

2. 本人のすがた

記入日（ 20 年 月 日 ）

※該当する□に✓を入れ、詳細を空いたスペースに記入してください

コミュニケーション	表現	<input type="checkbox"/> 名前を呼ばれて返事をする <input type="checkbox"/> 気持ちや考えを表現する <input type="checkbox"/> 困った時に伝える <input type="checkbox"/> 要求表現【言葉・身振り・サイン・発声・指さし・手を引く・文字を書く・写真や絵カード】 <input type="checkbox"/> 会話【簡単な会話・二語文・一語文・反復言語・独語・喃語】
	理解	<input type="checkbox"/> 話し言葉 <input type="checkbox"/> 簡単な文字 <input type="checkbox"/> 写真や絵カード <input type="checkbox"/> 身振り <input type="checkbox"/> サイン <input type="checkbox"/> 実物
興味・関心		好きなこと・得意なこと・遊び（余暇）の過ごし方・好きな感覚刺激 など
		嫌いなこと・苦手なこと・苦手な感覚刺激 など
対人関係	社会性	<input type="checkbox"/> あそび【対大人・対子ども・一人遊び】 <input type="checkbox"/> 集団参加 <input type="checkbox"/> 着席 <input type="checkbox"/> 手本を見る <input type="checkbox"/> 人の話を聞く <input type="checkbox"/> 「待って」に応じる <input type="checkbox"/> 模倣 <input type="checkbox"/> 友だちと手をつなぐ <input type="checkbox"/> 指示やルールを理解する <input type="checkbox"/> 順番を待つ <input type="checkbox"/> 競争意識 <input type="checkbox"/> 勝敗意識
特徴	行動等の	<input type="checkbox"/> 指しゃぶり <input type="checkbox"/> 衣服を噛む <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 衝動性 <input type="checkbox"/> 自傷 <input type="checkbox"/> 他害 <input type="checkbox"/> パニック <input type="checkbox"/> 常同行動 <input type="checkbox"/> こだわり <input type="checkbox"/> 体温調節の配慮

日常生活の動作	着替え	<input type="checkbox"/> 衣類の着脱 <input type="checkbox"/> ボタン <input type="checkbox"/> チャック <input type="checkbox"/> 前後の認識 <input type="checkbox"/> 裏表の認識 <input type="checkbox"/> 靴の着脱 <input type="checkbox"/> 靴の左右 <input type="checkbox"/> 靴の紐						
	排泄	<input type="checkbox"/> 排泄の自覚 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 定時排尿 <input type="checkbox"/> 定時排便 <input type="checkbox"/> 合図がある【声・行動・表情・サイン】						
	食事	<input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> 補助箸 <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> 咀嚼 <input type="checkbox"/> コップで飲む <input type="checkbox"/> ストローで飲む <input type="checkbox"/> 食事量【少・普通・多】 <input type="checkbox"/> カロリー制限などによる食事量の配慮の必要 <input type="checkbox"/> 流動食 <input type="checkbox"/> きざみ食						
	洗面・整頓	<input type="checkbox"/> 手洗い <input type="checkbox"/> ハンカチの使用 <input type="checkbox"/> はみがき <input type="checkbox"/> うがい <input type="checkbox"/> 洗顔 <input type="checkbox"/> 身だしなみ <input type="checkbox"/> 持ち物管理 <input type="checkbox"/> 整理整頓 <input type="checkbox"/> 家庭での手伝い <input type="checkbox"/> 危険認知						
	姿勢・移動	<input type="checkbox"/> 寝返り <input type="checkbox"/> 四つ這い <input type="checkbox"/> 車いす（全・半・自） <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> クラッチ <input type="checkbox"/> 歩く（歩行具【無・有】） <input type="checkbox"/> 走る <input type="checkbox"/> 階段昇降						
	運動・視力・聴力	<input type="checkbox"/> 両足跳び <input type="checkbox"/> ケンケン <input type="checkbox"/> 跳ぶ <input type="checkbox"/> ボールを投げる【両手・下手・上手】 <input type="checkbox"/> 体力【ある・ない】 <input type="checkbox"/> ちぎる <input type="checkbox"/> 指でつまむ <input type="checkbox"/> 手指の操作【クレヨン・鉛筆・はさみ】						
		視力	右：	左：	補聴器	右	db	左
基礎的な学力	読み	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字	数量・計算	<input type="checkbox"/> 数【1・1~3・1~10・10以上】 <input type="checkbox"/> 計算【たし算・ひき算・かけ算・わり算】				
	書き	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字	その他	<input type="checkbox"/> 形の分別 <input type="checkbox"/> 色の分別				