

ADL面 進捗状況

利用児氏名 _____

トイレには自分でいきますか？	行ける・難しい	
排泄の介助	排尿 排便 不要	
着替えの介助	要・不要	
移動時の介助	要・不要	適切な対応のため、なるべく詳しくお書きください

食事の介助	要・不要	
偏食	有・無	

箸	使える・難しい	
フォーク	使える・難しい	
スプーン	使える・難しい	

マスクの着用	出来る・難しい	
--------	---------	--

お子様の様子やこだわりなど	自傷 有・無	適切な対応のため、なるべく詳しくお書きください
	他害 有・無	適切な対応のため、なるべく詳しくお書きください
	こだわり	