

家庭生活の様子（保護者記入）

* 該当する欄又は項目に○印を付けてください。

ふりがな 生徒氏名					学校名	
項 目		一人で できる	一部支援が 必要	支援が 必要	備考（支援が必要な内容を記載）	
食 事	箸					
	スプーン等					
	好き嫌い	ある ・ ない				
排せつ	小便					
	大便					
睡 眠		熟睡	寝るまで時 間がかかる	夜中に 起きる	夜尿あり	
起 床		一人で可	目覚まし等	声かけ等		
着替え						
洗 面						
歯磨き						
洗 濯						
入 浴	身体洗い					
	シャンプー					
交通機関	バス					
	電車					
買い物						
言葉の理解						
親子の会話状況		・自分から話しかけてくる ・話しかけると返してくる ・話すことが少ない				
友だちとの関わり		・すすんで関わる ・関わりを待っている ・一人を好む				
自傷行為		（ ある ・ ない ） 【様子】				
他害行動		（ ある ・ ない ） 【様子】				
発作		（ ある ・ ない ） 発作名（ ）【様子】				
余暇の 過ごし方	平日					
	休日					