の自己紹介

生年月日　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

写真

身長　　　　　㎝　　　体重　　　　　㎏

こんな人です

得意なこと・好きなこと

苦手なこと・感覚

パニックになってしまったら・対処法

□はじめての活動・場所　□はじめての人 □予定の変更　□活動や行動のきりかえ

□音　□光　□におい　□さわられること　□暑さ　□寒さ　□その他(　　　　　　　　　　　)

安心できる場所・活動　　声かけのしかた・かかわり方

□うごきまわる　□そわそわする　□ぼんやりする　□衝動的にうごきだす

□注意が散りやすい□高いところにのぼる、とびおりる

□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

かかわり方のポイント

行　動

緊急時の対応

身体に関すること

□てんかん　□アレルギー(　　　　　　　　)

□発作（　　　　　）□ペースメーカー　□胃ろう

□移動介助　転倒しやすい・手をつなぐ・手引き歩行

□聴覚障害　□視覚障害　□難病　□その他(　　　　　　　)

親の願い・本人の願い

　　　　　　　の支援状況(子ども用)

電話番号

電話番号

続柄

続柄

名前

名前

緊急時の連絡先

相談支援事業所

担当者

電話番号

事業所名

その他のサービス

電話番号

習い事

事業所名

電話番号

事業所名

電話番号

電話番号

事業所名

事業所名

電話番号

名称

電話番号

電話番号

電話番号

事業所名

電話番号

事業所名

短期入所（ショートステイ）

電話番号

事業所名

福祉サービス

児童発達支援事業・放課後等デイサービス

名称

日中一時

住所

電話番号

　移動支援（ガイドヘルパー）

名称

医療機関

日中の活動場所（通っている所）

名称