保護者から（　　　　　　　　）へ伝えたいことＡ（　　歳）

◆シートにはＡとＢがあります。分からない時は、現在の所属先の担任・担当に相談しましょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  | 記入日 | 年　　　月　　　日 |
| 項　　目 | **１人**で出来る | **少し**手伝ってほしい | **全部**手伝ってほしい | 記入者名 |  |
| ↓どんなお手伝いが必要か |
| 体のこと | 移動 | 屋内 | □ | □ | □ |  |
| 屋外 | □ | □ | □ |  |
| 姿勢 | 立った状態 | □ | □ | □ |  |
| 座った状態 | □ | □ | □ |  |
| 寝返り | □ | □ | □ |  |
| 起き上がり | □ | □ | □ |  |
| 視力 右：　　　　左： |  |
| 聴力 右：　　　　左： |  |
| その他 |  |
| 基本的な生活習慣 | 食事 | 手づかみ　□する □しない |  |
| スプーン使用 | □ | □ | □ |  |
| 箸の使用 | □ | □ | □ |  |
| コップの使用 | □ | □ | □ |  |
| 排泄 | 排尿 | □ | □ | □ |  |
| 排便 | □ | □ | □ |  |
| 着脱 | シャツ | □ | □ | □ |  |
| ズボン | □ | □ | □ |  |
| 下着 | □ | □ | □ |  |
| 靴 | □ | □ | □ |  |
| 帽子 | □ | □ | □ |  |
| 清潔 | 歯磨き | □ | □ | □ |  |
| 手洗い | □ | □ | □ |  |
| 顔を洗う | □ | □ | □ | 裏面に記載例があります |
| 鼻をかむ | □ | □ | □ |  |
| 入浴 | □ | □ | □ |  |
| 睡眠　　　：　　～　　：　　 |  |
| 昼寝　　　：　　～　　：　　 |
| その他 |  |

支援者の方へ／保護者から伝えたいことＡ