

_____さんと
安心して安全に過ごすために…

あなたと_____さんが安心して安全に一緒に過ごすために
知っておいてほしいことがあります。

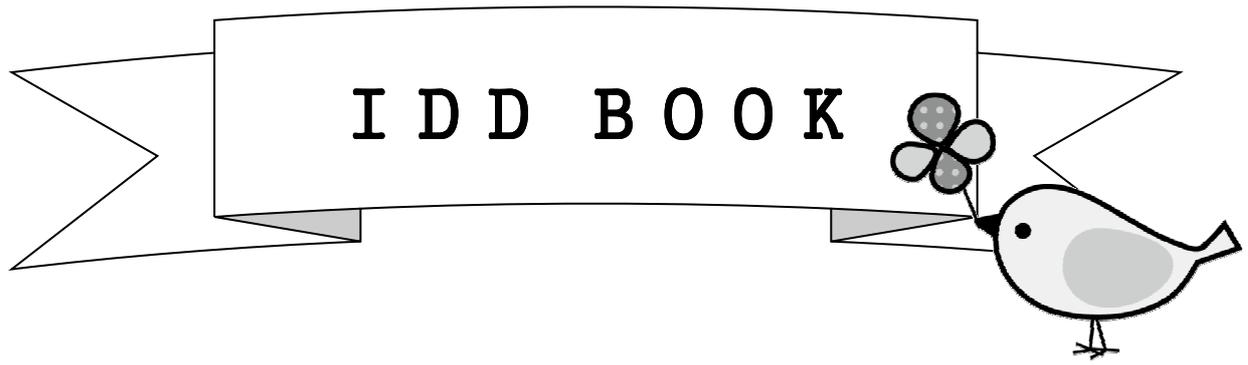
たとえば、身体的な特徴や、介助するうえで気をつけてほしいことなど…

それらを知らないまま接するのは お互いにとても不安であるし、
場合によっては危険をともなうこともあるかもしれません。

ここに書かれている情報が、
その不安を少しでも解消する手助けとなれば幸いです。



記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 記入者名： _____ (本人との関係： _____)



『IDD BOOK』とは…



I … いつでも

D … どこでも

D … 誰にでも



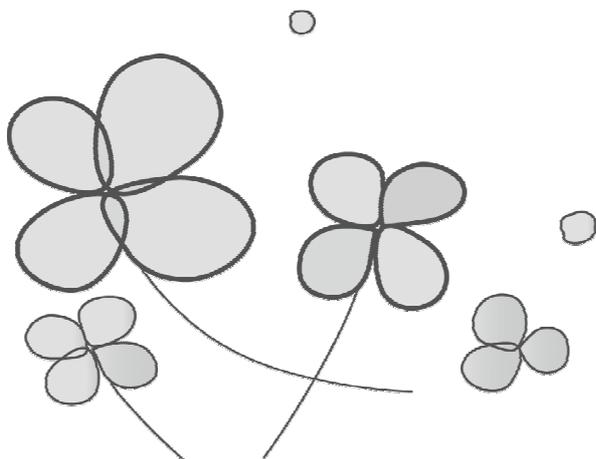
この本は、ぼく・わたし が持っている「サイン」の通訳本です。

ぼく・わたし の言葉や気持ちが

いつでも・どこでも・誰にでも 伝われば、

もっともっと楽しく自分らしい生活が送れるはず！

そうになっていくことが、ぼく・わたし の願いです。



なまえ

横浜市立東俣野特別支援学校
PTA「チーム絆」作成
(平成 23 年度)

自己紹介

ぼく・わたしの名前は



です。



と呼んでください。

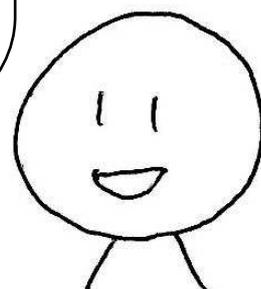
写真

(添付は任意です。)

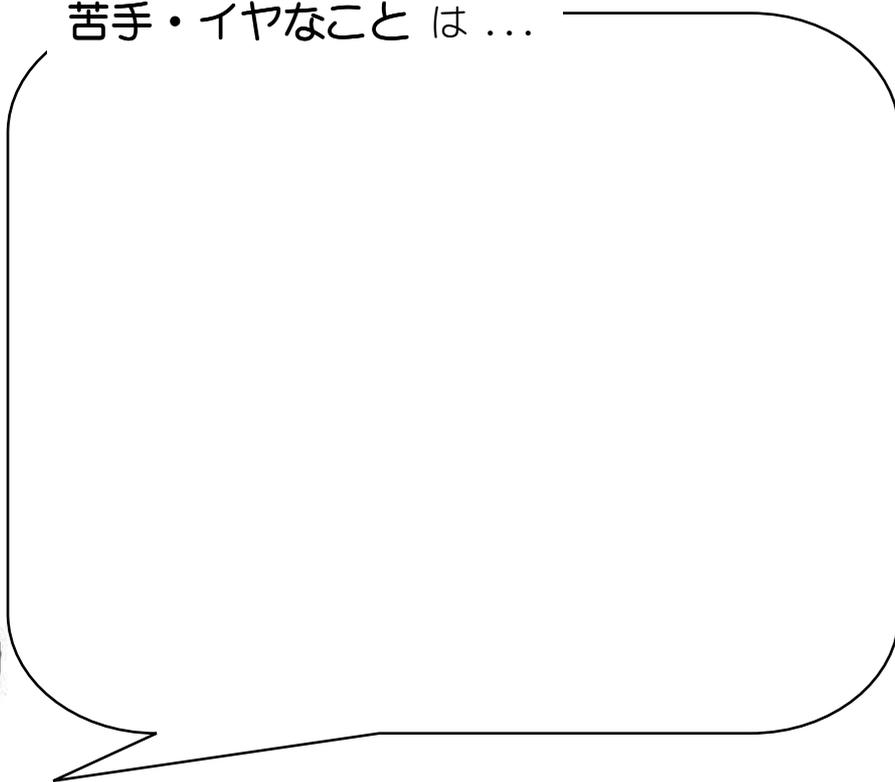
ぼく・わたしはね ...

ぼく・わたしの

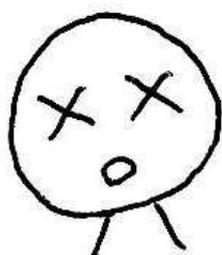
好きなことはね ...

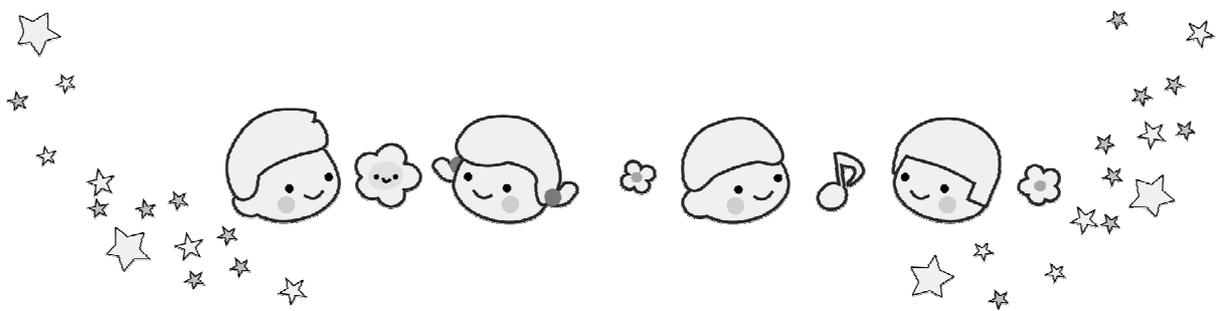
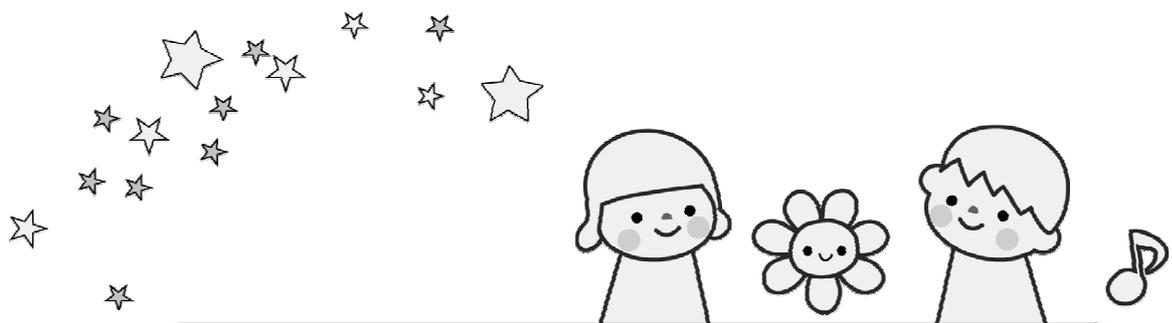


苦手・イヤなことは ...



Uw





項目 _____

記入日： 年 月 日

ぼく・わたしがこんな風にするのは…



こういう意味なんだよ

たとえば…

項目 _____

記入日： 年 月 日

ぼく・わたしがこんな風にするのは…



こういう意味なんだよ

たとえば…

項目 _____

記入日： 年 月 日

ぼく・わたしがこんな風にするのは…



こういう意味なんだよ

たとえば…

項目 _____

記入日： 年 月 日

ぼく・わたしがこんな風にするのは…



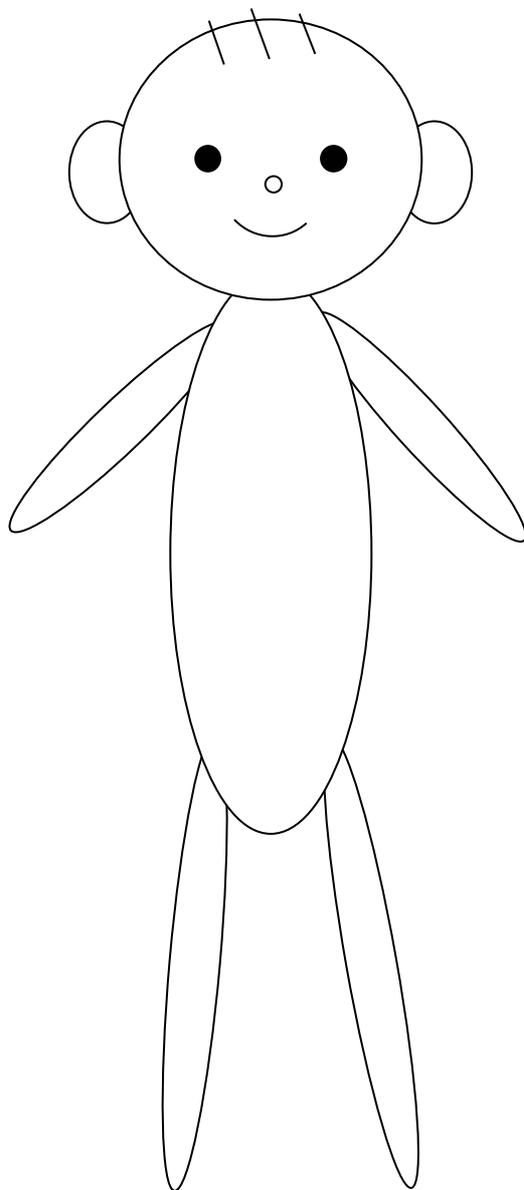
こういう意味なんだよ

たとえば…

ぼく・わたしの
からだ や 生活
について



ぼく・わたしの からだ について 99



首のすわり	なし ・ あり ・ その他()	
座位	とれない ・ とれる ・ その他()	
立位	とれない ・ とれる ・ その他()	
歩行	できない ・ できる ・ その他()	
移動	屋内	抱っこ ・ バギー、車椅子 ・ 歩行 ・ その他()
	屋外	抱っこ ・ バギー、車椅子 ・ 歩行 ・ その他()

①	⑥
②	⑦
③	⑧
④	⑨
⑤	⑩

食事について

食形態	注入(経鼻経管 ・ 胃ろう ・ その他()) ミキサー食 ・ 粗ミキサー食 ・ きざみ食 ・ 普通食
食べさせ方、飲ませ方	
好きなもの	
嫌いなもの	

アレルギーについて (有り ・ 無し)

アレルゲン	症状	対処方法

トイレについて

介助	全介助 ・ 手助けが必要 ・ ひとりで出来る	
方法	おむつ ・ しびん ・ 便座 ・ その他()	
排便	自力 ・ 綿棒刺激 ・ 浣腸 ・ 座薬()	____回 / ____日
排尿	自力 ・ 導尿 ・ その他()	____回 / 日

医療的ケアについて

↓必要なケアに○を付けて下さい。

	経管栄養	経鼻経管 ・ 胃ろう ・ その他()		
		注入速度の目安	_____ccを _____分程度で注入	
		注入内容、 時間、回数等		
		留意事項		
	吸引	口腔、鼻腔(cm) ・ 気管カニューレ(cm) ・ その他()		
		留意事項		
	導尿	時間		
		留意事項		
	吸入	薬剤名	用量	吸入する時
		留意事項		
	服薬	詳細は別紙		
	酸素吸入			
	その他			

服薬について

定時薬

	作用・種類	薬品名	量	色・形状	数量	飲む時	飲み方
例	抗てんかん薬	ハイセレニン	100mg	白色の粉末	1包	食後	湯溶きで注入
朝							
昼							
夜							
眠前							

その他の薬

作用・種類	薬品名	1回量	使用する箇所	使用する時	使用方法・留意点
(例) 点眼	ヒアレイン	各1滴	両眼	目が乾いているとき	

緊急薬

作用・種類	薬品名	1回量	使用する時	使用方法・留意点
(例)抗けいれん	ダイアップ	6mg	発作が10分以上継続するとき	

発作について

けいれん発作 (有り ・ 無し)

発作の様子	対処方法

その他の発作 (ぜんそく等)

種類	発作の様子	対処方法

IDDブックを実際に使用してみているかがでしたか？

ブックのより一層の改善の参考にさせていただきたいので、
よろしければご感想・ご意見をお願いいたします。

記入日：平成 年 月 日

機関名： 記入者名：

ご感想・ご意見等（もしサインの追加のご提案もあれば、あわせてご記入をお願いします。）

IDDブックを実際に使用してみているかがでしたか？

ブックのより一層の改善の参考にさせていただきたいので、
よろしければご感想・ご意見をお願いいたします。

記入日：平成 年 月 日

機関名： 記入者名：

ご感想・ご意見等（もしサインの追加のご提案もあれば、あわせてご記入をお願いします。）