

へきなん

サポートブック

part 1



なまえ

記入日

年

月

日

生活の様子

あてはまる項目に
チェックしてください

食事



援助の程度	<input type="checkbox"/> ひとりで食べる <input type="checkbox"/> ひとりで食べるが、声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> 一部の援助が必要 <input type="checkbox"/> 自分で食べることができないため、全て援助が必要
食べ方	<input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> しつけ箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 食事を摂るのに改良されたスプーン、フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ
大きさなど	<input type="checkbox"/> 一口サイズにカットしたもの <input type="checkbox"/> 軟らかくしたもの
好きなもの	
嫌いなもの	
本人が好む 食べ方・ 飲み方	
食物 アレルギー	
親後さん からの ひとこと	

トイレ



援助の程度	<input type="checkbox"/> ひとりでできる <input type="checkbox"/> ひとりでできるが、声かけ・見守りが必要 <input type="checkbox"/> ズボンの脱ぎ着など、一部援助が必要 <input type="checkbox"/> 全て援助が必要
現状	<input type="checkbox"/> 衣服を汚さずに用を足すことができる <input type="checkbox"/> 洋式トイレで排泄できる <input type="checkbox"/> お尻を拭くことができる <input type="checkbox"/> 和式トイレで排泄できる <input type="checkbox"/> トイレ後の手洗いができる <input type="checkbox"/> 立ちトイレで排泄できる(男児) <input type="checkbox"/> 夜尿がある
トイレの タイミング	<input type="checkbox"/> 一人でトイレに行って戻ってくる <input type="checkbox"/> 尿意や便意を伝える <input type="checkbox"/> 尿意や便意を伝えられないため、親が声をかけてトイレを促す <input type="checkbox"/> 定期的におむつを交換する
履いて いるもの	<input type="checkbox"/> パンツ <input type="checkbox"/> トレーニングパンツ <input type="checkbox"/> おむつ
本人が好む 排泄の 仕方	(トイレと一緒にいく人、決まった排泄の流れがある、など)
親後さん からの ひとこと	

行動



<p>現状</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 初めての場所に馴染むのに時間がかかる <input type="checkbox"/> じっとしていることが苦手 <input type="checkbox"/> じっとして、あまり動かない <input type="checkbox"/> 気が散りやすい <input type="checkbox"/> 特定の行動にこだわる <input type="checkbox"/> 気になることはない <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>
<p>親御さんからのひとこと</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 140px;"></div>

感情



<p>現状</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> カットなったり、イライラしやすい <input type="checkbox"/> パニックになってしまうことがある <input type="checkbox"/> 不安になったり、おびえることがある <input type="checkbox"/> 気持ちの切り替えに時間がかかる <input type="checkbox"/> 感情表現が苦手 <input type="checkbox"/> 気になることはない <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>
<p>親御さんからのひとこと</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 140px;"></div>



感覚



<p>現状</p>	<input type="checkbox"/> 大きな音(声)や特定の音を嫌う <input type="checkbox"/> デパートなどの人ごみが苦手 <input type="checkbox"/> 視覚情報に気をとられやすい <input type="checkbox"/> においが気になって集中できない <input type="checkbox"/> 暑さ寒さに敏感 <input type="checkbox"/> 触れられることを嫌う <input type="checkbox"/> 手が汚れることが嫌い <input type="checkbox"/> 気になることはない <input type="checkbox"/> その他 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>親御さん からの ひとこと</p>	



フリーメモ ♪

今自宅で取り組んでいること、親御さんの心配ごと、上のどの項目にも当てはまらないが支援者へ伝えておきたいこと等を書いておきましょう。



GOODポイント！

好きなこと、得意なこと、いいところなど、褒めてあげたいポイントを書いてみましょう



親御さんの思い

「こんな思いで育ててきた」
「この先、こんな子に育てて欲しいな・・・」といった思いを書いてみましょう

