

()歳の記録

記入日： 年 月 日 記入者： _____

身長	cm	体重	kg
健康状態			
生活習慣	<u>食事の様子</u> <input type="checkbox"/> 一人で食べる <input type="checkbox"/> 手伝いが必要 ・食事の様子 <input type="checkbox"/> 挨拶まで待てる <input type="checkbox"/> 食べこぼしがある <input type="checkbox"/> 食事中立ち歩く ・偏食 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<u>排泄の様子</u> <input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる ・夜尿 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<u>睡眠</u> 起床時間： 就寝時間： 寝るときの様子 <input type="checkbox"/> よく寝る <input type="checkbox"/> 寝つきがわるい <input type="checkbox"/> 夜中に目覚める 寝起き <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> わるい
	セルフケア	着替え <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる ・洋服の選択 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる 手洗い <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる 歯磨き <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる 洗顔 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる 入浴 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 手伝えばできる	
社会生活	<u>移動・外出時の様子</u> 外出 <input type="checkbox"/> ひとりで行ける <input type="checkbox"/> 付添が必要 交通機関の利用 <input type="checkbox"/> ひとりで行ける <input type="checkbox"/> 付添いが必要	<u>好きな遊び</u>	
	<u>性格(長所・短所・こだわりなど)</u>		
	<u>所属先(学校など)での様子</u>		

コミュニケーション	<u>言葉・意思表示</u>	
	<u>大人との関係</u>	
	<u>友達との関係</u>	
学習	<u>態度・意欲</u>	<u>得意教科</u>
		<u>苦手な教科</u>
	<u>頑張っていること・頑張してほしいこと</u>	
興味・関心	<u>好きなこと・できるようになったこと</u>	
	<u>苦手なこと</u>	
メモ		