

14. 成人期の記録

(記入日：平成 年 月 日)

1 生活状況

(記入者：)

居住場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 借家（アパート・公営住宅等） <input type="checkbox"/> 寄宿舍・寮 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 福祉施設（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
主な移動手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 送迎（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
日常生活 (身辺自立)	食 事	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	洗 濯	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	片づけ	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	排泄・排尿	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	入 浴	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	身だしなみ	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	買物・外出	<input type="checkbox"/> ほぼ自立 <input type="checkbox"/> 部分的に支援 <input type="checkbox"/> 全面的に支援が必要	
	主な支援者		
本人の 願いや目標			
主な日中活動	場 所		
	内 容		
	主な支援者		
余暇活動 趣味・特技			
金銭管理	支援者		

※生活状況に大きな変化や節目があったときに書き換えましょう。

2 エピソード記録【成人期】

(NO.)

日 付	出 来 事
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

※初めて体験したことやイベント事など、記録に残しておきたい出来事を書きましょう。

3 支援者の記録

(NO.)

支援機関名		支援者	
主な支援内容			
支援のポイント・配慮事項			

支援機関名		支援者	
主な支援内容			
支援のポイント・配慮事項			

※支援者同士が情報を共有するために作成しています。ご協力をお願いします。