



受診のためのサポートシート



お子さんの写真を
貼ったり、似顔絵
を描きましょう

氏名： とくしま たろう 徳島 太郎

性別： 男

生年月日： 2019 年 1 月 1 日 年齢： 4 歳

記入者： 徳島 花子 (続柄： 母)

記入日： 2023 年 3 月 1 日

本人について ~知ってほしいこと~

診断名や本人の特徴的な
症状などを書きましょう。

- ・自閉スペクトラム症の診断です。
- ・初めての場所や初めての人が苦手です。
- ・「ダメ」と強く言われると、パニックになることがあります。
- ・大きな音や赤ちゃんの泣き声が苦手です。苦手な音がすると耳塞ぎをします。

これまでに経験したことがある診察・検査など

(経験したことがある診察内容を○印で囲む)

小児科診察 耳鼻科診察 眼科診察 歯科診察 整形外科診察
 予防接種 採血 点滴 心電図 レントゲン 超音波検査 CT MRI
 脳波 聴力検査 耳垢とり 視力検査 点眼 入院 () 手術 ()
 その他 ()

本人が飲める薬のタイプについて

(可能な方法を○印で囲む)

錠剤 カプセル 粉薬 シロップ

※薬の飲ませ方で工夫していること

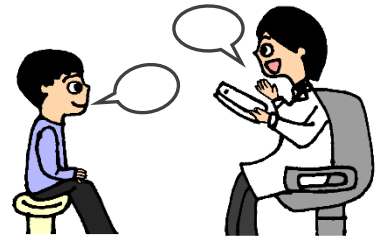
- (粉薬は、お薬用ゼリーに混ぜて飲んでいきます)
- (シロップは、味により飲めないものがあります)

服用可能な薬のタイプや
服用方法で工夫している
ことなどを書きましょう。

コミュニケーションについて ～本人ができること～

(該当する箇所に✓点を記入)

| | |
|---|-----------------------|
| | 言葉でやりとりができる |
| ✓ | 文字や絵（カード）を見てやりとりができる |
| ✓ | ジェスチャーでやりとりができる（指さし等） |
| ✓ | 簡単な言葉はわかる（物の名前、あいさつ等） |
| ✓ | 「はい」「いいえ」がわかる |
| | コミュニケーションが難しい |



【その他】

・ことばだけでは理解が難しいので、絵カードや実物を見せるようにしています。

コミュニケーションの
取り方を具体的に書き
ましょう。

苦手なことと、その対応

(該当する箇所に✓点を記入)



| | 苦手なこと | 対 応 |
|---|----------|---------------------------|
| ✓ | 待つこと | 好きな本や動画を見て過ごすようにしています。 |
| ✓ | 触られること | 触るところを事前に教えると受け入れやすいようです。 |
| ✓ | 初めてのこと | 手順などは、絵カードを使って伝えています。 |
| | 暗い・狭いところ | |
| ✓ | 音・匂い・色 | |

苦手なことについて、対応方法で工夫
していることなどを書きましょう。
記入しきれない場合は、【その他】の枠
内に書きましょう。

【その他】

・手を離すと走り出します。
・急に話しかけられるのが苦手です。
・顔に水がかかることや濡れることが苦手です。



診察にあたりお願いしたいこと



診察にあたり、病院スタッフにお願いしたいことがあれば、ご記入ください。