

日常生活状況表 ①

お子さんのお名前:

記入者: 父・母・その他 / 記入日 年 月 日

◎本人の希望や好きなこと、困っていることを支援計画に反映したいと思います。日常生活の本人の様子について教えてください。いずれかに○をつけ、具体的な様子やうまくいっていることや困っていることなど簡単にご記入ください。

内容	本人の様子		具 体 的 な 様 子
食 事	自分で食べる	一部声掛けや介助が必要 常に声がけや介助が必要	
トイレ	自分で行ける	一部声掛けや介助が必要 常に声がけや介助が必要	
着替え	自分で着替える	一部声掛けや介助が必要 常に声がけや介助が必要	
入浴	自分で体を洗える	一部声掛けや介助が必要 常に声がけや介助が必要	
身だしなみ	身だしなみを直せる	一部声掛けや介助が必要 常に声がけや介助が必要	
外出	どこにでも行ける	慣れた場所には行ける	
絵や文字	興味がある	興味がない	
最近病気になった	ある	なし	病名 医療機関名

◎幼稚園・保育園等を利用されている方は以下の項目にもお答えください。
所属されている方に○をつけてください。 幼稚園 ・ 保育園 ・ 認定こども園 ・ その他()

内容	本人の様子		具 体 的 な 様 子
登園	楽しく行っている	行き渋りがある 通えていない	
活動	活動に参加している	好きな活動や気分が乗れば 参加する ほとんど活動に参加しない	
その他 ※お伝えたい様 子がありました らご記入くださ い。			

※裏面も記入して下さい。

日常生活状況表 ②

項目	具 体 的 な 内 容	
性格		
趣味 好きなこと		
得意なこと		
苦手なこと		
コミュニケーションの方法	【発信】 本人から相手に伝える時のやり方について、該当する方法を☑して様子をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> ことば（3語以上の文章で伝える）	具体的なやりとりの例
	<input type="checkbox"/> ことば（単語あるいは2語文で伝える）	
	<input type="checkbox"/> ジェスチャー、手話などで伝える	
	<input type="checkbox"/> 写真、絵カード、文字盤などで伝える	
	<input type="checkbox"/> 伝えることが難しい	
	【受信】 相手が本人に伝える時のやり方について、該当する方法を☑して様子をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> ことば（3語以上の文章を理解する）	具体的なやりとりの例
	<input type="checkbox"/> ことば（単語あるいは2語文を理解する）	
	<input type="checkbox"/> ジェスチャー、手話などで理解する	
	<input type="checkbox"/> 写真、絵カード、文字盤などで理解する	
	<input type="checkbox"/> 理解することが難しい	
	友達とのやりとりの方法やかかわり方について、様子をご記入ください。	