

No. _____

名前 _____

ADL(日常生活動作)	当てはまるところに○、又はご記入ください。	他にないかあればご記入ください。	
食事	(1) 一人で食べられない (2) 手づかみで食べる (3) お箸で食べる アレルギー(有 / 無) アレルギー種類⇒()		
排泄	一人で (出来る・出来ない・時々失敗する)		
衣服(脱着)	(1) 出来ない (2) 自分で出来る 現時点で出来る事 (上着 / Tシャツ / スボン / 靴下 / 靴)		
身の周りの衛生面	(1) ハミガキ (出来る / 出来ない) (2) 手洗い (出来る / 出来ない) (3) うがい (出来る / 出来ない)		
会話(言葉)	(1) 言葉は出ない (2) 単語は話せるが、会話が出来ない (3) 自分が思うことは話せるが、伝わりにくい (4) 会話出来る		
意思	(1) 言葉で言って伝えられる (2) 言葉ではなく、声をだして伝えようとする (3) なにも表現できず、我慢したようになる (4) 手、服を引っ張って要求してくる (5) 泣く、逃げるなどの行動で表現する		
他の子と(コミュニケーション)	(1) 無関心(一人遊び中心) (2) 人見知りがある (3) 他の子に興味があるが、遊びが続かない(遊べない) (4) あまり気にせず、誰とでも遊ぶ (5) 大人や異年齢の子の方が気が合う		
運動面・感覚面	(1) 苦手な運動や動作 () (2) 手先など (器用 ・ 不器用) (3) 過敏な感覚はあるか。(音、温度、痛み、匂いなど)		
行動特徴	○ 衝動性(具体的に) () ○ 自傷行為(具体的に) () ○ パニック(具体的に) () ○ 他害行為(具体的に) () ○ 異食(具体的に) () ○ 収集癖(具体的に) ()		
こだわり 興味・関心 得意なこと	こだわり(興味・関心)	得意なこと	苦手なこと

行動面チェックシート

分類	質問項目	あてはまる	だいたいあてはまる	あてはまらない	
多動性・衝動性	1 落ち着きがない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 衝動的行動 (突然、走り出すや飛び出すなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 集中困難、不注意 (決まり事を忘れるなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
関わり方・コミュニケーション	4 受け身 (自分からあまり動かない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5 場面、指示の理解がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6 人に触られるのを嫌がる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7 大人や異年齢の方が気が合う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8 一方的に話をする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9 視線が合わない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10 人の話、指示が聞けない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	11 大人びた口調で話す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	12 相手に失礼なことを言うてしまう	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	情緒・感情	13 癩癩(かんしゃく) パニックになる事がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		14 悪口(暴言)や暴力(叩く) などの一面がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		15 人の気持ちがわかる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 善悪の判断がある		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
総合・行動面	17 自分のこだわりがある (自我が強い)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	18 睡眠に大きな乱れがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19 奇声を発する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	20 一度泣くとなかなか泣き止まない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	21 自傷系がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22 行動停止が起きる事がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	23 興味、関心にかたよりのある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	24 集団生活の中で ボーっとしてしまう	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	25 急な予定変更に対応できない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	26 活動の切り替えが苦手	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	27 状況理解が弱く、勘違いしやすい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	28 温度や痛みに鈍感 又は 過敏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	29 順番、ルールが守れない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	30 没頭すると周りが見えなくなる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	31 忘れ物が多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	32 片付け、整理整頓が苦手	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33 遊びがコロコロ変わる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
34 立ち歩きが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
35 筆圧が弱い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
36 読み、書きなどが苦手	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

その他、行動等に気になる事や注意点などがあればご記入ください。