

生活調査票 その1

◎ 下記の調査は診療および自立支援等の目的で使用します

◎ ご教示いただいた内容については当診療所で厳重に保管・管理されます

利用者氏名 _____ 記入者氏名 _____ 間柄 _____

日常生活についてお尋ねします。あてはまる項目に○をつけてください

☆ 歩行について

- ・ ひとりで歩ける ・ 介助すれば可能 ・ ほとんど歩けない
- ・ 車椅子 ・ 補助具

☆ 手の運動について

- ・ 小さな物をつかむ ・ 積み木をつむ

☆ 衣服を着たり脱いだりについて

- ・ 自分で出来る ・ ある程度の介助が必要
- ・ かなりの介助が必要 ・ すべて介助が必要

☆ 排泄について

- ・ ひとりで (・ できる ・ できない)
- ・ 知らせることが (・ できる ・ できない ・ どうやって _____)
- ・ おむつ (・ いつも ・ 夜間だけ ・ 外出時 ・ その他 _____)

☆ ことばの遅れについて

- ことば ・ あり ・ なし ・ 話せるのは _____ 種類くらい
- 要求表現
 - ・ 指さし
 - ・ 他人の手をとって
 - ・ ことばで
- ことばの理解
 - ・ 自分の名前がわかる
 - ・ 簡単な用事がわかり、できる
 - ・ 殆どわかっている

☆ 対人関係について

- ・ 視線を合わす ・ 家族がわかる ・ 一人で時を過ごせる
- ・ 普段合う人がわかる (例・園の先生など)
- ・ 集団の中である程度行動できる ・ 介助者が絶えず必要である

☆ 下記の”くせ”を持っていますか。あてはまる項目に○をつけてください

- ・ 指をしゃぶる ・ おしゃぶりを使う ・ 口で息をする ・ 唇をかむ
- ・ 爪をかむ ・ 自傷行為 ・ あごがよく外れる ・ 歯ぎしりをする
- ・ その他 _____

ご協力ありがとうございました