

# 補助ツール類

必要に応じて活用が考えられる補助ツール類

詳細アセスメント項目例

**※使用にあたって**

- 「インテーク・基礎アセスメントシート」と共に、各課題領域についてアセスメントを深める必要がある場合に使用する。
- すべての領域・項目についてチェックする必要はなく、本人の訴えや状況から課題として重要と考えられる領域・項目からチェックしてアセスメントを深める。
- 本人が作成する「課題整理シート」も必要に応じて活用して、本人自身としての課題の整理を支援し、本人についての理解を深める。

**※注意点**

- すべての領域・項目についてチェックする必要はない。
- 項目を埋めることが目的化してはならない。
- 不必要な情報はとらない。
- 本人が言いたくない、知られたくないと考える情報は無理強いまでしてとらない。

■健康面について

疾病・傷病、健康上の課題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →具体的に: _____
通院状況	<input type="checkbox"/> 通院していない <input type="checkbox"/> 通院している → 病院名: _____ 診療科: _____ 主治医: _____
服薬状況	<input type="checkbox"/> 服薬していない <input type="checkbox"/> 服薬している
健康保険加入	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険(国保以外) <input type="checkbox"/> 加入していない →< <input type="checkbox"/> 納付中 <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 滞納あり(分納中) <input type="checkbox"/> 滞納なし(未対応)>
障害・手帳の状況	手帳所持: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → < <input type="checkbox"/> 身体__級 <input type="checkbox"/> 知的(療育)__ <input type="checkbox"/> 精神__級 > 障害程度区分: <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(区分__) 自立支援医療制度: <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない <具体的な障害の状況・程度等>
介護保険	<input type="checkbox"/> 要介護認定を受けている → <input type="checkbox"/> 要介護(__度) <input type="checkbox"/> 要支援(__度) <input type="checkbox"/> 要介護認定を受けていない
利用している福祉・介護サービス	
備考	

【補助1】 詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

■住まいについて

住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅 <input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他(_____) (名義: <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他(____))
住民票	<input type="checkbox"/> 有(____市・区・町・村) <input type="checkbox"/> 無
公共料金	<input type="checkbox"/> 供給停止 → < <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 → 停止時期: _____から> <input type="checkbox"/> 未納有だが供給中( <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道) <input type="checkbox"/> 未納なし
家賃・地代 (賃貸の場合)	<input type="checkbox"/> 未納(_____から) → <家主等からの立ち退き要請 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有> <input type="checkbox"/> 未納なし
備考	

■収入や経済状態について

世帯収入	毎月_____円 手段: <input type="checkbox"/> 就労収入(_____円) <input type="checkbox"/> 家賃・地代・利子(_____円) <input type="checkbox"/> 年金(_____円) <input type="checkbox"/> 生活保護(_____円) <input type="checkbox"/> 手当(_____円) <input type="checkbox"/> 家族等の援助(_____円) <input type="checkbox"/> その他(_____(_____円))
本人と家族の収入	<input type="checkbox"/> 本人収入(_____円) 手段: <input type="checkbox"/> 就労収入(_____円) <input type="checkbox"/> 家賃・地代・利子(_____円) <input type="checkbox"/> 年金(_____円) <input type="checkbox"/> 生活保護(_____円) <input type="checkbox"/> 手当(_____円) <input type="checkbox"/> 家族等の援助(_____円) <input type="checkbox"/> その他(_____(_____円)) <input type="checkbox"/> 本人以外の家族の収入1→続柄(_____) (_____円) <input type="checkbox"/> 本人以外の家族の収入2→続柄(_____) (_____円) <input type="checkbox"/> 本人以外の家族の収入3→続柄(_____) (_____円)
世帯の毎月の生活費と内訳	総金額:_____円 内訳:家賃_____円、食費_____円、光熱水費_____円、医療費_____円 嗜好品費_____円、遊行費_____円、その他_____円
雇用保険の失業等給付	<input type="checkbox"/> 受給中(期間:_____~_____) <input type="checkbox"/> 受給済み(期間満了) <input type="checkbox"/> 受給資格なし <input type="checkbox"/> 受給不要
生活保護	<input type="checkbox"/> 受給中(受給開始時期:_____~) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 現在は受給していないが、過去に受給経験あり(期間:_____~_____) <input type="checkbox"/> 相談経験はあるが不受理 <input type="checkbox"/> 受給しておらず、過去に受給の相談の経験もなし

【補助1】詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

<p>世帯の 各種手当等の 給付状況</p>	<p><input type="checkbox"/>受給中 →手当等の種類&lt;<input type="checkbox"/>住宅手当 <input type="checkbox"/>訓練給付 <input type="checkbox"/>児童手当 <input type="checkbox"/>児童扶養手当 <input type="checkbox"/>特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/>その他(_____)&gt;&gt;</p> <p><input type="checkbox"/>受給なし</p> <p><input type="checkbox"/>過去に受給経験あり →手当等の種類&lt;<input type="checkbox"/>住宅手当 <input type="checkbox"/>訓練給付 <input type="checkbox"/>児童手当 <input type="checkbox"/>児童扶養手当 <input type="checkbox"/>特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/>その他(_____)&gt;&gt;</p>
<p>本人の年金加 入状況及び年 金種類</p>	<p><input type="checkbox"/>加入(<input type="checkbox"/>支払中 <input type="checkbox"/>免除 <input type="checkbox"/>納付猶予 <input type="checkbox"/>減額 <input type="checkbox"/>滞納) →年金種類&lt;<input type="checkbox"/>国民年金1号 <input type="checkbox"/>国民年金3号 <input type="checkbox"/>厚生年金 <input type="checkbox"/>共済組合&gt;</p> <p><input type="checkbox"/>非加入</p> <p><input type="checkbox"/>不明</p>
<p>貸付・債務 (世帯)</p>	<p><input type="checkbox"/>有(_____円, 種類:_____ ) <input type="checkbox"/>無</p> <p>返済状況:<input type="checkbox"/>特に問題なし <input type="checkbox"/>問題はあるが緊急性はなし <input type="checkbox"/>緊急性あり &lt;借り手や金額等&gt;</p>
<p>その他資産 (世帯)</p>	<p>(例:不動産、家屋、貯蓄、保険、自動車等)</p>
<p>備考</p>	

【補助1】詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

■仕事について

現在の 就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している 有 →雇用形態: _____ 職場: _____ 勤務形態: _____ 期間: _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 無職(仕事は探していない) } ↓ 仕事をやめた時期: _____ 無職期間: _____年 _____ヶ月			
	<input type="checkbox"/> 仕事経験あり <input type="checkbox"/> 仕事経験なし			
これまでの 就労状況 (ボランティア・ アルバイト・ 職業訓練経験 も含む)  ※現在に近い 順に上から 記載	期間	就労先等	雇用形態	経験業務・退職理由等
現在の求職 活動状況				
職業訓練や中 間的就労の経 験状況	<input type="checkbox"/> 現在、職業訓練もしくは中間的就労を利用している(利用先: _____) <input type="checkbox"/> 以前に、職業訓練もしくは中間的就労を利用した経験がある(利用先: _____) <input type="checkbox"/> 利用していない/利用経験はない			
保有資格 ・スキル				
雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 非加入			
備考				

【補助1】 詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

■生活管理

1日のタイムスケジュール	
1週間のタイムスケジュール	
生活管理能力について	<input type="checkbox"/> 課題あり(起床できない、昼夜逆転生活、極端に不規則な飲食、入浴しない、不衛生な衣服着用、不衛生な環境での生活、過度な飲酒やギャンブル、金銭管理等) <input type="checkbox"/> 特に課題なし <気になる点>
備考	

■地域との関係・社会参加について（ひきこもりを含む）

外出頻度・行先等	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 週の半分程度 <input type="checkbox"/> ほとんど外出しない <input type="checkbox"/> その他(_____) →よく行くところ:_____
ひきこもり等社会参加に係る課題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →具体的に:_____ ひきこもり等の期間:_____
交友関係(つきあいのある人／頼りにしている人など)	
備考	

【補助1】 詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

■成育歴・生活歴（ライフヒストリー）

最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校・高等専門学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校（特別支援学級含む） <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 →< <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 学校名：_____> →< <input type="checkbox"/> 特別支援学級への通級経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし>
過去の課題・経験	<input type="checkbox"/> 虐待（ <input type="checkbox"/> 加害 <input type="checkbox"/> 被害） <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 借金 <input type="checkbox"/> いじめ <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 進路 <input type="checkbox"/> 身体疾患 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 犯罪 <input type="checkbox"/> 刑務所・拘置所 <input type="checkbox"/> 執行猶予 <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> その他（_____）
成育歴・生活歴で留意すべきこと	
備考	

■家族のこと

家族関係で気になること	
家族が抱える課題	
備考	

■DV・虐待について

DV・虐待の怖れの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → < <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 児童虐待 <input type="checkbox"/> 高齢者虐待 <input type="checkbox"/> 障害者虐待 <input type="checkbox"/> その他（_____）>
被害者の属性	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他（_____）
加害者の属性	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他（_____）
DV・虐待の状況	いつ頃から（_____） どのくらい続いているか（_____年_____ヵ月くらい） <input type="checkbox"/> 身体的虐待 <input type="checkbox"/> 精神的虐待 <input type="checkbox"/> ネグレクト <input type="checkbox"/> 性的虐待 <input type="checkbox"/> 経済的虐待
これまで関わりがあった機関	<input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> 配偶者暴力防止・相談支援センター <input type="checkbox"/> 婦人相談所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 障害者虐待防止センター <input type="checkbox"/> 家庭児童相談室 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> その他（_____）
保護・措置	<input type="checkbox"/> 一時保護あり <input type="checkbox"/> 施設入所措置あり <input type="checkbox"/> 保護・措置の経験はない
保護命令	<input type="checkbox"/> 発令中 <input type="checkbox"/> かつて発令されていた <input type="checkbox"/> なし
備考	

【補助1】 詳細アセスメント項目例【スタッフ使用】

■子どもの状況／子どもが抱える課題（※子どもに関する相談の場合に使用）

就学・就園段階	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校・高等専門学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校(特別支援学級含む) <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 →< <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退   学校名: _____ >
子どもが抱える課題	<input type="checkbox"/> 虐待 <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> いじめ <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> 友人ができない <input type="checkbox"/> 進学先 <input type="checkbox"/> 就職先 <input type="checkbox"/> 身体疾患 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 非行 <input type="checkbox"/> 犯罪 <input type="checkbox"/> 薬物 <input type="checkbox"/> 未成年の妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他(_____)
子どもが抱える課題の背景要因等	
備考	

■国籍・言語について

国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 → 国籍: _____
言語	<input type="checkbox"/> 通訳不要 <input type="checkbox"/> 通訳必要 → 言語: _____

■本人の能力

話を聞いて理解する力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良	言語能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良
書く力(識字力)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良	人とのコミュニケーション	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良
本人が得意なこと			
本人が苦手を感じていること			
担当者としての印象や気になる点等			

課題整理シート

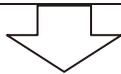
- このシートは、あなた(本人)がスタッフと一緒に、課題を整理して対応策と一緒に考えていくためのシートです。
- ご回答は、お答えいただけることだけで構いません。

解決したいこと1 [

]

今の状況 (困っていること、変えたいこと)

その原因や背景は何でしょう？



今後どのようにしていきたいですか？



自分としてやっていきたいこと

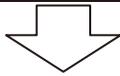


支援を求めたいこと

解決したいこと2 [ ]

今の状況（困っていること、変えたいこと）

その原因や背景は何でしょう？



今後どのようにしていきたいですか？



自分としてやっていきたいこと



支援を求めたいこと

●自分のこと

これまでにあった主な出来事（よかったこと、つらかったことなど）	
(いつ頃)	(どんなこと／どう思ったか)

周囲の支え・助けになるかかわり（かかわりの状況など）		
	家族・友人・知人等個人的なつながり	公的機関・サービスなど
現在持っている		
今後持ちたい		

自分の強み・得意なこと

苦手なこと

振り返りシート

<b>1回目</b>	振り返り実施日	平成	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		

<b>2回目</b>	振り返り実施日	平成	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		

【補助3】振り返りシート【必要に応じて、本人使用】

<b>3回目</b>	振り返り実施日	平成	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		

<b>4回目</b>	振り返り実施日	平成	年	月	日
これまでの取り組みの振り返り					
自分の取り組み			周囲の取り組み		
当初目標（短期目標）の達成度			現在の幸せ度（満足度）		
今後どのように取り組んでいきたいか					
自分としてやっていきたいこと			支援を求めたいこと		