

生活状況確認票

年 月 日作成

作成者

続柄 ()

1 生活基盤に関する項目

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
経済環境				
住環境				

2 健康に関する項目

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
服薬管理				
食事管理				
病気への留意				
体力				
生活リズム				

3 日常生活に関する項目

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
寝返り				
起き上がり				
衣服着脱				
整容行為				
食事行為				
排尿行為				
排便行為				
入浴行為				
ベッドへの移乗				
屋内移動				
調理				

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
食後の後片付け				
掃除				
整理・整頓				
寝具の整頓				
買い物				
衣類の補修				
育児				

4 コミュニケーション・スキルに関する項目

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
意思表示の伝達				
意思伝達の程度				
他者からの理解				
電話の使用				
FAXの使用				
パソコン				
文字の理解				

5 社会における技能・行動に関する項目

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
友人関係				
相談相手				
会話の適切さ				
社会的マナー				
自分の役割				
自分を傷つける行為				

項目		チェック内容			気になること
		援助等の有無	実態	希望	
他者への攻撃					
屋外	近距離移動				
	長距離移動				
金銭管理					
物の置き忘れ					
戸締り					
火の管理					
交通安全確認					
公共機関の利用					
交通機関の利用					

6 社会参加に関する項目

項目		チェック内容			気になること
		援助等の有無	実態	希望	
レクリエーション等					
趣味					
旅行					
楽しみなこと					
当事者団体の活動					
各種社会的活動					
協調性					
自発性					

7 教育・就労に関する項目

項目		チェック内容			気になること
		援助等の有無	実態	希望	
教育					
就労					

8 家族支援に関する項目

項目	チェック内容			気になること
	援助等の有無	実態	希望	
配偶者				
父				
母				
兄弟				
その他				

★ 家族の希望・要望

★ 本人の希望・要望

★ 関係機関との連携

★ これからの取組みについて

☆障害者手帳について

●身体障害者手帳について

取得時 _____種_____級 ・ なし
取得年月日 年 月 日
障害名

等級変更時 _____種_____級 ・ なし
取得年月日 年 月 日
障害名

●療育手帳について

1回目 判定_____ (次回判定日)・ なし
2回目 判定_____ (次回判定日)・ なし
3回目 判定_____ (次回判定日)・ なし
4回目 判定_____ (次回判定日)・ なし
5回目 判定_____ (次回判定日)・ なし