オプション②－支援者に知っておいてほしいこと（就学前Ⅰ）

保護者から　　　　へ伝えたいこと

記入日（　　　　　年　　月　　日）

★保護者が記入しましょう。わからない時は、現在の所属先の先生に相談しましょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  名　前 |  | 生年月日 | 年　　月　　日  （　　　歳　　　か月） |

★あてはまる項目に☑しましょう。　　　　　　　　　記入者（　　　　　　　　　　　　）

（＊）「区分」…自立（自分でできる）、一部介助（少し手伝ってできる）、全介助（自分でできない）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | | （＊）区分 | | どんなお手伝いがあればできますか |
| からだのこと | 移動 | 屋内 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 屋外 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 姿勢 | 立った状態 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 座った状態 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 寝返り | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 起き上がり | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 視力 | 右（　　　　　　　）　左（　　　　　　　） | | |  |
| 聴力 | 右（　　　　　　　）　左（　　　　　　　） | | |  |
| その他気になること | |  | |  |
| 生活習慣のこと | 食事 | 手づかみ | □する　　□しない | |  |
| スプーン | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 箸 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| コップ | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 排泄 | 排尿 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 排便 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 着脱 | シャツ | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| ズボン | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 下着 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 靴 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 帽子 | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 清潔 | 歯磨き | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 手洗い | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 顔を洗う | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 鼻をかむ | □自立　□一部介助　□全介助 | |  |
| 睡眠 | 睡眠時間（　　時　　分～　　時　　分）　　お昼寝（　　時　　分～　　時　　分） | | | |
| その他気になること（偏食やアレルギーなど） | | |  | |