

# 簡易版記入例

## 赤磐市子どもの情報共有シート(R6)

作成者：赤磐 華子（事業所名：放課後等デイサービス パスカン）

作成年月日：R4年 7月 21日

フリガナ 児童氏名	フクシ モモジロウ 福祉 桃次郎	<input checked="" type="radio"/> 男・女	H 19年 9月 27日生（9）歳 在校園・学年（赤磐桃色小学校 3年生）
フリガナ 保護者氏名	① フクシ マモル 続柄（父） ② フクシ アユミ 続柄（母）		
住 所	〒709-0898 赤磐市下市344	TEL	固定電話（086-955-1115） 携帯電話（090-xxxx-xxxx）① <input checked="" type="radio"/> ②
障害者手帳 有無	身体（ ）・療育（ B軽度 ）・精神（ ）・受給者証 ・その他（ ）		
障害名等	軽度知的障害、自閉スペクトラム症、ADHD	診断を受けた 医院	ゆりかもめクリニック（H27年11月29日）
服 薬	コンサータ、デパケン		
健康面	・てんかん有り。・Eピアレルギー有り。		
家庭での様子・気になること		園・学校での様子・気になること	
切り替えが課題となっている様で、外出などの準備も時間に合わせ て行動することが難しい。机に机のおもちゃや学校で使用する 文房具などがすぐ		学校では、休み時間から授業準備への切り替えが難しく、チャイ ムが鳴ると机を叩いたり、着替がスムーズにできず	
事業所独自の形式 のものを添付でも可 (サンプル 別紙C)		園・学校で作成されている「個別の教育支 援計画」のようなものの添付でも可。 (サンプル 別紙A)	
切り替えがうまくできず、机に机のおもちゃや学校で使用する 文房具などがすぐ		※記載に代わる添付資料 無・有（個別の教育支援計画）	
本人の特性等			
	特性	事業所での療育の方向性や目標等	
コミュニケーション(出)		各事業所で作成されている「個別支援計画」 添付でも可。(放デイサービス支援計画等) (サンプル 別紙B)	
コミュニケーション(受)		※記載に代わる添付資料 無・ <input checked="" type="radio"/> 有（個別支援計画）	
身体の動き			
行動の様子			
集団参加			
情緒の安定			
好きなこと得意なこと			
苦手なこと嫌いなこと			
その他			
注意すること			
各事業所で作成されている 「アセスメントシート」 添付でも可。			

○地域で切れ目のない支援が受けれるよう、本シートの情報(添付資料を含む)を保護者、園・学校、療育関係事業所及び市の間で共有します。就学・進学の際には、就学先・進学先に、本シートを引き継ぎましょう。

保護者の同意を得ました。（ 年 月 日）

未 有

