このシートは、保健師さんや保育士さん、学校の先生などの支援者の方と一緒に振り返ってみてください。

まとめシート（長野版ＩＣＦ全体シート）　　　　【　氏　名　：　　　　　　　　　　　　　年齢　：　　歳　　カ月　　性別　：　　　】

　　　平成　　年　　月　　日作成

|  |
| --- |
| ●健康状態（病院・医院に通っている方は医師から言われていることもご記入ください） |
|  |
| ●発達検査などの結果（受けたことがある方）　 　【心身機能】 | ●ふだんの生活の様子（できていることや気になること）　　　【活動と参加】 |
| 検査の結果：得意・強み：苦手・課題： | 家庭での様子：園・学校・職場・事業所などでの様子： |
| ●　　　　さん本人の個性や特徴、思いなど　　 　【個人因子】 | ●　　　　さんをとりまく周囲の状況　　　　　　　　　　　　　【環境因子】 |
|  | 本人にとってわかりやすく、生活上の助けとなっていると考えられること |
|  |
| 本人にとってわかりにくく、生活のしづらさにつながっていると考えられること |
|  |
| ●　　　　さん本人への直接的な配慮・対応 | ●　　　　さんをとりまく周囲への配慮・対応（環境調整） |
| これまで）これから） | これまで）これから） |