

生活支援情報

記入日 年 月 日

移動手段	歩行・杖・車いすの使用など		食事	スプーン、コップ、特別ないすの使用など	
	自立 見守り 一部介助 全介助			自立 見守り 一部介助 全介助	
排泄	排尿・排便を教える、特別な便器の使用		更衣	服や靴下の着脱、ボタン、チャックなど	
	自立 見守り 一部介助 全介助			自立 見守り 一部介助 全介助	
入浴	洗浄や浴槽の出入り、特別ないすの使用など		整容	ハミガキ、洗顔、整髪、身だしなみの方法など	
	自立 見守り 一部介助 全介助			自立 見守り 一部介助 全介助	
コミュニケーション	話や聞き取り、ジェスチャーや道具の使用など		睡眠援助	暗くする、特別なクッションが必要など	
	自立 年齢相応 支援必要			支援不要 支援必要	
体位変換	必要な姿勢保持、介助の方法など		社会性	遊び・趣味等	
	自立 見守り 一部介助 全介助			一人で 大人と 友達と	

お子さんのことで気になること、配慮が必要なこと