１．プロフィール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1

２．連絡先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・2

３．生育歴・支援の経過・・・・・・・・・・・・・・・・3

　成育歴　発達の経過　既往歴・・・・・・・・・・・・・３

　居住地　手帳の取得・・・・・・・・・・・・・・・・・4

　相談と治療の経過・・・・・・・・・・・・・・・・・・5

　主な支援の経過・・・・・・・・・・・・・・・・・・・6

　補装具・日常生活用具の経過・・・・・・・・・・・・・7

　日常における口腔内及び食事・飲み込み状況・・・・・・8

　医療的ケアの状況・・・・・・・・・・・9

４．健康情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・10

５．診断名と行動の特徴・・・・・・・・・・・・・・・・11

６．現在の関係機関・・・・・・・・・・・・・・・・・・12

７－１．生活リズム（週）・・・・・・・・・・・・・・・・13

７－２．生活リズム（一日）・・・・・・・・・・・・・・・14

８．生活面のサポート・・・・・・・・・・・・・・15

　①遊び・趣味・好きなこと・・・・・・・・・・・・・・17

　②コミュニケーション・・・・・・・・・・・・・・・・18

　③かんしゃく・パニック・・・・・・・・・・・・・・・19

　④トイレ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・20

　⑤外出・移動・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・21

　⑥食事・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・22

　⑦着替え・入浴・・・・・・・・・・・・・・・・・・23

　⑧起床・就寝・洗面・歯磨き・・・・・・・・・・・・・24

　⑨通院に際して配慮が必要なこと・・・・・・・・・・・25

９－１．通信欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・26

９－２．通信欄（イベントごと）・・・・・・・・・・・・・27



おにりのをりましょう！