

児童支援アセスメントシート(1)



★ HALO せとの丘・たからの森・みんなの星 年 月 日作成(作成者)

利用者氏名 _____

	チェック欄	詳細項目	備考	本人・家族の希望・要望
食事		適量を食事することができる		
		箸やスプーンなどの道具を使って食べることができる		
		食事介助の必要がある		
		適切な場所で食事をするすることができる		
		買い物・準備ができる		
		調理することができる		
		献立を考えることができる		
清潔		入浴介助の必要性がある		
		入浴の準備・後片付けをすることができる		
		洗濯することができる		
		清掃することができる		
排泄		排泄介助の必要性がある		
		トイレの意思表示がある		
		トイレへのこだわりがある		
人間関係		特別な配慮が必要である		
		字を読むことができる		
		耳が聞こえる		
		相手の話の内容が理解できる		
		予定変更の受容ができる		
		積極的に会話することができる		
		信頼関係をつくることができる		
日常生活		自ら起床することができる		
		着替えることができる		
		洗顔・歯磨きをすることができる		
		活動等に積極的に参加することができる		
		一人で外出できる		
		外出先から連絡することができる		
		社会のルールを理解できる		
		社会のルールを守ることができる		
		他者への気配りができる		
健康管理		不調を訴えることができる		
		服用支援が必要である		
		定期通院している		
		通院支援が必要である		
		生活のリズムは安定している		