

記入方法		※該当する項目の□欄にシ点を付けてください。（ ）がある項目にシ点をした場合は内容を詳しく記入して下さい。 複数項目に該当する場合は、複数にシ点を付けて下さい。 ※この記録は入舎後の指導上重要な書類となります。詳しくご記入ください。
日常生活	睡眠	<input type="checkbox"/> ほぼ、だいたい決まっている <input type="checkbox"/> 不規則である <input type="checkbox"/> 寝つきはよい <input type="checkbox"/> 寝つきは悪い <input type="checkbox"/> 眠りは浅い <input type="checkbox"/> 中途覚醒する (就寝 時頃) (起床 時頃)
	添い寝	<input type="checkbox"/> 一人で寝ることができる <input type="checkbox"/> 時々添い寝が必要である <input type="checkbox"/> 常に添い寝が必要である
	食事	偏食 <input type="checkbox"/> 有 (好きな食べ物:) <input type="checkbox"/> 無 嫌いな食べ物:)
	食事量	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない
	食器の使用	<input type="checkbox"/> 一人でお箸やスプーンを使用できる <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 ()
	排泄	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 定時排泄 夜尿 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
	排便	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 () 排便は__日に__回 排便の時間帯 <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夜 _____時頃 <input type="checkbox"/> 時間は決まっていない
	排尿	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 ()
	衣服	<input type="checkbox"/> 上着の着脱ができる <input type="checkbox"/> ファスナーの開け閉めができる <input type="checkbox"/> ボタンのかけ、はずしができる <input type="checkbox"/> ズボン、スカートの脱ぎ着ができる <input type="checkbox"/> 衣類の前後裏表がわかる <input type="checkbox"/> 衣類の前後が分かる <input type="checkbox"/> ズボンのベルト通しができる <input type="checkbox"/> 寒暖、天候に合わせた衣服の調整ができる
	洗面	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 ()
	歯磨き	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 ()
	入浴	誰と入浴していますか <input type="checkbox"/> 一人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()
洗髪	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 ()	
体洗い	<input type="checkbox"/> 一人で行ける <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法 ()	

月経	月経（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） 月経周期（ <input type="checkbox"/> 順調 <input type="checkbox"/> 不順） 月経痛 <input type="checkbox"/> 有（毎回・時々） <input type="checkbox"/> 無 月経痛時に与薬がありますか <input type="checkbox"/> 有（毎回・時々） <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法（ ）
登校準備	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 声かけでできる、又は部分的に <u>支援が必要である</u> <input type="checkbox"/> 常に <u>支援が必要である</u> 支援方法（ ）
言語 コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 日常会話ができる <input type="checkbox"/> 2語文程度の会話ができる <input type="checkbox"/> 単語で話すことができる <input type="checkbox"/> 簡単な指示がわかる <input type="checkbox"/> 身ぶり手ぶりなどで意思表示ができる <input type="checkbox"/> 意思表示が難しい <input type="checkbox"/> その他コミュニケーション方法（例：カード、ボード等： ）
発音 発語	<input type="checkbox"/> 明瞭である <input type="checkbox"/> 明瞭ではない <input type="checkbox"/> 発語が少ない、又は発語がない
社会性	<input type="checkbox"/> みんなと歩調を合わせた集団行動ができる <input type="checkbox"/> 簡単な指示を受けて係活動や集団行動をすることができる <input type="checkbox"/> 家族や職員と一緒に集団活動に参加できる <input type="checkbox"/> 困ったことや悩みを相談することができる
学習活動	<input type="checkbox"/> 生活に必要なお金の計算ができる。また、計画的に買い物することができる <input type="checkbox"/> 課題や宿題などの学習に一人で取り組める <input type="checkbox"/> 簡単な指示を受けて、学習に取り組むことができる <input type="checkbox"/> 家族や職員と一緒に学習に参加できる
通学	<input type="checkbox"/> 自力通学（ <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 徒歩） <input type="checkbox"/> スクールバス <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 福祉サービス <input type="checkbox"/> その他（ ）
外出	<input type="checkbox"/> 一人でかける <input type="checkbox"/> 家族と一緒にかける
余暇の過ごし方 例：家族とトランプ、 マンガを読む、携帯端 末で動画を見る など	<input type="checkbox"/> 余暇の目的や種類を知り、主体的に利用することができる <input type="checkbox"/> 余暇の説明や簡単な指示を受けて、余暇活動に参加することができる <input type="checkbox"/> 家族や職員と一緒に余暇活動に参加できる
	<input type="checkbox"/> 誰とでも遊ぶ <input type="checkbox"/> 特定の人と遊ぶ（誰と： ） <input type="checkbox"/> 一人で遊ぶ
お手伝い	<input type="checkbox"/> 進んでできる <input type="checkbox"/> 声かけでできる <input type="checkbox"/> あまりしない
家での様子	《悩み・課題・その他》