

医療・健康

健康

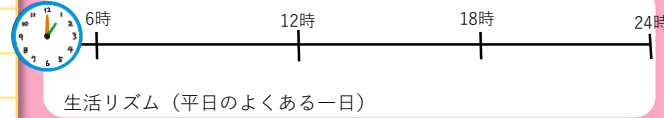
- アレルギーがある (種類: _____)
- 風邪をひきやすい
- 嘔吐しやすい
- 常用しているお薬がある
- 肘内症を繰り返している
- 熱性けいれん・てんかんがある
- 耳の病気がある ☞ [難聴・滲出性中耳炎 など]
- 目の病気 ☞ [弱視・斜視・近視・乱視 など]
- お腹をこわしやすい、便秘気味、おしっこが近い
- 体力がなく疲れやすい
- よく訴える症状がある (腹痛・頭痛 など)
- 歯の健康について ☞ [虫歯・噛み合わせ・歯並び (欠歯)]

* その他、健康上配慮を必要とすること
 [診断名 (その診断を受けた医療機関)]
 [服薬の状況]

生活リズム

睡眠

- お昼寝の習慣がある (_____ 時～ _____ 時)
- 寝つきが悪い
- 眠りが浅い・よく眠れない
- 気持ちよく眠れない
- 夜泣きがひどい
- たっぶりの睡眠を必要とする
- 就寝・起床時間が一定しない



テレビやメディアに触れている時間
 平日 _____ 時間程度 *よく観ているもの (好きなもの)
 休日 _____ 時間程度 [_____]

移動

- 日頃、よく歩く (散歩や買い物)
- 移動の際に援助が必要
- 移動の際に必要な装具がある
- 階段の使用ができない・不安がある
- 転びやすい
- 人や物にぶつかりやすい
- 迷子になりやすい

生活習慣

食事

- 食事にかかる時間 ☞ [_____ 分程度]
- 食事の時の様子 ☞ [座って食べる・ウロウロする・その場に大人が行って食べさせる]
- 食事の特に使っている道具 ☞ [手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他 (_____)]
- 飲むときに使っている道具 ☞ [コップ・マグ・ストロー・その他 (_____)]
- 自分で食べる、または食べようとする
- 水分補給に心配がある ☞ [特定のもの (_____) しか飲まない・量を飲まない]
- よく噛まずに飲み込んでしまう
- かたいものや繊維質のものが噛めない

食事について

左の項目以外で
 伝えておきたい事

排泄について

排泄

- 使用しているパンツ ☞ [紙パンツ・布パンツ]
- おしっこ ☞ [出る前に知らせる・出してから知らせる・知らせない]
- ウンチ ☞ [出る前に知らせる・出してから知らせる・知らせない]
- おまるやトイレに座れる

着脱

- 着替えの時に援助が必要
- 靴や靴下の着脱に援助が必要
- ボタンやファスナーが留められない
- 服の前後や裏表、靴の左右がわからない
- 肌ざわりや着心地により、特定のものしか着ない

着脱について

わたしの発達支援手帳
 すいすいのーと

すいすい
 シー ト



呼ばれています
 って

わたしの名前 (ふりがな)

 生年月日
 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ
 所属 (学校・園)

このシートを作った人 (本人との関係)
 _____ (_____)
 一緒に作った人

 作成した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

わたしのサポーター
 (関係機関)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

のことも知ってください！（紹介します）

性格

こんな子です！

Blank box for personality description.

好き

これがあると上機嫌！！

Blank box for likes.

こどもの姿

 **見る・手や体を使うこと**

Blank box for 'Looking/Using hands/body'.



 **聞く・話すこと**

Blank box for 'Listening/Talking'.



 **人との関わり**

Blank box for 'Interaction with others'.



 **行動（うごきや集中）**

Blank box for 'Action (Movement/Concentration)'.



生活（感覚・こだわりを含む）

Blank box for 'Life (Sensory/Idiosyncrasies)'.



Blank box for 'Life (Sensory/Idiosyncrasies)'.



サポートの必要度に応じて、♡に色を塗りましょう
♡♡♡…とってもサポートが必要 ♡♡…サポートが必要 ♡…サポートが少し必要

保護者の願い（こんな風に育ってほしいと思っていること）

Blank box for guardian's wishes.

困っていること・サポートについて

1

理由

今のサポート

Blank box for item 1.

2

理由

今のサポート

Blank box for item 2.

3

理由

今のサポート

Blank box for item 3.

**その他、お子さんにとって大事なこと
（お家でのサポートや伝えておきたいことなど）**

Blank box for other important information.