

お名前 ()

普段の呼び名、愛称 (くん ・ ちゃん)

学校・施設名 () ・ 普通学級 ・ 特別学級

配慮が必要な理由、障害の種類（病名）等についてお書きください。 ()

てんかん発作はありますか？

- ・ ない
- ・ ある → 発作について ・ 頻度 ()
 - ・ 種類は ・ 大発作 ・ 小発作 ・ 部分発作
 - ・ 発作時に意識はありますか ある ・ ない
 - ・ 発作時の症状（具体的に） ()
 - ・ 自宅、施設での対処方法 ・ 何もしない ・ その他 ()

パニックになることはありますか？

- ・ ない
- ・ ある → 起こった時の様子（具体的に） ()

いやな経験、不快なことなどを

- ・ いつまでも覚えている方だ
- ・ わりとすぐに忘れる方だ

今まで歯科を受診されたことはありますか。

- ・ ない
- ・ ある → どちらを受診されましたか ()
受診内容

- ・ むし歯治療 ・ 歯石除去やクリーニング ・ 検診
- ・ 歯磨き指導 その他 ()

どのような方法で行いましたか？

- ・ 通常どおり ・ 抑制（ベルトやネットなどで） ・ トレーニング
- ・ 全身麻酔 ・ 鎮静法（ 笑気ガス 点滴 飲み薬 ）

・ 好きなこと（もの）、得意なことはなんですか。（いくつでも）

()

・ 嫌いなこと（もの）、苦手なことはなんですか。（いくつでも）

()