|  |  |
| --- | --- |
| なまえ |  |
| 呼び名 |  |
| 生年月日 |  |

サポートブック

なまえ

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| 所属園・学校 |  |
| 電話 |  |

|  |
| --- |
| 特に気をつけてもらいたいこと |
|  |
| こんなときは、こう対処してください |
|  |

**健康**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身長 |  | 血液型 |  |
| 体重 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| かかりつけの病院 |  |
| 電話番号 |  |
| 受診科 |  |
| 担当医 |  |
| 病気・診断名  （健康に関する） |  |
| こんな症状です |  |
| 服薬の状況  （健康に関する） |  |

**発達に関する、健康情報・診断歴**

**発達に関する、相談・福祉サービス利用**

**施設等の記録**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 利用事業所・機関名 | 内容・結果 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 診断年月日 | 病院・担当医 | 診断名/症状 | 薬・量・時間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ぼく・わたしについて**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障がい名 |  | | |
| 程度 |  | 療育手帳 | 有・無 |
| 障がいの特徴 | | | |
|  | | | |
| こんな性格 | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| 好きな遊び |
|  |

**遊び**

|  |
| --- |
| こんな工夫で遊びやすくなります |
|  |

**コミュニケーション**

|  |
| --- |
| 大人からの伝達手段 |
|  |

|  |
| --- |
| こどもからの意思の伝達方法 |
|  |

|  |
| --- |
| 他の子どもとの関わり |
|  |

|  |
| --- |
| その他工夫していること |
|  |

**食事**

|  |
| --- |
| 好きな食べ物 |
|  |

|  |
| --- |
| 苦手な食べ物 |
|  |

|  |
| --- |
| 食べ方 |
|  |

|  |
| --- |
| アレルギー食品 |
|  |

|  |
| --- |
| 欲しいものがあるときの表現 |
|  |

|  |
| --- |
| 苦手なおやつ |
|  |

|  |
| --- |
| 好きなおやつ |
|  |

**トイレ**

|  |
| --- |
| 小便 |
| 伝え方・配慮 |

|  |
| --- |
| 大便 |
| 伝え方・配慮 |

**着替え**

|  |
| --- |
| 自分で出来ること |
|  |

|  |
| --- |
| 手伝って欲しいこと・配慮 |
|  |

**外出**

|  |
| --- |
| 好きな場所 |
|  |

|  |
| --- |
| 歩ける距離・注意 |
|  |

|  |
| --- |
| 交通機関を利用するときの注意 |
|  |

|  |
| --- |
| 姿が見えない… |
| 一人で戻ってくる可能性  一人で行きそうなところ |

|  |
| --- |
| 癖・こだわり |
|  |

**困ったとき**

|  |
| --- |
| 避けたほうが良い刺激 |
|  |
| 混乱した時の対処方法 |
|  |



|  |
| --- |
| なんだか不機嫌（考えられる原因） |
|  |