

()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	食事の様子 <input type="checkbox"/> 一人でたべる <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	排泄の様子 <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	睡眠 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	移動・外出時の様子 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	好きな遊び	
	性格(長所・短所・こだわりなど)		
	所属先(学校など)での様子		

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