

生活について (記入日 年 月 日)

こういう時は、こんなサイン	こんな支援（配慮）をお願いします。
(例) 耳をふさいでイライラしている時は、嫌いな音があるサインです。	(例) 静かな部屋に誘導してください。

『1日の生活リズム』

食事や水分補給、入浴、排泄など(記入日 年 月)

時間	平日	休日	こだわりなどあれば

生活の記録（ 年 月）

食事	<p> <<食事状況>> <input type="checkbox"/> 食べさせている <input type="checkbox"/> 介助は必要だが自分で食べようとする <input type="checkbox"/> 一人で食べる <input type="checkbox"/> その他（ ） ・ 食事の姿勢（ ） ・ 1回の量（ ） ・ 所要時間（ 分） </p> <p> <<食事形態>> <input type="checkbox"/> 経管栄養（ ） <input type="checkbox"/> 経口摂取 <input type="checkbox"/> ほ乳瓶使用 <input type="checkbox"/> ミキサーにする <input type="checkbox"/> 柔らかく調理して食べる <input type="checkbox"/> 家族と同じ物を刻む <input type="checkbox"/> おかずは家族と一緒にのものを食べる <input type="checkbox"/> その他（ ） </p> <p> <<食事用具>> <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> その他（自助具等）（ ） </p> <p> <<食事状況>> <input type="checkbox"/> 飲み込めない <input type="checkbox"/> 噛まずに飲み込む <input type="checkbox"/> 普通に食べる <input type="checkbox"/> よくむせる <input type="checkbox"/> 時々むせる <input type="checkbox"/> その他（ ） </p> <p> <<食欲>> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 変動する ・ 好きな食べ物（ ） ・ 嫌いな食べ物（ ） </p> <p> <<配慮が必要なこと>> </p>
水分状況	<p> <input type="checkbox"/> 水分は飲めない <input type="checkbox"/> ほ乳瓶で飲む <input type="checkbox"/> スプーンでー<input type="checkbox"/> ずつのませる <input type="checkbox"/> ストローで飲む・飲ませる <input type="checkbox"/> ピジョンで飲む・飲ませる <input type="checkbox"/> コップで飲める・飲ませる <input type="checkbox"/> その他（トロミの有無等） </p> <p> <input type="checkbox"/> 1回量（約 cc） <input type="checkbox"/> 1日量（約 cc） </p>

コミュニケーション	意思伝達	<input type="checkbox"/> 言葉で伝えられる（単語・二語文・） <input type="checkbox"/> 独自の方法で伝えられる （身振り・絵カード・写真・） <<配慮が必要なこと>>
	理解	<input type="checkbox"/> 言葉で伝える（単語・二語文・） <input type="checkbox"/> 独自の方法で伝える （身振り・絵カード・写真・） <<配慮が必要なこと>>

本人の得意不得意 (項目)	得意なこと	苦手なこと
学習	(例) パズル	(例) プリント学習 (特に漢字)
生活	(例) 料理	(例) はみがき
社会活動	(例) 図書館	(例) 注射
その他	(例) 狭い部屋	(例) 大きい音・強い光