**福祉・労働の記録（支援シート）** №１

※　福祉施設等で記入してくださるとありがたいです

記録者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関、職場名 |  | |
| 連 絡 先 |  | |
| 担 当 者 名 |  | |
| 本記録の期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | |
| 本人の状態像  （本期間開始時） | 基本的  生活習慣 |  |
| 行 動  社会性 |  |
| 作業等の  状 況 |  |
| 健 康 面  運動機能 |  |
| 発達検査  その他 |  |
| 卒業学校及び  他機関からの  引継、情報 |  | |
| 本人の願い  保護者の願い |  | |
| 担当者の願い |  | |
|

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 №２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 長期目標  （１年） |  | |
| 短期目標 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 支援の内容  支援の手だて |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人の変容  評価 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 今後に向けて  （引継事項） |  | |
| （保護者記入欄）  支援の終了時点での保護者の感想等 |  | |
|

**福祉・労働の記録（支援シート）** №１

※　福祉施設等で記入してくださるとありがたいです

記録者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関、職場名 |  | |
| 連 絡 先 |  | |
| 担 当 者 名 |  | |
| 本記録の期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | |
| 本人の  状 態 像  （本期間開始時） | 基本的  生活習慣 |  |
| 行 動  社会性 |  |
| 作業等の  状 況 |  |
| 健 康 面  運動機能 |  |
| 発達検査  その他 |  |
| 卒業学校及び  他機関からの  引継、情報 |  | |
| 本人の願い  保護者の願い |  | |
| 担当者の願い |  | |
|

№２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 長期目標  （１年） |  | |
| 短期目標 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 支援の内容  支援の手だて |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人の変容  評価 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 今後に向けて  （引継事項） |  | |
| （保護者記入欄）    支援の終了時点 での保護者の  感想等 |  | |
|