

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>口をすすぐ</p>	<p> <input type="radio"/> 単独で可能  <input type="radio"/> 一部可能(に水を含むがいができない)  <input type="radio"/> 不可能(水を吐き出すことができない)  <input type="radio"/> 単独で実施  <input type="radio"/> 職員が実施  <input type="radio"/> 一部介助                 </p>		
<p>機械用具等工夫による改善の可能性 ⑤ 洗顔</p>	<p> <input type="radio"/> 単独で可能  <input type="radio"/> 不可能  <input type="radio"/> 単独で実施  <input type="radio"/> 職員が実施  <input type="radio"/> 一部介助  <input type="radio"/> 顔拭きのみ                 </p>		
<p>機械用具等工夫による改善の可能性 ⑥ 手洗い</p>	<p> <input type="radio"/> 単独で可能  <input type="radio"/> ある程度可能  <input type="radio"/> 不可能  <input type="radio"/> 単独で実施  <input type="radio"/> 職員が実施  <input type="radio"/> 一部介助  <input type="radio"/> 手拭のみ                 </p>		
<p>機械用具等工夫による改善の可能性 ⑦ 爪切り、耳掃除の回数</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</p>		
<p>⑧ 上記諸活動への介助の様子</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</p>		
<p>介助者への信頼や安心感</p>	<p><input type="checkbox"/> 良好</p>		

領域Ⅲ 日常生活活動

6. 整容行為		【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画
① 髭剃り	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助			「新規 「継続
機器用具等工夫による改善の可能性 ② 化粧	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助			
機器用具等工夫による改善の可能性 ③ 髪の手入れ	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助			
機器用具等工夫による改善の可能性 ④ 衣服の身繕い	<input type="radio"/> 単独で可能 <input type="radio"/> ある程度可能 <input type="radio"/> 不可能 <input type="radio"/> 単独で実施 <input type="radio"/> 職員が実施 <input type="radio"/> 一部介助			
機器用具等工夫による改善の可能性 ⑤ 上記諸活動への介助の様子	良好			
介助者への信頼や安心感	良好			

7. 食事行為	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている 汁物を自分で飲みたい。	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと 自分で飲める容器に入れ替える配慮を行う ことでも可能である。 こーヒーは、容器に入れ替え自力飲用される。	支援計画
① 食事の準備、配膳	<p>単独で可能 C ある程度可能 C 不可能 D 単独で実施 C 職員が実施 D 一部介助 C</p>		<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続
② 食品配置等工夫による改善の可能性 食事後の始末、下膳	<p>単独で可能 C ある程度可能 C 不可能 D 単独で実施 C 職員が実施 D 一部介助 C</p>		
③ 備品用具工夫による改善の可能性 食事後の顔や衣服の清潔の保持 備品用具工夫による改善の可能性	<p>単独で可能 C ある程度可能 C 不可能 D 単独で実施 C 職員が実施 D 一部介助 C</p>		

領域Ⅳ 日常生活活動

<p>④飲み物の準備</p> <p>備品用具等工夫による改善の可能性</p> <p>⑤食事の見まもり</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能 単独で実施 職員が実施 一部介助</p> <p>必要 不必要</p> <p>単独で可能 ある程度可能 不可能 単独で実施 職員が実施 一部介助</p>
<p>⑦採取</p> <p>自助具等工夫による改善の可能性</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能 単独で実施 職員が実施 一部介助 献立により介助</p>
<p>⑧汁物、飲み物採取</p> <p>自助具等工夫による改善の可能性</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能 単独で実施 職員が実施 一部介助</p> <p>自分で飲める容器に移し替えることによつて</p>
<p>⑨上記諸活動への介助の様子</p> <p>介助者への信頼や安心感</p>	<p>良好 良好</p>

8. 排泄行為	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画
①尿意	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> あり</li> <li><input type="radio"/> なし</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 新規</li> <li><input type="checkbox"/> 継続</li> </ul>
②器具装着	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> バルーン装着</li> <li><input type="checkbox"/> 膀胱ろう</li> <li><input type="radio"/> なし</li> </ul>		
③排尿の訴え	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> なし</li> <li><input type="radio"/> 時々あり</li> <li><input type="checkbox"/> もらしてからあり</li> <li><input type="checkbox"/> 常時あり</li> <li><input type="checkbox"/> 単独で実施</li> </ul>		
④尿失禁	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> なし</li> <li><input type="checkbox"/> 時々あり</li> <li><input type="checkbox"/> もらす程度あり</li> <li><input type="checkbox"/> 常時あり</li> </ul>		
⑤排尿コントロール どのような状況において失尿するか			
⑥便意	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> なし</li> <li><input type="checkbox"/> あり</li> <li><input type="checkbox"/> 服薬</li> <li><input type="checkbox"/> 腹圧</li> </ul>		
⑦便意の訴え	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> なし</li> <li><input type="checkbox"/> 時々あり</li> <li><input type="checkbox"/> もらしてからあり</li> <li><input type="checkbox"/> 常時あり</li> <li><input type="checkbox"/> 単独で実施</li> </ul>		
⑧便失禁	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> なし</li> <li><input type="checkbox"/> 時々あり</li> <li><input type="checkbox"/> もらす程度あり</li> <li><input type="radio"/> 常時あり</li> </ul>		
⑨排便コントロール どのような状況において失便するか 麻痺による			

領域Ⅲ 日常生活活動

⑩排泄の場所	服薬	<input type="checkbox"/> 有
	洗腸	<input type="checkbox"/> 有
トイレの利用	排便	<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 無
居室ベットの利用		<input type="checkbox"/> 単独で実施
		<input type="checkbox"/> 一部介助
		<input type="checkbox"/> 全介助
		<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 単独で実施
⑪おむつの利用		<input type="checkbox"/> 一部介助
		<input type="checkbox"/> 全介助
		<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 終日利用
		<input type="checkbox"/> 朝昼のみ
⑫尿器・便器の使用		<input type="checkbox"/> 夜のみ
		<input type="checkbox"/> 排便時のみ
		<input type="checkbox"/> 単独で使用
		<input type="checkbox"/> 一部介助
⑬後処理		<input type="checkbox"/> 全介助
		<input type="checkbox"/> 単独で実施
		<input type="checkbox"/> 拭き直し必要
		<input type="checkbox"/> 一部介助
⑭夜間排泄への便宜		<input type="checkbox"/> 全介助
		<input type="checkbox"/> 無
⑮排泄介助の様子		<input type="checkbox"/> 有
		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 体勢を考慮
		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好
失禁時の対応		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好
介助の回数		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好
介助者への信頼や安心感		<input type="checkbox"/> 良好
		<input type="checkbox"/> 良好

9. 入浴行為	【利用者の希望や悪い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいていること	支援計画
①更衣室での更衣	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 場合により介助 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
更衣室外での更衣			
設備拡充や工夫による改善の可能性			
②浴室内での移動	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> ストレッチャーやシャワーチェアでの移動 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
見まわりの必要			
③洗身時の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 床に座位 <input type="checkbox"/> シャワーチェアに座位 <input type="checkbox"/> 床に臥位 <input type="checkbox"/> ストレッチャーに臥位 <input type="checkbox"/> 支えを得て座位 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
見まわりの必要			
④洗身	<input type="checkbox"/> 単独で可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 職員が実施 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 場合により介助 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
見まわりの必要			
設備拡充や工夫による改善の可能性			

領域Ⅲ 日常生活活動

<p>⑤浴槽の出入り</p>	<p>見まわりの必要</p> <p>有 無</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能</p> <p>単独で実施 職員が実施 一部介助 介助用リフトやストレッチャーによる移動</p>
<p>⑥浴槽内の姿勢保持</p>	<p>見まわりの必要</p> <p>有 無</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能</p> <p>単独で実施 職員が実施 一部介助 いすによる支持 リフト、ストレッチャー利用</p>
<p>⑦清拭や足浴</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能</p> <p>単独で実施 職員が実施 一部介助</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能</p> <p>単独で実施 職員が実施 一部介助</p>
<p>⑧入浴等の回数</p>	<p>2回/週 (月 曜日、木 曜日)</p> <p>時間帯 10時 30分～</p> <p>介助の様子 良好</p> <p>介助者への信頼や安心感 良好</p>	<p>単独で可能 ある程度可能 不可能</p> <p>単独で実施 職員が実施 一部介助</p>



利用者名： 常盤 幸二

1. 意思表示の状況	【利用者の希望や思い】 ～したい～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画
①意思表示の方法	言語の表出 <input checked="" type="checkbox"/> 言語の表出 <input type="checkbox"/> 文字表出 <input type="checkbox"/> 身体や手筋による表現 <input type="checkbox"/> 意思表示困難 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
②意思表示への意欲	通訳者の必要性 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		
③意思表示の他者理解の度合い	職員に対して <input checked="" type="checkbox"/> 良好		
	他の利用者に対して <input checked="" type="checkbox"/> 良好		
	家族や友人に対して <input checked="" type="checkbox"/> 良好		
	地域の人に対して <input checked="" type="checkbox"/> 良好		

領域IV コミュニケーション

2. 意思表示の手段	① 言語の表出	② 文字表出	支援計画
	<p> <input type="radio"/> すべて伝達可能  <input type="radio"/> 一部可能  <input type="radio"/> 不可能  <input type="checkbox"/> ア 言葉を思い出したり考えをまとめるのに困難を伴う  <input type="checkbox"/> イ 単語や具体的な要求(食事やトイレ)などに限られる  <input type="checkbox"/> ウ 快・不快いや、よい(など)のみ伝達が可能  <input type="checkbox"/> エ 他者に理解させることができにくい(でにくい)  <input type="checkbox"/> 言語障害  <input type="checkbox"/> 聴覚障害  <input type="checkbox"/> 知的障害  <input type="checkbox"/> 意識障害  <input type="checkbox"/> 痴呆症状  <input type="checkbox"/> 情緒障害                 </p> <p>その理由</p>	<p> <input type="radio"/> 無  <input type="radio"/> 有  <input type="checkbox"/> 平仮名  <input type="checkbox"/> カタカナ  <input type="checkbox"/> 漢字  <input type="radio"/> すべて伝達可能  <input type="radio"/> 一部可能  <input type="radio"/> 不可能  <input type="checkbox"/> 無  <input type="checkbox"/> 有                 </p> <p>媒介物・自助具の活用 能力向上の可能性 周囲からの協力の必要性</p>	<p>                     【本人の状況とその環境】                      気になること、気づいてこと                 </p>
			<p> <input type="checkbox"/> 新規  <input type="checkbox"/> 継続                 </p>

<p>③身体、手宛による表現</p> <p>自助具の活用 能力向上の可能性 周囲からの協力の必要性</p>	<p>○ すべて伝達可能 ○ 一部可能 ○ 不可能</p> <p>○ 無 ○ 有</p>	
<p>④施設での(ナース)コールの利用</p> <p>コールの利用 コールの利用制限 自助具機器具の工夫 周囲からの協力の必要性</p>	<p>○ 可能 ○ 不可能 ○ 無 ○ 有</p> <p>設置場所の限定</p> <p>○ 無 ○ 有</p> <p>○ 無 ○ 有</p>	

領域Ⅳ コミュニケーション

3. 他者からの意思伝達の理解	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画
①話し言葉の理解	<input type="radio"/> すべて理解可能 <input type="radio"/> 一部可能 <input type="radio"/> 不可能		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
②文字理解	能力向上の可能性  <input type="checkbox"/> 平仮名 <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字		
③周囲からの理解や協力の必要性	能力向上の可能性  <input type="radio"/> すべて理解可能 <input type="radio"/> 一部可能 <input type="radio"/> 不可能		
	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		

<p>4. 機器具の使用</p>	<p>①使用経験のある機器具や自助具</p> <p><input type="checkbox"/> ファクシミリ  <input checked="" type="checkbox"/> ワードプロ  <input checked="" type="checkbox"/> パソコン  <input type="checkbox"/> トーキングアエイド  <input type="checkbox"/> 文字盤  <input checked="" type="checkbox"/> 筆記具</p> <p>②機器具や自助具使用の様子          本人の能力制限          代理者や介助者の必要性</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無  <input checked="" type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無</p> <p>③機器具や自助具の活用状況          使用頻度</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 十分  <input type="checkbox"/> 不十分</p> <p>使用方法</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 良好  <input type="checkbox"/> 問題あり</p> <p>機器具の取り換えや工夫の必要</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 無  <input type="checkbox"/> 有</p> <p>代理者や介助者の協力体制</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 十分  <input type="checkbox"/> 不十分</p> <p>④新たな機器具自助具活用          による可能性          可能性          制約や条件</p>	<p>【利用者の希望や思い】          ～したい、～に困っている          パソコンが使いこなせるようになりたい。将来的には、自治会の会計とに活用していきたい。</p>	<p>【本人の状況とその環境】          気になること、気づいてこと          パソコンの指導するとともに、常に使用できる状態にあるよう介助者が注意することが必要である。          徐々に確立しつつある。</p>	<p>支援計画</p> <p><input type="checkbox"/> 新規  <input checked="" type="checkbox"/> 継続</p>
------------------	---	--	--	--

領域V 社会生活技能

利用者名: 常盤 幸二

1. 対人関係	有無や可能性		可能性がある	【利用者の希望や思い】 ~したい、~に困っている  【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
	①施設内外の友人、知人とのつき合い	有無や可能性			
	②相談相手	有無や可能性	遠方にいる		
	③利用者同士のつき合い	有無や可能性	有		
	④職員との関係性	相談機会やつながり方	有		
	⑤実習生との関係性	出合いやつながり方	消極的である		
	⑥他者への役割期待やコミュニケーションの様子	問題点や可能性	問題はない		

2. 金銭管理	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="92 1686 855 1832">① 金銭の出納</td> <td data-bbox="92 1406 855 1686">                     収支状況への理解や関心                      自己管理の能力                      自己管理の履行経験                 </td> <td data-bbox="92 1025 855 1406"> <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無  <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無  <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無                 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="92 1406 855 1686">② お金を使う機会</td> <td data-bbox="92 1025 855 1406">頻度や内容、満足度</td> <td data-bbox="92 1025 855 1406"> <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無                 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="92 1025 855 1406">③ 金銭トラブル</td> <td data-bbox="92 1025 855 1406">                     経験                      可能性                 </td> <td data-bbox="92 1025 855 1406"> <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無                 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="92 1025 855 1406">④ 資産の運用と管理</td> <td data-bbox="92 1025 855 1406">                     預金積立金への理解や関心                      今後の資金の必要性(入院等)への配慮                      権利擁護や法律相談への関心                 </td> <td data-bbox="92 1025 855 1406"> <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無  <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無  <input type="radio"/> 有  <input type="radio"/> 無                 </td> </tr> </table>	① 金銭の出納	収支状況への理解や関心 自己管理の能力 自己管理の履行経験	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	② お金を使う機会	頻度や内容、満足度	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	③ 金銭トラブル	経験 可能性	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	④ 資産の運用と管理	預金積立金への理解や関心 今後の資金の必要性(入院等)への配慮 権利擁護や法律相談への関心	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	【利用者の希望や思い】 ～したい～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画
① 金銭の出納	収支状況への理解や関心 自己管理の能力 自己管理の履行経験	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無														
② お金を使う機会	頻度や内容、満足度	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無														
③ 金銭トラブル	経験 可能性	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無														
④ 資産の運用と管理	預金積立金への理解や関心 今後の資金の必要性(入院等)への配慮 権利擁護や法律相談への関心	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無														
				「新規 「継続												

領域V 社会生活技能

3. 社会的な規則やマナー	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている ボランティアの活用や関わるうえで のマナーをもっと身につけたい。	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと 対人関係、特に外部の方とのかかわりに おいては「自信のなさ」が時折見られる。消 極性に繋がっているように感じられる。受 障後、施設生活によって獲得できなかった 部分を学んでいけるよう支援したい。	支援計画 Γ 新規 □ 継続
① 人間関係のルールやマナー 経験や知識の度合い 学習の必要性	有 ○ 有 ○ 無 ○ 不可能 ボランティアと関わるうえでのマナーつけた		
② 社会資源の活用方法の取得 経験や知識の度合い 学習の必要性	有 ○ 有 ○ 無 ○ 不可能 社会資源の情報を知りたい		
③ 公民権や市民としての義務の行使 経験や知識の度合い 学習の必要性	有 ○ 有 ○ 無 ○ 不可能		
④ 社会規範や交通ルール 経験や知識の度合い 学習の必要性	有 ○ 有 ○ 無 ○ 不可能		
⑤ 施設利用の意思決定 経験や知識の度合い 学習の必要性	有 ○ 有 ○ 無 ○ 不可能		



4. 地域情報へのアクセス	① 社会の情報、個人的に必要な情報の入手機会 利用者の意欲 利用機会や頻度	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	情報に関心を持っている	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている より多くの情報を知り、その中から自分に必要なものを選び、いろいろな外出機会を持ちたい。	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと 最近、特に「情報」について関心をもって おられるように感じる。本人の希望する情 報の提供を心がけたい。	支援計画 <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続

5. 電話やインターネット等の活用	① 使用経験のあるもの ② 利用の可能性 ③ 能力の制限 代理者や介助者の必要な場合 補助、自助具の活用	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> インターネット	インターネット	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有	<input type="checkbox"/> ダイヤル <input checked="" type="checkbox"/> 受話器の保持 <input checked="" type="checkbox"/> 機器の立ち上げ <input type="checkbox"/> 話すこと <input type="checkbox"/> 聞くこと <input checked="" type="checkbox"/> その他 カードの出し入れ	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている パソコンをマスターし将来的にはインター ネットをしたい。	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと 携帯電話等を利用したインターネットが可 能である。	支援計画 <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続	

領域 V 社会生活技能

6. 学習機会		【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいたこと 絵に対しての潜在能力に気づき始める。	支援計画						
① 趣味をもつ場合の学習や活動の機会	<table border="1"> <tr> <td>種目</td> <td>無 有</td> </tr> <tr> <td>利用者の意欲</td> <td>絵画</td> </tr> <tr> <td>利用機会や頻度</td> <td>意欲的である 2回/月</td> </tr> </table>	種目	無 有	利用者の意欲	絵画	利用機会や頻度	意欲的である 2回/月			
種目	無 有									
利用者の意欲	絵画									
利用機会や頻度	意欲的である 2回/月									
② 趣味づくりにつながる学習や活動の機会	<table border="1"> <tr> <td>種目</td> <td>無 有</td> </tr> <tr> <td>利用者の意欲</td> <td>絵画</td> </tr> <tr> <td>利用機会や頻度</td> <td>意欲的である 2回/月</td> </tr> </table>	種目	無 有	利用者の意欲	絵画	利用機会や頻度	意欲的である 2回/月			
種目	無 有									
利用者の意欲	絵画									
利用機会や頻度	意欲的である 2回/月									
③ 社会の情報や教養などを学ぶ機会	<table border="1"> <tr> <td>種目</td> <td>無 有</td> </tr> <tr> <td>利用者の意欲</td> <td>教養、医療、栄養講座</td> </tr> <tr> <td>利用機会や頻度</td> <td>意欲的である 3回/月</td> </tr> </table>	種目	無 有	利用者の意欲	教養、医療、栄養講座	利用機会や頻度	意欲的である 3回/月			
種目	無 有									
利用者の意欲	教養、医療、栄養講座									
利用機会や頻度	意欲的である 3回/月									
④ 資格取得のための学習機会	<table border="1"> <tr> <td>種目</td> <td>無 有</td> </tr> <tr> <td>利用者の意欲</td> <td></td> </tr> <tr> <td>利用機会や頻度</td> <td></td> </tr> </table>	種目	無 有	利用者の意欲		利用機会や頻度				
種目	無 有									
利用者の意欲										
利用機会や頻度										

7.危機管理	①施設内でのトラブル (暴力や事故、器物損傷など)の経験	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画 「新規 「継続
	②外出先でのトラブル (暴力や事故、器物損傷など)の経験	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			
	対応の方法や知識	<input type="checkbox"/> 良好			
	③外出時の緊急連絡の方法	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			
	本人から必要	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			
	施設から必要	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			

領域V 社会生活技能

8. 地域生活等への移行		【利用者の希望や思い】 ～したい、～に困っている	【本人の状況とその環境】 気になること、気づいてこと	支援計画
① 更正施設への期待	転出について検討の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	将来の生活について、具体的に思いがあるわけではないが、特に、ディスプレイ利用者の方にもたれていては困るようだが、自分とは別世界と聞いた捉え方も感じられる。可能、不可能に関わらず様々な情報提供が必要である。	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
	情報提供の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		
② 授産施設への期待	転出について検討の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		
	情報提供の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		
③ 他の施設への期待	転出について検討の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		
	情報提供の必要性	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		