> どこを見たいのか、どこで活動したいかわからない <input type="checkbox"/> 見える範囲が狭い（目に入っていないところがある） <input type="checkbox"/> 別のところに視点を移すことが難しい <input type="checkbox"/> 周囲の刺激や情報に引っ張られやすい <input type="checkbox"/> 見えないものの理解が難しい	<input type="checkbox"/> 自分と周囲との関係や感情などを見える形で伝える <input type="checkbox"/> 汲み取ってもらい、察してもらうではなく、具体的に伝える。 <input type="checkbox"/> 誰にどう伝えたらよいかを具体的に伝える。 <input type="checkbox"/> 自分の心と体を休められる場所を用意する <input type="checkbox"/> 「いつ」「どこで」「何を」の情報を見てわかるように伝える <input type="checkbox"/> 着目すべき場所を強調する <input type="checkbox"/> 一つの場所を多目的に使わないようにする <input type="checkbox"/> 「どうやって」「どうなったら終わり」「次に何を」をわかるように工夫する <input type="checkbox"/> 困ったときに誰にどう伝えたらよいかを具体的に伝える <input type="checkbox"/> 環境を整え、周囲の刺激や情報を少なくする <input type="checkbox"/> 活動の量やシグなどの工夫をする <input type="checkbox"/> 椅子や材料などの配置を工夫する
	状況の理解が難しい	年齢に相応しい趣味や遊びが見られない 周囲に合わせて行動できない 周りの目を気にしない言動や行動が多い 身勝手な態度に見える行動が多い 周囲の状況に対して興味を示さない 活動への参加に拒否が強い 順番を待てない 危険や迷惑、社会のルールに関係なく行動する				
コミュニケーション	理解が難しい	言葉で指示を出しても行動できない 決まった場面での言葉はわかるが状況が変わるとわからない 言葉の理解が部分的で全体をつかむことができない 言葉で指示されたことと違うことをする 相手の表情や視線等に反応が少ない 相手の特定の表情や視線等に極端な反応を見せる 言葉の量が多いと理解できない 相手の言葉をそのまま繰り返す（エコーリア） 言葉に対して自分なりの解釈をする 「ちょっと」「ゆっくり」「少し」などの曖昧な表現が理解できない			<input type="checkbox"/> 話し言葉の理解が難しい <input type="checkbox"/> 一度にたくさんのかことを理解するのが難しい <input type="checkbox"/> 抽象的であいまいな表現の理解が難しい <input type="checkbox"/> 言葉を処理するのに時間がかかる <input type="checkbox"/> 相手の話の全体ニュアンスを理解することが難しい <input type="checkbox"/> 相手の表情や視線、声質などから意図をとらえることが苦手である <input type="checkbox"/> 話し言葉で伝えることが難しい <input type="checkbox"/> どのようにして伝えたらいいかわからない <input type="checkbox"/> 誰に伝えていいかわからない <input type="checkbox"/> 場面や状況に合わせたコミュニケーションが難しい <input type="checkbox"/> 表情や視線などの非言語コミュニケーションが難しい <input type="checkbox"/> やり取りの量が多いと処理が難しい <input type="checkbox"/> やり取りをすること自体の意味がわからない	<input type="checkbox"/> 本人が理解できる見える情報（文章、単語、絵、写真、シンボル、具体物など）で <input type="checkbox"/> 伝える量に配慮する <input type="checkbox"/> 伝える速さに配慮する <input type="checkbox"/> 理解できるまで待つ <input type="checkbox"/> やり取りをしやすい環境を作る <input type="checkbox"/> 本人が発信しやすいツールを提供する（文章、単語、絵、写真、シンボル、具体物） <input type="checkbox"/> だれに、どうやって伝えるか具体的に示す <input type="checkbox"/> 忘れたときに思い出す工夫を用意する <input type="checkbox"/> 視覚的なツールでやり取りができるようにする <input type="checkbox"/> 本人の処理速度に合わせて会話の場の設定をする
	発信が難しい	行動や仕草などで自分の気持ちを現わす 言葉で自分の気持ちを伝えることができない コマーシャルやアニメの台詞を繰り返す 独特な言い回しで気持ちを伝える 言葉の特定の機能だけしか使えない（要求のみ、あいさつのみ） 返事が相手の言葉の繰り返しになることが多い（エコーリア） この場所ではこの台詞、この人とはこの台詞とお決まりの台詞が多い 文法が使えない（単語、二語文等） 言葉はあるが自分の気持ちを的確に伝えることができない 指さしや相手の手を取って（クレーン）要求を伝えようとする				
	やり取りが難しい	やり取りがかみ合わない やり取りが続かない 唐突に話し始めたり、黙り込むことがある 自分が知っていることは相手も知っていると言う前提で話すことがある 理解と発信のアンバランスが大きい				
想像力	自分で予定を立てることが難しい	やることがないときにウロウロしている、じっとしている やることがないときに、問題となる行動が出るが多い 自分から動くことができない いつも周囲に合わせて行動している 自分がやりたいことに執着する 予定の変更で混乱することが多い			<input type="checkbox"/> 見通しが持てないことに不安を感じる <input type="checkbox"/> 段取りを適切に組むことが難しい <input type="checkbox"/> なんとなく、だいたいなどのイメージを持ちにくい <input type="checkbox"/> 今やることを自分で判断することが難しい <input type="checkbox"/> 優先順位をつけることが難しい <input type="checkbox"/> 初めての場面が苦手である <input type="checkbox"/> 先の予測をすることが難しい <input type="checkbox"/> 臨機応変に判断することが難しい <input type="checkbox"/> 自分のやり方から抜け出すことが難しい <input type="checkbox"/> 興味関心が狭くて強い <input type="checkbox"/> 細部が気になり違いに敏感 <input type="checkbox"/> 少しの違いで大きな不安を感じる <input type="checkbox"/> 情報の多いものの処理が苦手である <input type="checkbox"/> 複数の情報を同時に処理することが苦手である <input type="checkbox"/> 今あるいはさっきのことをすぐに忘れてしまう <input type="checkbox"/> 過去のできごとが忘れられない <input type="checkbox"/> 部分的な処理が強く全体の理解が苦手である <input type="checkbox"/> ものごとの関連性をとらえにくい <input type="checkbox"/> 見えないものの理解が難しい	<input type="checkbox"/> 本人に分かりやすく予定や変更を伝える <input type="checkbox"/> 始まりや終わりが分かりやすいようにする <input type="checkbox"/> 変更の伝え方を統一する <input type="checkbox"/> 忘れても確認できるように、手がかりが見えるようにする <input type="checkbox"/> 本人の興味関心に合わせた提示（ごほうびの活用）を行う <input type="checkbox"/> 活動に意味や目的をもたせる工夫をする <input type="checkbox"/> 最初から正しい方法で行うことができるようにする。 <input type="checkbox"/> 変わらないものは習慣化する（ルーティンを活かす）
	変化への対応が困難	自分のルールを変えると混乱することが多い 日課が変更されると混乱することが多い 担当者が変更されると混乱することが多い 活動や食事等の場所が変わると混乱することが多い 新しい場面や活動のときに混乱することが多い 活動を途中でやめたり、変更することができない				
	物の一部に対する強い興味	特定の物などへのこだわりや執着がある 自分の興味があるもの以外に関心を示すことが少ない 細かいことが気になって活動が途中で止まることがある 細かいことが気になってやるべきことができないことがある 相手を無視しているような反応を示すことがある 気になる物があると急に走り出すことがある				
感覚	感覚が敏感または鈍感	耳を塞ぐ、特定の音を嫌がる、恐がる、特定の音を大音量にする、など 眩しがる、眼を閉じる、キラキラに没頭する、など 同じ素材の服しか着たがらない、爪切り、歯磨き、などに抵抗する、など 著しい偏食、刺激の強い味を好む、同じものばかり食べる、など 特定の臭いを好む、特定の臭いを嫌う、など クルクル回る、ロッキングが多い、高い場所が好き、など 気温や気圧への変化に敏感、など 体の使い方が不器用、など 特定の感触に没頭する、極端に嫌がる、感じていないような行動がある			<input type="checkbox"/> 聴覚の過敏や鈍麻がある <input type="checkbox"/> 視覚の過敏や鈍麻がある <input type="checkbox"/> 触覚の過敏や鈍麻がある <input type="checkbox"/> 嗅覚の過敏や鈍麻がある <input type="checkbox"/> 味覚の過敏や鈍麻がある <input type="checkbox"/> 前庭覚の特有の感覚がある <input type="checkbox"/> 体温調整が苦手、気圧の変化に弱い <input type="checkbox"/> 身体をバランスよく動かすことが難しい	<input type="checkbox"/> 苦手な刺激を少なくするための配慮をする <input type="checkbox"/> 好きな刺激、必要な刺激は保障する <input type="checkbox"/> 他刺激で代用をするなど、強く危険な刺激や好き過ぎる刺激への配慮を講じる <input type="checkbox"/> ストレスレベルに配慮する <input type="checkbox"/> 避難場所の確保を行う <input type="checkbox"/> 安全に配慮する

項目	環境確認の視点	具体的な環境
人	指示は何で出していますか（ことば・指さし・実物・紙に書いて等） 指示の量は適切ですか 指示のタイミングは適切ですか 支援をするときの立ち位置は適切ですか その他	
物	見ると勘違いするような物がありますか 見ると気になるような物が見えていますか 物の量で気づいたことはありますか その他	
場所	何をすべき場所なのか見ればわかるようになっていますか 同じ場所で複数の目的の活動をしていますか 整理整頓はできていますか 気が散りやすい環境になっていませんか その他	
状況	本人の体調はいつもと比べてどうですか その活動の前に気になるできごとはありませんでしたか その活動の内容に本人の苦手な動作や感触などが含まれていませんか その活動の目的（どうするのか、どうなったら終わるのかなど）は理解できていますか その他	
音	その場所にはどんな音がしていましたか その中に本人が苦手そうなものはありますか	
気温	その場所の気温は何度くらいでしたか（あるいは暑かった・寒かった等） その気温は本人にとって快適なものですか	
湿度	その場所の湿度は何%くらいでしたか（あるいは蒸していた・乾燥していた等） その湿度は本人にとって快適なものですか	
臭い	その場所にはどんな臭いがしていましたか その中に本人が苦手そうなものはありますか	
その他	その他本人が不安定になる要因になるかもしれないもの	

本人の強み（ストレングス）	活かせそうな場面や状況
<p>わかること・できること 例) なくなったら終わり、ペットボトルのふたを開ける ハサミを使うのが上手 など</p>	
<p>好きなこと（遊び方、過ごし方、キャラクターなど） やりたがること 例) ハンモックで揺れる ○○のキャラクター ピッタリはまる 色を合わせる</p>	
<p>得意なこと（これには助けられているなど）見方を変えれば 得意かもしれないこと 例) 目的がわかれば待つことができる 変更は苦手だがいつもと同じ ことはできる</p>	
<p>その他</p>	

田中さんの基本情報

差込資料⑦

名前：田中正則さん(仮名) 年齢：32歳 性別：男性
診断名：自閉スペクトラム症 重度知的障害 IQ:30
利用しているサービス：共同生活援助・生活介護・行動援護

【主な生活歴】

言葉の遅れと多動傾向から3歳児検診時に発達遅れを指摘され発達外来を受診し、自閉スペクトラム症との診断を受ける。言葉をコミュニケーションの道具として使えず、常に多動で落ち着きがなかった。就学前まで地元の保育園に通っていたが、他の子どもに興味を示さず、集団活動にうまく参加できなかった。特定のおもちゃに固執することや、状況の変化が苦手なこともあり一人で過ごすことを好んでいた。

小学校より特別支援学校に行くようになり、高等部まで同じ特別支援学校に通学した。高等部卒業後、自宅より生活介護事業所に通うようになり、30歳の時にグループホームに入居。現在はグループホームから生活介護事業所に通所し、休日はヘルパーとの外出を楽しんでいる。

【普段の生活】

田中さんは、グループホームでは毎日決まった日課に沿って過ごしています。食事は他の入居者と一緒に食べますが、他の時間は自分の部屋でキラキラした好きなおもちゃを見ながら静かに過ごしたり、ときどき好きなアニメの動画を繰り返し観て楽しんでいます。

生活介護事業所では、自立課題を中心とした活動に取り組んでいます。活動の中でも職員と車でドライブに出かけることをとても楽しみにしています。

休日には、グループホームの自分の部屋で過ごしていることも多いですが、月に1～2回は行動援護を利用してヘルパーと一緒に近所の公園や、外食に行くことを楽しんでいます。

【主な行動上の特徴】

言葉をコミュニケーションとして使うことはほとんどなく、周りからの声かけに反響言語（エコリア）で返すことがよくあります。

外出先でトイレマークを見て自分から入っていくことがあるので、マークを手がかりにして動いている時もあるようです。絵本に載っている車のイラストを見て、「お出かけ」と言いながら外に出ていこうとすることもありました。同じマークを見つけると重ねて遊んでいることもありました。

聴覚に過敏さがあり、外出時や騒がしいところでは手で耳をふさいでいます。

身体の使い方がぎこちなく、体が傾いたような歩き方をしています。

キラキラするものが好きで、部屋でキラキラする物が入ったおもちゃをずっと見ていることもあります。また、柔らかいものを触ったり水を触ったりして、その感覚を楽しんでいることもあります。特に水が見えると必ず触りたがり、水を触り始めるとなかなかやめられないときもあります。行動援護で出かけた時に水遊びをヘルパーに止められて頬を叩く自傷をすることがありましたが、最近はタイマーを使って水遊びも自分でやめることができるようになりました。

体を揺らす感覚も好きなので、体を前後に揺らしていることもあります。

普段は穏やかに過ごしていて、慣れていることや本人が分かっている活動などは落ち着いて取り組むことができますが、本人にとって思いがけないことや、急な変更があると混乱してしまいます。混乱すると表情が硬くなり、動きが止まることもあり、混乱が大きいと頬を叩く自傷をすることもあります。また、支援者に何度も同じことを確認することもあります。

【作業場面】

日付け		氏名		記入者	
-----	--	----	--	-----	--

工程	本人の動き	支援者の動き・留意点	本人の様子(記録)
事前準備			

--