

## 生活面のサポート(⑤ 食事・トイレ・着脱衣)

### < 食事 >

自分でできること (できることが増えたら下の欄に記載していきましょう)	手伝ってほしいこと
年 月 <input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができる <input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことができる <input type="checkbox"/> 食事の手伝いをするることができる	年 月
年 月 <input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができる <input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことができる <input type="checkbox"/> 食事の手伝いをすることができる	年 月
年 月 <input type="checkbox"/> 箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができる <input type="checkbox"/> コップを持って水を飲むことができる <input type="checkbox"/> 食事の手伝いをするることができる	年 月

好きな食べ物	きらいな食べ物
年 月	年 月
年 月	年 月
年 月	年 月

### < トイレ >

自分でできること (できることが増えたら下の欄に記載していきましょう)	手伝ってほしいこと
年 月	年 月
年 月	年 月
年 月	年 月

### < 着脱衣 >

自分でできること (できることが増えたら下の欄に記載していきましょう)	手伝ってほしいこと
年 月	年 月
年 月	年 月
年 月	年 月