

# 生活記録 (健康状態)

学校 部 年 組 氏名

1 障害名 ( ) 疾病名 ( )

療育手帳 (有・無) 該当する療育手帳に○を付けてください (A1・A2・B1・B2)

その他の手帳 (有・無) 手帳名 ( )

2 現在、通院・治療中の病気はありますか (有・無)

有の場合：病名 ( )

3 現在、毎日薬を飲んでいますか (有・無)

有の場合：薬の名前 ( )

体調不良時に飲む薬はありますか (有・無)

有の場合：何のお薬ですか ( )

4 アレルギー (有・無) アレルギーがでるもの全てを記入し、その症状、対処方法を教えてください

有の場合：アレルギー名 ( )

食品・薬品・その他 ( )

症状 ( )

対処方法 ( )

5 平熱及び家庭での健康管理について (注意していること)

平熱 度

( )

6 体調不良のとき意思表示はありますか (有・無)

(1) 有の場合どのような意思表示をしますか

( )

(2) 無の場合どんな様子の時に体調不良だと判断しますか。

( )

7 情緒が不安定になる (パニックを起こす等) ことはありますか? (最近3ヶ月~6ヶ月の間)

( ない ・ ある ( 月 / 週 / 日 に 回程度) )

○ある場合

\*原因:

\*様子:

\*対応の仕方:

( )

8 その他、気になること、注意してほしいこと等がありましたらご記入ください

( )