

## 中学校

## 年生 ◆◇診療・検査・相談・支援の経過◇◆

\*各学年で新たなページが必要な際は、ダウンロードしてお使いください。

1	利用年月日	年　月　日（　歳　）		
	機関名		担当者	
	診療や検査 相談内容			
	特記事項			
2	利用年月日	年　月　日（　歳　）		
	機関名		担当者	
	診療や検査 相談内容			
	特記事項			
3	利用年月日	年　月　日（　歳　）		
	機関名		担当者	
	診療や検査 相談内容			
	特記事項			

## 中学校

## 年生 ◆◇診療・検査・相談・支援の経過◇◆

\*各学年で新たなページが必要な際は、ダウンロードしてお使いください。

4	利用年月日	年　月　日（　歳　）		
	機関名		担当者	
	診療や検査 相談内容			
	特記事項			
5	利用年月日	年　月　日（　歳　）		
	機関名		担当者	
	診療や検査 相談内容			
	特記事項			
6	利用年月日	年　月　日（　歳　）		
	機関名		担当者	
	診療や検査 相談内容			
	特記事項			

## 中学校

## ◆◇ライフスタイル①◇◆

記入日 年 月 日

食 事 に つ い て	[食形態など] <p>食 形 態 (普通食・その他⇒ )            自分で使える道具 (はし・その他⇒ )            介助の必要 (不要・必要⇒ )</p>
	[好きな食べ物]
	[嫌いな食べ物・食べられないもの]
	[アレルギー] 無 • 有⇒ (症状)
	[外食について] <ul style="list-style-type: none"> <li>好きなメニュー：</li> <li>入りやすい店：</li> </ul>
	[必要な支援の内容] <p>(成長段階で必要な指導内容についても具体的に記入してください)</p>

## 中学校

## ◆◇ライフスタイル②◇◆

記入日 年 月 日

排 泄 に つ い て	[排尿] <ul style="list-style-type: none"> <li>サイン：□自分で予告する (どのように： □声かけが必要 (声のかけ方： • 一日の排尿回数： 回くらい • 介助が必要であればその内容</li> </ul>
	[排便] <ul style="list-style-type: none"> <li>サイン：□自分で予告する (どのように： □声かけが必要 (声のかけ方： • 排便のリズム：□毎日 □( )日おき □便秘症 ( )日に一回くらい • 介助が必要であればその内容</li> </ul>
	[必要な支援の内容] <p>(成長段階で必要な指導内容についても具体的に記入してください) (ズボンの上げ下ろし、ペーパーの使い方、拭き取り方、手洗いなど)</p>

## 中学校

## ◆◇ライフスタイル③◇◆

記入日 年 月 日

衣服の着脱	[着る] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援：  
	[脱ぐ] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[服を選ぶ] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[服を調節する] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[靴下をはく] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[靴を履く] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	*着脱についてのこだわり等

## 中学校

## ◆◇ライフスタイル④◇◆

記入日 年 月 日

清潔・セルフケア	[入浴] • 身体を洗う <input type="checkbox"/> ひとりで洗う <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	• 洗 髪 <input type="checkbox"/> ひとりで洗う <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[歯磨き] <input type="checkbox"/> ひとりで磨く <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[洗顔] <input type="checkbox"/> ひとりで洗う <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[整容] <input type="checkbox"/> 意識して自分でととのえる <input checked="" type="checkbox"/> 声かけが必要 <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[爪切り] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容
	[生理の手当] <input type="checkbox"/> ひとりでできる <input checked="" type="checkbox"/> 手伝いが必要 *必要な支援内容 (周期： 日・日数： 日)   多い   ・   少ない   ・   普通 つらい症状：

睡眠 ・ 健 康 ・ 医 療	<p>[睡眠]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>就寝時間（ 時 分頃）・起床時間（ 時 分頃）</li> <li>睡眠時間（約 時間）</li> </ul> <p>[睡眠の状態]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/>一人で眠れる    <input type="checkbox"/>添い寝が必要</li> <li><input type="checkbox"/>寝つきが悪い    <input type="checkbox"/>眠りが浅い    <input type="checkbox"/>夜中に起きる</li> <li><input type="checkbox"/>その他（ ）</li> </ul> <p>*必要な支援内容</p> <p>[寝る時の癖やこだわり]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>具体的な状況：(安心するもの安心できる方法、人形や儀式)</li> </ul> <p>[目覚め方]</p> <p>[持病]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>病名（ ）</li> <li>病状（発作の症状、頻度など）</li> </ul> <p>・注意点</p> <p>[緊急時の注意点] 医師に伝える必要事項、本人への伝え方など</p>
----------------------------------	--

通 学 ・ 移 動	<p>[通学について]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>ひとりで通学    <input type="checkbox"/>友だちや兄弟と    <input type="checkbox"/>誰かが付き添う</li> <li><input type="checkbox"/>危険を認識できる    <input type="checkbox"/>むずかしい時がある</li> <li>・安全上の注意点</li> </ul> <p>[外出の状況]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・初めての場所に行くとき</li> <li>・道路を歩くとき</li> <li>・交通機関を利用するとき</li> </ul> <p>[外出や移動に必要な支援内容]</p> <p>(スケジュールやパンフレットなど見てわかるものがあればいいなど)</p>
-----------------------	--

[怒り、パニックなど不安定になる前兆の状況]

(表情が変わる、緊張する、声が変わる、爪・唇を噛むなど)

[怒り、パニックなど不安定になる原因や状況]

(行動の中止、予告なしの活動や予定の変更、注目されないとき、騒音、光など)

[怒り、パニックなど不安定になった時の状態]

- ・どのような状態になるか、どのくらい続くか
- ・対処法またはしてはいけないこと
- ・落ち着ける配慮としてどうしたらよいか
- ・落ち着いた後の配慮としてどうしたらよいか

[感覚の特性]

(音、見えるもの、におい、感触、触られることなど)

\*留意すること

[こだわりのある行動]

(物を並べる、順番、時間、おなじことを何回も言うなど)

\*こだわっていることに対する配慮や対処

\*生活上で困っている問題行動への対応など

中学校

◆◇ライフスタイル⑨◇◆

記入日 年 月 日

社会性・コミュニケーション	[社会的ルール] • 理解する必要のあること（人に尋ねられるか、公共の施設や交通機関の利用、買い物、短時間一人でいられるかなど）
	[人との関わり] • 学校での対人関係
	• 家族や友人ととの対人関係
	• 支援者との関係
	• 苦手とする人
[コミュニケーションについて] • 理解のために必要な配慮 (穏やかに話す、絵カードやジェスチャーが必要、筆談が必要など具体的に)	

中学校

◆◇ライフスタイル⑩◇◆

記入日 年 月 日

余暇活動・楽しみなこと	[放課後の活動]
	[休日の過ごし方]
	[好きな活動・興味のあること]
	[苦手・嫌いなこと]
[やってみたいこと]	

中学校

## 年生 この年の思い出

この年の思い出の写真を貼ってください



保護者からのメッセージ

歳の \_\_\_\_\_ ^

より \_\_\_\_\_

Memo