

本人(家族)希望するくらし

1 生活の場について

項目	支援	現在の状況	困っていること	希望
住環境	<input type="checkbox"/>			
日中の過ごし方	<input type="checkbox"/>			
余暇の過ごし方	<input type="checkbox"/>			
社会参加	<input type="checkbox"/>			
その他	<input type="checkbox"/>			

2 日常生活について

項目	支援	現在の状況	困っていること	希望
起床	<input type="checkbox"/>			
食事	<input type="checkbox"/>			
トイレ	<input type="checkbox"/>			
入浴	<input type="checkbox"/>			
着替え	<input type="checkbox"/>			
夜間	<input type="checkbox"/>			
移動	<input type="checkbox"/>			
家事	<input type="checkbox"/>			
整容	<input type="checkbox"/>			
金銭管理	<input type="checkbox"/>			
安全管理 危険認識	<input type="checkbox"/>			
緊急時の 対応	<input type="checkbox"/>			
その他	<input type="checkbox"/>			

3 健康管理について

項目	支援	現在の状況	困っていること	希望
通院状況 服薬管理	<input type="checkbox"/>			
食事管理 水分管理	<input type="checkbox"/>			
病気に対する 認識	<input type="checkbox"/>			
生活リズム	<input type="checkbox"/>			
その他	<input type="checkbox"/>			

4 コミュニケーションや対人関係について

項目	支援	現在の状況	困っていること	希望
コミュニケーション	<input type="checkbox"/>			
周囲との関係・理解	<input type="checkbox"/>			
相談しやすい人	<input type="checkbox"/>			
情報機器の使用	<input type="checkbox"/>			
その他	<input type="checkbox"/>			

5 わたしてこんな人

大切にしていること(こだわり等)

得意なこと(もの)、好きなこと(もの)

苦手なこと(もの)、嫌いなこと(もの)

障害・病気の特性および現況

具合が悪い、調子が悪い、ストレスが高いときの状態(SOSのサイン等)

調子が悪いときの相談先・連絡先、対応の仕方

6 対応者総合所見(注意すべき点、気になる点を含む)