

生活面の記録

歳頃の記録

様式 3

記入日

年

月

| | | | |
|-----------|---|---|-------|
| 食事 | <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助 | | 特記事項: |
| トイレ | 尿 | <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 付き添いがいる <input type="checkbox"/> おむつ使用 | 特記事項: |
| | 便 | <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 付き添いがいる <input type="checkbox"/> おむつ使用 | 特記事項: |
| 衣類の着脱 | <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助 | | 特記事項: |
| 移動 | <input type="checkbox"/> 自分で歩ける <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 車いす使用 | | 特記事項: |
| 入浴 | <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 一部介助が必要 <input type="checkbox"/> 全介助 | | 特記事項: |
| 睡眠 | <input type="checkbox"/> 寝つきが悪い <input type="checkbox"/> 不規則 <input type="checkbox"/> 癖・こだわりがある | | 特記事項: |
| コミュニケーション | 意思伝達 | <input type="checkbox"/> 言葉で伝達 <input type="checkbox"/> 独自の方法で伝達 | 特記事項: |
| | 理解 | <input type="checkbox"/> 言葉で理解できる <input type="checkbox"/> 独自の方法で理解 | 特記事項: |
| | 対人関係 | <input type="checkbox"/> ひとりでのいる <input type="checkbox"/> 集団に参加できる | 特記事項: |