

小児在宅生活支援地域連携シート 府基本版 ~長期版~ 【人工呼吸療法・気管切開等重症児対象】

児氏名( ) 生年月日(・・・) 記入例

| 年齢(例)     | 0歳  | 1~3歳未満  | 3~5歳  | 就学前年   | 小学生  | 中学生  | 16~18歳(20歳)  |
|-----------|---|---|---|--|--|--|--|
| 年月(入退院状況) | 年月~年月<br>(退院前調整期)   | 年月~年月<br>(退院〇か月~〇年)   | 年月~年月   | 年月~年月  | 年月~年月  | 年月~年月  | 年月~年月  |
| 患者家族      | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活、問題点を説明、質問</li> <li>院内各担当者、保健師、訪問看護師と面接し、問題点・課題の明確化</li> <li>医療的ケア技術の習得</li> <li>退院後に必要なサービス利用の準備(相談・家族内検討・申請等)</li> <li>在宅での緊急時の対応について確認</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活、問題点を相談</li> <li>在宅生活上の問題点を適切な機関に相談</li> <li>日常ケアへ参加</li> <li>必要な制度・支援サービスの活用</li> <li>在宅での緊急時の対応について確認</li> <li>院内各担当者と面接・問題点・課題の明確化</li> <li>児の情報をノート等に記入し活用(追加・変更情報があるたびに記入)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談</li> <li>追加で必要な制度、支援サービスの申請と活用</li> <li>就学や放課後デイに関する相談を行う</li> <li>本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する</li> <li>児の情報をノート等に記入し活用(追加・変更情報があるたびに記入)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談</li> <li>追加で必要な制度、支援サービスの申請と活用</li> <li>就学、放課後デイに関する相談・準備を行う</li> <li>本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する</li> <li>児の情報をノート等に記入し活用(追加・変更情報があるたびに記入)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談</li> <li>追加で必要な制度、支援サービスの申請と活用</li> <li>学校生活、進路に関する相談を行う</li> <li>本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談</li> <li>追加で必要な制度、支援サービスの申請と活用</li> <li>学校生活、進路に関する相談を行う</li> <li>本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談</li> <li>追加で必要な制度、支援サービスの申請と活用</li> <li>学校生活、進路に関する相談を行う</li> <li>本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する</li> </ul> |
| 基幹病院      | <input type="checkbox"/> 在宅療養に向けた準備<br>(在宅移行支援バスの活用)<br>・保護者説明<br>・院内、院外関係者調整<br>・かかりつけ医(地域病院・診療所)の確保<br>・在宅医療機器、必要物品の調達<br><input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス開催   | <input type="checkbox"/> 在宅移行1~3か月後で、療養状況の評価を<br>関係機関と実施<br><br><input type="checkbox"/> 定期的な健康管理・身体観察(入院・退院)<br>・体調変化等緊急時の対応<br>・病状・治療に関する相談の実施<br>・地域関係機関への医療面の情報提供<br>・医療的ケアの実施<br>・栄養面の指導<br>・保護者の精神面へのケアの実施                        | <input type="checkbox"/> 就学に向けた相談・関係への情報提供  | <input type="checkbox"/> 就学に向けた相談・関係への情報提供   | <input type="checkbox"/> 学校関係者への相談支援・情報提供  |  |  |
| 地域病院      | <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加<br>・紹介状の受理<br>・退院後の診療計画作成<br>・訪問診療・往診の有無の確認<br>・緊急時の対応方法の確認<br>・訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認   | <input type="checkbox"/> 一般状態の観察・検査・処置等<br>・体調変化(発熱時等)の対応<br>・予防接種実施<br>・療養生活相談<br>・栄養面の管理・指導<br>・医療的ケアの実施(必要物品の手配含む)<br>・保護者の精神面へのケアの実施<br>・他の家族の健康面への相談・助言<br>・基幹病院・訪問看護・保健所と情報交換   |   |  |  |  |  |
| 地域診療所     | <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加<br>・紹介状の受理<br>・退院後の診療計画作成<br>・訪問診療・往診の有無の確認<br>・緊急時の対応方法の確認<br>・訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認   | <input type="checkbox"/> 定期的な診療、往診の体制の確保<br>・家族も含めた健康状況・医療的ケア・介護状況の把握<br>・予防接種実施<br>・基幹病院・訪問看護・保健所と情報交換<br>・他の家族の健康面への相談・助言   |   |  |  |  |  |
| 歯科診療所     | <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加<br>・紹介状の受理<br>・退院後の診療計画作成<br>・訪問歯科診療・訪問歯科衛生指導の有無の確認<br>・緊急時の対応方法の確認<br>・医療機関・訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認  | <input type="checkbox"/> 一般歯科診療<br>・歯科保健指導<br>・訪問歯科診療・訪問歯科衛生指導  |   |  |  |  |  |
| 薬局        | <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加<br>・処方箋の受理<br>・配達サービスの有無の確認<br>・医療機関・訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認  | <input type="checkbox"/> 処方箋による調剤<br>・服薬指導<br>・配達サービス   |   |  |  |  |  |
| 訪問看護事業所   | <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加<br>・本人・家族の状況確認<br>・緊急時・災害時の対応方法の確認<br>・退院後の支援サービス内容の確認<br>・訪問看護計画作成<br>・医療機関・保健所と退院後の支援内容について確認   | <input type="checkbox"/> 一般状態の観察・検査・処置等<br>・体調変化(発熱時等)の対応・連絡<br>・医療的ケア、機器の管理・トラブルへの対処<br>・緊急時・災害時の対応方法の確認<br>・療養生活相談の実施<br>・訪問リハビリの実施<br>・保護者の精神面へのケアの実施<br>・入浴介助の実施<br>・他の家族の健康面への相談・助言<br>・社会資源の紹介・関係機関との連絡                           | <input type="checkbox"/> 日常生活・福祉用具等製作相談の実施<br>・通園施設・療育機関に関する相談、医療的ケア方法への支援  | <input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供   | <input type="checkbox"/> 成長や環境の変化に伴うリハビリ内容・介護方法・用具等の変更に関する相談の実施  |  |  |
| 保健所       | <input type="checkbox"/> 先天性代謝異常検査<br>・小児慢性特定疾患申請受付<br>・身体障がい・慢性的疾患への療育指導(入院中の訪問)<br>・退院前カンファレンス参加<br>・本人・家族の状況確認<br>・かかりつけ医(地元病院・診療所)の確保<br>・緊急時の対応方法の確認<br>・退院後の支援サービス内容の確認<br>・必要な情報提供<br>・医療機関・訪問看護と退院後の支援内容について確認<br>・支援計画作成<br>・災害時の対応手引き案の作成 | <input type="checkbox"/> 身体障がい・慢性的疾患児への療育指導の実施<br>(療育相談・専門職による訪問相談、集団援助事業)<br>・保護者の精神面へのケアの実施<br>・社会資源の紹介・関係機関との連絡<br>・他の家族の健康面への相談・助言<br>・災害時の対応の手引きの作成  |   |  |  |  |  |
|           |   |   | <input type="checkbox"/> 通園施設・療育機関に関する相談の実施   | <input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供   | <input type="checkbox"/> 成長や環境の変化に伴う支援内容・支援機関の変更に関する相談の実施  |  |  |

## 小児在宅生活支援地域連携シート 府基本版～長期版～【人工呼吸療法・気管切開等重症児対象】

児氏名( ) 生年月日(・・・)

記入例

| 年齢(例)     | 0歳  | 1～3歳未満   | 3～5歳   | 就学前年  | 小学生   | 中学生   | 16～18歳(20歳) |
|-----------|---|--|--|---|---|-------|-------------|
| 年月(入退院状況) | 年月～年月<br>(退院前調整期)                               | 年月～年月<br>(退院〇か月～〇年)  | 年月～年月  | 年月～年月   | 年月～年月   | 年月～年月 | 年月～年月       |
| 関係機関      | 保健センター  | <input type="checkbox"/> 母子保健サービスの紹介、提供<br><input type="checkbox"/> 予防接種説明及び実施   |  |   |   |       |             |
|           | 相談支援事業所<br>(特定・障がい児)                            | <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加<br><input type="checkbox"/> 本人・家族の状況確認<br><input type="checkbox"/> 退院後の支援サービス内容の確認、サービス等利用又は障がい児支援利用計画作成と必要な手配                         | <input type="checkbox"/> 福祉サービスの調整<br><input type="checkbox"/> 在宅療養生活全般の相談の実施<br><input type="checkbox"/> 地域関係機関との連絡   |   |   |       |             |
|           | 市町村障がい福祉  | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の申請受付・発行<br><input type="checkbox"/> 重度障がい児訪問看護利用助成事業の紹介、申請受理<br><input type="checkbox"/> 住宅改造申請受理<br><input type="checkbox"/> 居宅介護サービス等申請受理 |  |   |   |       |             |
|           | 市町村児童福祉<br>(子育て支援)                              | <input type="checkbox"/> 発達・児童家庭相談の実施<br><input type="checkbox"/> 育児支援に関する事業の紹介、実施<br><input type="checkbox"/> 各種手当(特別児童扶養手当等)の紹介、申請受理                                       |  |   |   |       |             |
|           | 介護サービス事業所<br>(入浴介助・医療的ケア等)                      | <input type="checkbox"/> 身体介護(入浴・排泄等)の実施<br><input type="checkbox"/> 通院介助の実施<br><input type="checkbox"/> 医療的ケア(登録喰痰吸引等事業所)   |  |   |   |       |             |
|           | 療育施設<br>(児童発達支援・保育所等訪問支援・放課後等デイ・短期入所・その他福祉サービス) | <input type="checkbox"/> 個別訓練の実施<br><input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援<br><input type="checkbox"/> 児童発達支援<br><input type="checkbox"/> 短期入所(ショートステイ)                         | <input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援  | <input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援   | <input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援   |       |             |
|           | 通園施設<br>(保育所・幼稚園)                               | <input type="checkbox"/> 集団での遊び、他児との交流<br><input type="checkbox"/> 登園時の医療的ケアの実施<br><input type="checkbox"/> 巡回相談(発達)の実施  | <input type="checkbox"/> 集団での遊び、他児との交流<br><input type="checkbox"/> 登園時の医療的ケアの実施<br><input type="checkbox"/> 巡回相談(発達)の実施<br><input type="checkbox"/> 介助員等の配置<br><input type="checkbox"/> 就学相談 | <input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供<br><input type="checkbox"/> 保育所等訪問サービス<br><input type="checkbox"/> 短期入所(ショートステイ) | <input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供  |       |             |
|           | 教育機関<br>(市町村<br>教育委員会)<br>(支援学校)                |  | <input type="checkbox"/> 就学相談、学校見学会の実施<br><input type="checkbox"/> 特別支援教育情報提供、相談   | <input type="checkbox"/> 就学相談、学校見学会の実施<br><input type="checkbox"/> 特別支援教育情報提供、相談  | <input type="checkbox"/> 個別の教育支援計画の作成<br><input type="checkbox"/> 教育相談の実施<br><input type="checkbox"/> 環境整備の実施<br><input type="checkbox"/> 看護師・介助員等の配置 |       |             |
|           | 子ども家庭センター                                       | <input type="checkbox"/> 発達・児童相談の実施<br><input type="checkbox"/> 療育手帳の判定<br><input type="checkbox"/> 施設入所利用の相談  |  |   |   |       |             |