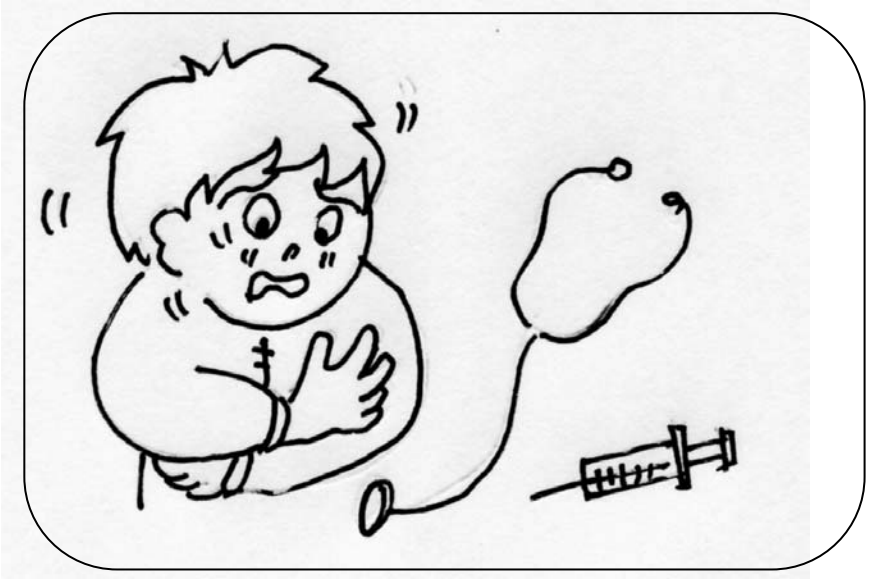
自閉症の方に関する情報



自閉症は中枢神経の障害であり、コミュニケーションの面などで大きな課題を抱えています。自閉症の方の受診などでの医療サービス利用や、その他、福祉サービス利用時の対応には、個々の方で課題となる件について、各、支援職間で事前に良くご理解いただくためのページとして設定いたしました。詳細につきましては、ご家族や普段よくかかわっておられる方に、是非とも確認願います。

本人名　　（ふりがな）

（　　年　　月　　日　生まれ）

主な生活場所　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

家族からお願いしたいこと（該当するものに〇）

＊　言葉の意味が理解できません。声かけはなるべく少なくしてください。
＊　初めての場面では不安になります。注射や検査なども含め、いつもとは違う移動・行動などは事前によく説明をしてください。
＊　検査（診察・レントゲン検査・採血･心電図など）のときは、なるべく保護者や施設関係者の立会いをお願いします。
＊　長時間、静かに待つことが苦手です。

（自由記述）

＊　てんかん発作が　｛ない。／ある。→（日・週・月･年）に（　　）回程度

治療をして　｛いない。／いる。→　薬剤名（　　）

＊　精神安定剤を服用｛していない。／いている。→　薬剤名（　　）

＊　主治医は　　病院・医院　　先生

（　　）科

近くのかかりつけ医は

医院　　先生

以上の内容につきましては記入者が責任をもちます。

住所

氏名　　（父･母･　　）

電話番号（　　－　　－　　）