|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病気の子どもの  情報共有シート  小学校就学用 | | | ふりがな |  | | 生年月日  　　　　年　　　月　　　日  （年齢　　　歳） |
| 氏　名 |  | |
| 医療機関の情報 | | 主な医療機関 | | | その他の医療機関 | |
| 希望・願い | 本　人  （聞き取り可能な場合） | [現　在] | | | | |
| [将　来］ (　　)年後 | | | | |
| 保護者 | [現　在] | | | | |
| [将　来］ (　　)年後 | | | | |
| 本人の様子 | 病気の 状況 | * 学校で必要な配慮を受けるための情報なので、ご要望と関連付けてご記入ください | | | | |
| ［疾患名・診断名］ | | | | |
| ［治療の状況・手術歴など］ | | | | |
| ［服薬］（臨時薬を含む） | | | | |
| ［医療的ケアの内容と頻度］（医ケアが有る場合） | | | | |
| ［主治医から本人への説明内容］ | | | | |
| ［生活上の配慮事項］　（食事や休息など、医師からの指示内容を踏まえて記入） | | | | |
| ［今後の見通し］ | | | | |
| 家庭・ 地域生活 の状況 |  | | | | |
| 好きなこと  得意なこと  <強み>  苦手なこと 〈困難さ〉 | [遊び・ことば・かずなど] | | | | |
| [運動・動作] （身体の使い方、必要な補助具など） | | | | |
| [生活ｽｷﾙ]　（身辺自立：着替え、食事、排泄、身の回りのものの取扱い、など） | | | | |
| [集団の中での動き]　（同年代の友だちと同じペースで活動できるか、など） | | | | |
| [子ども同士の関わり、大人との関係など] | | | | |
| 希望する支援 | | ［基礎的環境整備（学校としての施設設備、人員配置など）］ | | | | |
| ［合理的配慮（個別で必要なこと、支援方法など）］ | | | | |
| 【作成】 | | 〈記入日〉　　　　　　　　　　　　　　　〈記入者〉 | | | | |