

受診サポート すまいる手帳

医療機関の方へのお願い

この手帳は、医療機関を受診する際に特別な配慮が必要な方について、ご本人・ご家族・主治医から事前にお知らせしておきたいことを書き込んでいます。

ご本人の特性を理解していただき、スムーズに診察を受けられるよう、コミュニケーションの一助としてお役立てください。

目次

1. 基本情報	3
2. 緊急連絡先	3
3. 健康情報	4
4. これまでの病気やケガ、入院の記録	5
5. 診察に際して	6
6. 好きなこと・興味のあること	7
7. 診察の際にお願いしたいこと	8
8. コミュニケーションのとり方	9
コミュニケーション支援ボード	10

表紙イラスト：松島むう©

監修：本田 秀夫
信州大学医学部
子どものこころの発達医学教室教授

これは、私にとってとても大切な手帳です。
拾われた方はお手数ですが、次ページの緊急連絡先まで
お知らせくださいますようお願いいたします。

1. 基本情報

名前 (ふりがな) 住井留 すまいる 太郎 たろう (愛称 たーくん)

生年月日 ○年 ○月 ○日

性別 男 ・ 女

身長 111 cm / 体重 20.5 kg

■ 障害の種類 (チェック☑)

- 発達障害 知的障害 身体障害
 精神障害 重症心身障害

■ 手帳の種類・等級

療育手帳 _____ 判定
身体障害者手帳 _____ 級
精神障害者保健福祉手帳 _____ 級

2. 緊急連絡先

氏名	続柄・所属等	連絡先
住井留 笑太	父	☎ 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
住井留 笑美	母	☎ 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
住井留 福子	祖母	☎ 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

3. 健康情報

■ 障害についての主治医連絡先

医療機関名： すまいるこどもクリニック

主治医氏名： 発達 良子

TEL： ○○○ - ○○○ - ○○○○

服用薬： 抗てんかん薬（薬の名前）（○ mg/ 日）

睡眠導入薬（薬の名前）（頓服 ○ mg/ 日）

■ 主治医からの注意事項（記入日 ○年○月○日）

てんかん発作が年2～3回あります。

■ アレルギーについて（あてはまるものを○で囲む）

食べ物のアレルギー あり なし
卵、牛乳

薬のアレルギー あり なし

その他のアレルギー あり なし
花粉症（スギ）

4. これまでの病気やケガ、入院の記録

年月日	病歴・受診歴・医療機関など	状況
○年○月○日	てんかん すまいるこどもクリニック	治療中・完治
○年○月○日	虫歯 すまいるデンタルクリニック	治療中 完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治
年 月 日		治療中・完治

5. 診察に際して

■ できること・平気なことに○、苦手なことに×を付けてください

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> □頭での質問に答えること | <input type="checkbox"/> 身長や体重をはかること |
| <input type="checkbox"/> 頭を触られること | <input type="checkbox"/> 検温 |
| <input type="checkbox"/> お腹や背中を触られること | <input checked="" type="checkbox"/> 注射・点滴・採血
(針を刺すこと) |
| <input checked="" type="checkbox"/> □の中、のどを
診てもらうこと | <input checked="" type="checkbox"/> 点滴、採血
(注射後、じっとしていること) |
| <input type="checkbox"/> 消毒 | <input checked="" type="checkbox"/> 初めてのこと |
| <input checked="" type="checkbox"/> レントゲンを撮ること | <input checked="" type="checkbox"/> 暗いところ |
| <input type="checkbox"/> 待つこと | <input checked="" type="checkbox"/> 狭いところ |
| <input checked="" type="checkbox"/> じっとしていること | |
| <input type="checkbox"/> 音、色、味、匂いなどの感覚
(具体的には) | |

■ 診察室や待合室であり得る行動に○をつけてください

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 医療機器を勝手に触る | <input type="checkbox"/> 家具やスイッチを勝手に触る |
| <input type="checkbox"/> 外に飛び出す | <input type="checkbox"/> 大声で叫ぶ |
| <input type="checkbox"/> 人を叩く、蹴る | <input type="checkbox"/> パニックを起こす |
| <input type="checkbox"/> 高い所に登る | <input type="checkbox"/> 立入禁止の場所に勝手に入る |
| <input type="checkbox"/> 室内を走り回る | |
| <input type="checkbox"/> その他
(具体的には) | |

■ その他の特徴

- ・真面目な顔で接すると怖がる
- ・白衣を着ている人を怖がる
- ・鼻を診てもらうことを嫌がる

■ スムーズに受診できるための工夫

- ・電車の本を持つと落ち着く
- ・待合室以外の個室で待たせようとして落ち着く

6. 好きなこと・興味のあること

好きなキャラクター、物、色など (不安を軽減したり、ごほうびに使います)

- ・電車 (特に新幹線)
- ・クレーン車
- ・携帯型のテレビゲーム
- ・○○マン (TV アニメ)

7. 診察の際にお願いしたいこと

【小児科】

- ・できれば白衣を脱いでいただけると安心します。
- ・笑顔で話し続けると安心します。
- ・待合室に電車の本やおもちゃがあれば、診察室に持ち込ませていただくと落ち着きやすくなります。

【耳鼻科】

- ・できれば白衣を脱いでいただけると安心します。
- ・笑顔で話し続けると安心します。
- ・鼻を診るときは電車の本を持たせると落ち着きます。

【科】

8. コミュニケーションのとり方

(チェック☑)

- 実物を見るとわかる
- ゆっくり話すとわかる
- 絵をみるとわかる
- 文字で書くとわかる
- 簡単な単語はわかる
- 「はい」「いいえ」は表現できる
- 前もって手順が示されると理解しやすい
- 終わりの時間が示されると安心する
- 「コミュニケーション支援ボード」(次ページ)を指さすとわかる
- その他
 - ・自分から話すのは難しいのですが、質問には答えられます。
 - ・愛称の「たーくん」と呼んでください。

コミュニケーション支援ボード

イラスト：櫻田 耕司 協力：公益財団法人 明治安田こころの健康財団
セイフティーネットプロジェクト横浜

症状



熱がある



くるしい



しびれる



めまいがする



いたい



気持ちが悪い

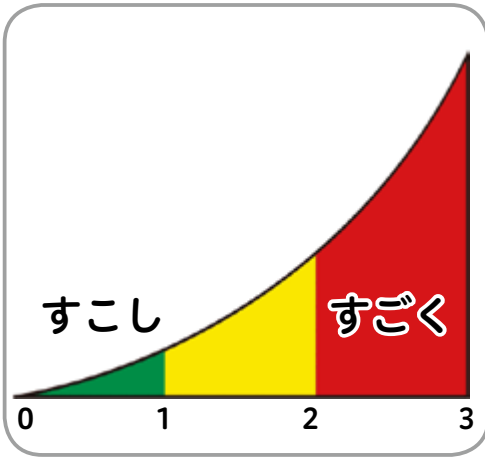


はいた

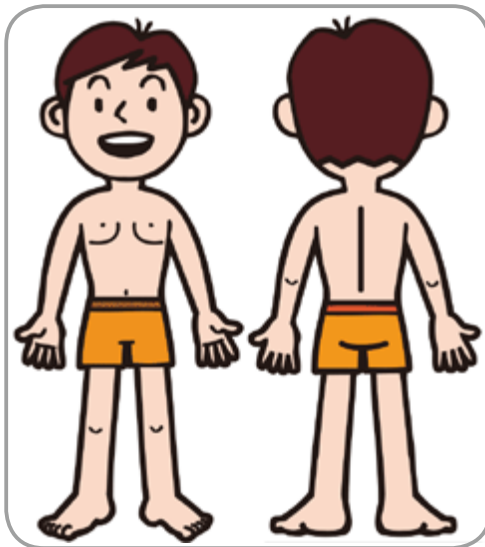


かゆい

どのくらい？・どこが？



どのくらい？



からだのどこですか？

感じ方・お願い



あつい



さむい



やす
休みたい



うるさい



やめてください



か
書いてください



トイレに行きたい



のむ

いまからすること



くち
口をあける



むね
み
胸を見せる



ちゅうしゃ
注射

あなたの答えは？



はい



わかりません



いいえ