

年 組 名前： _____

相談に来られた方：母・父・介護者・主治医・(_____)

てんかんの発作について

- 起こることのあるてんかん発作はどのような発作ですか？ (_____)
- 発作の頻度はどのくらいですか？ (_____)
- どのようなときに発作が起こりやすいですか？ (_____)
- 発作が起こった時、どのように対応すればよいですか？ (_____)
- 発作後は、どのように対応すればよいですか？ (_____)
- いつもの発作と違う発作、発作が長く続く場合など、緊急時はどのように対応すればよいですか？ (_____)

学校での活動について

- 運動について制限・気を付けることはありますか？ ある (_____)
ない
- 校外研修について制限・気を付けることはありますか？ ある (_____)
ない
- 医師から受けている日常生活上の注意はありますか？ ある (_____)
ない

お薬について

- お薬の種類と服用量を教えてください (_____)
- 服用回数を教えてください 1日1回(朝・昼・夜) 1日2回(朝・昼・夜) 1日3回(朝・昼・夜)
- お薬について学校で対応することはありますか？ ある (_____)
ない
- 副作用はありますか？ ある (_____)
ない

通院されている病院について

- 通院頻度はどのくらいですか？ (_____)
- 通院に際して、学校を休むことはありますか？ ある ない
- 連絡すべき医療機関があれば教えてください (_____)

連絡について

- ご相談がある場合、どちらに連絡すればよいですか？ (_____)
- ご都合のつきやすい時間はありますか？ (_____)
- 緊急時はどちらに連絡すればよいですか？ (_____)

その他 気になること、依頼したいことはありますか？
