名前：

PART３.[の]

１５ 「➁のサービス」

P189

**●29 4**

をんで、Mさんのをしましょう。

|  |  |
| --- | --- |
| 年齢・性別 | 　 |
| 障害について | 　 |
| 特別支援学校の卒業後の状況 | 　 |
| 利用しているサービスでできること | （一定期間） |
| 日中、受けているサービス内容 | ・* など
 |
| 毎朝、日中活動の場所まで　　　移動する方法 | 　 |

P191

**●28 1**

をんで、Lさんのをしましょう。

|  |  |
| --- | --- |
| 年齢・性別 | 　 |
| 障害者支援区分 | 　 |
| 障害について | （大学2年生の時） |
| 毎日、利用しているサービス | 　 |
| 身体の状況と生活 | ・　　　　　　・（多くの時間）　・（日中はマウススティックを使用して） |
| 車いすとその介助について | ・（リクライニング式車いすに移乗するときは）・（母親の腰痛が悪化しているので）・（介護福祉職が来たときに）・（車いすで座位になると） |
| 介護福祉士職への相談内容 |  |