



サポート事業等を受けるときに

☆日中一時支援や移動支援等を受ける際に、お子さんのデータとして事業者へ渡すものです。支援にあたって必要な情報や留意してほしい点などを記入しておきましょう。事業者へ渡すときはコピーしてお使いください。

年 月 日 提出

項目	情報等
氏名	年齢()歳
住所	
保護者名	
学校名	
緊急連絡先①	電話番号 () — (自宅・携帯) 緊急連絡先氏名・続柄
緊急連絡先②	電話番号 () — (自宅・携帯) 緊急連絡先氏名・続柄

配慮してほしい事柄

① 移動(歩行)	一人で移動可・要介助 (介助の内容)
② 更衣	一人で可・要介助 (介助の内容)
③ 排泄	一人で可・要介助 (介助の内容)
④ 食事	一人で可・要介助 (介助の内容)

⑤コミュニケーション	言語によるコミュニケーション 可・不可 (不可の場合) 別紙に詳しくご記入お願いします。
⑥服薬	有(一日 回・ 種類) 支援時間内に服薬の必要がある場合は 別途依頼してください
<p>⑦健康面</p> 	<p><配慮事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ○発作 なし・あり (発作時の対応) ○アレルギー なし・あり (アレルギーの内容) ○体調が悪い時のシグナルとなるようなこと ○その他
<p>⑧好みや こだわり</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ○好きな物・得意なもの(遊び、歌、テレビ番組など) ○不快なもの・苦手なもの・嫌いな刺激や関わり方 ○こだわっている行動・もの・人など
<p>利用するにあたり、心配なこと など</p> 	

<別紙> 言葉以外でのコミュニケーションの方法について

(あてはまるものに○)

コミュニケーションの場面	コミュニケーションの手段										
	言葉	単語	発声	オウム返し	身振り	指差し	人の手を使う	視線	自傷	他傷	その他
注目の要求											
援助の要求											
活動や物の要求											
休憩の要求											
特定のことを伝える											
体の不調を訴える											
困ったことを伝える											
拒否や抵抗											

その他 コミュニケーションに関して参考になる事柄

