



**記入例**

**おもいで・エピソード(P18~20)**

年 月 日

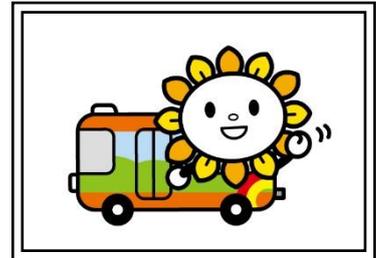
令和〇年 〇月 〇日

・この欄は、日記や成長記録のようにして使えます。

・子どもとの楽しかったエピソードなどを書きます。

・写真を貼ってもいいですね。

(例)お散歩中、あさびーバスが横を通りすぎると「バス！バス！」と大喜び。帰ってからも家にある図鑑でもバスをずっと見ている〇〇君。  
バスが大好きになったみたい♡



・期間を決めて（半年～1年）定期的にチェックしよう。

**チェックシート(P21)**

記入日		年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)	年 月 日 ( 歳 か月)
食 事	自分で食べることができる	<input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ	<input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ	<input type="checkbox"/> お箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ
	手伝えば、食べることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自分で飲むことができる	<input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> カップ ( <input type="checkbox"/> 片手 <input type="checkbox"/> 両手) <input type="checkbox"/> ストロー	<input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> カップ ( <input type="checkbox"/> 片手 <input type="checkbox"/> 両手) <input type="checkbox"/> ストロー	<input type="checkbox"/> コップ <input type="checkbox"/> カップ ( <input type="checkbox"/> 片手 <input type="checkbox"/> 両手) <input type="checkbox"/> ストロー
	手伝えば、飲むことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全介助が必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

・上のチェック項目以外に、食事の面で気を付けていることを下の欄に書きます。  
(例)好き嫌いや偏食について  
食材の形状(細かくすれば食べられる、煮込んで柔らかくすれば食べられるなど)  
テーブル付きのハイチェアで食べているのか、床に座って食べているのか、など