

日常生活

食事

(しょくじ)

(記入した日 年 月 日)

好きな食べ物

Blank area for writing favorite foods.

苦手な食べ物

Blank area for writing disliked foods.



食べてはいけないもの(アレルギー等)

Blank area for writing foods that cannot be eaten (allergies, etc.).

- スプーンやフォークを使って食べる
- 箸を使って食べる
- 食事を摂るのに改良された食器類を使う
- 流動食や刻み食など食べやすくするために加工する
- 介助をもらって食べる

具体的な支援の方法や配慮してほしいこと

かいじょ ほうほう
・介助の方法

しょくじ よう じかん こえ はいりよ ひつよう
・食事に要する時間や声かけなど配慮が必要なこと

おちついて しょくじ と かんきょうめん
・落ち着いて食事を摂るには…(環境面など)

た
・その他

トイレ

	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 尿意や便意を伝える。	
<input type="checkbox"/> 男女のトイレの区別をする。	
<input type="checkbox"/> スポンやパンツの脱ぎ着をする。	
<input type="checkbox"/> 衣服を汚さずに用をたす。	
<input type="checkbox"/> 手洗いをする。	
<input type="checkbox"/> 生理の処理をする。	

着がえ

(きがえ)

	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> スポンやパンツ、スカートの脱ぎ着をする。	
<input type="checkbox"/> 靴下をはく。	
<input type="checkbox"/> シャツや上着の脱ぎ着をする。	
<input type="checkbox"/> 左右を間違えずに靴を履く。	
<input type="checkbox"/> ベルトを着ける。	
<input type="checkbox"/> 身だしなみを整える。	
<input type="checkbox"/> 気温に合わせて服を選ぶ。	

入浴

(にゅうよく)

	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 体を洗う。	
<input type="checkbox"/> シャワーを使って頭を洗う。	
<input type="checkbox"/> シャンプーやリンス、せっけん等を使い分ける。	
<input type="checkbox"/> 体をタオルで拭く。	
<input type="checkbox"/> 脱いだ服の後始末をする。	

睡眠

(すいみん)

	支援や配慮のポイント
◇ おおよその就寝時間（ 時 ～ 時）	
<input type="checkbox"/> 一人で寝る。	
<input type="checkbox"/> 就寝にふさわしい衣服に着替える。	
<input type="checkbox"/> 自覚まし時計をセットする。	
<input type="checkbox"/> 自覚まし時計で起きる。	

洗面

(せんめん)

食事	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 手を洗う。	
<input type="checkbox"/> 顔を洗う。	
<input type="checkbox"/> 歯磨きをする。	
<input type="checkbox"/> うがいをする。	
<input type="checkbox"/> クシを使って髪をとかす。	

移動

(いどう)

食事	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 階段の登り降りをする。	
<input type="checkbox"/> 歩道や横断歩道を安全に歩行する。	
<input type="checkbox"/> 交通ルールを守る。	
<input type="checkbox"/> 安全に自転車に乗る。	
<input type="checkbox"/> エレベーターやエスカレーターを利用する。	
<input type="checkbox"/> バスや電車など公共の交通機関を利用して移動する。	
<input type="checkbox"/> 車いすを使って移動する。(室内・室外・両方)	
<input type="checkbox"/> 杖を使って移動する。(室内・室外・両方)	
<input type="checkbox"/> 室内の移動では手すりを利用する。	
<input type="checkbox"/> 義肢・装具を使用している。	
<input type="checkbox"/> 補助犬を使用している。	

運動

(うんどう)

食 事	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 麻痺がある（左上肢、右上肢、左下肢、右下肢、その他）	
<input type="checkbox"/> 手すり、壁、介助者などにつかまって立ちあがる	
<input type="checkbox"/> 背もたれや介助者などに支えてもらって座る。	
<input type="checkbox"/> ベッド柵などを持って寝がえりする。	
<input type="checkbox"/> 補助具などを使用している。	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

視力

(しりょく)

	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 眼鏡やコンタクトレンズを使用している。	
<input type="checkbox"/> 拡大鏡を使用している。	
<input type="checkbox"/>	

聴力

(ちょうりょく)

	支援や配慮のポイント
<input type="checkbox"/> 補聴器を使用している。	
<input type="checkbox"/> 補助犬を使用している。	
<input type="checkbox"/> ファクスを使用している。	
<input type="checkbox"/> 室内信号装置を使用している。	
<input type="checkbox"/>	

食 事

宮崎県
『さんさんリレーファイル』から引用、一部改変