

アセスメントシート

令和 年度

くみ さん 記入者

生年月日 年 月 日

歳 ヶ月 記入日 年 月 日

| | | 実態・発達段階 | | 具体的な様子 | | 実態・発達段階 | | 具体的な様子 | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--|--|
| 健康・生活 | 食事 | <input type="checkbox"/> | 自立 | 身だしなみ | <input type="checkbox"/> | 歯磨き | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 見守り | | <input type="checkbox"/> | うがい | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 手添え | | <input type="checkbox"/> | 手洗い | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 手掴み | | 体温調整 | <input type="checkbox"/> | 熱がこもる | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 全介助 | | | <input type="checkbox"/> | 冷えやすい | | | |
| | | その他 | | | | <input type="checkbox"/> | 発汗 | | | |
| | 排泄 | <input type="checkbox"/> | 自立（事前） | 睡眠 | <input type="checkbox"/> | 水分補給 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 見守り | | <input type="checkbox"/> | 安定 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 定時誘導 | | <input type="checkbox"/> | 不安定 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 不快感あり | | <input type="checkbox"/> | 午睡 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 尿便意不明 | | <input type="checkbox"/> | 服薬等 | | | | |
| | | その他 | | | てんかん | | | | | |
| | 着脱 | <input type="checkbox"/> | 自立 | 基礎疾患 | 熱性けいれん | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 声掛け | | アレルギー | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 手添え | | その他 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | 協力動作 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | 全介助 | | | | | | | | |
| 運動・感覚 | 粗大運動 | <input type="checkbox"/> | 座位保持 | 視覚 | <input type="checkbox"/> | 過敏 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 歩行 | | <input type="checkbox"/> | 鈍麻 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | かがむ | | 聴覚 | <input type="checkbox"/> | 過敏 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 階段 | | | <input type="checkbox"/> | 鈍麻 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 跳ぶ | | | 触覚 | <input type="checkbox"/> | 過敏 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 走る | | <input type="checkbox"/> | | 鈍麻 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 筋緊張 | 固 | <input type="checkbox"/> | 過敏 | | | | | |
| | 微細運動 | <input type="checkbox"/> | | ハサミ | <input type="checkbox"/> | 鈍麻 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | 書字 箸 | <input type="checkbox"/> | 行動特徴 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | ちぎる | 前庭 | <input type="checkbox"/> | 過敏 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 摘まむ | | <input type="checkbox"/> | 鈍麻 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 持ち替える | 覚 | <input type="checkbox"/> | 行動特徴 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 把握 | その他 | | | | | | | |

| | | 実態・発達段階 | | 具体的な様子 | | 実態・発達段階 | | 具体的な様子 | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|------|--------------------------|--------------------------|---------|------|--------------------------|
| 認知・行動 | 認知 | <input type="checkbox"/> | 文字理解 | | | 行動 | <input type="checkbox"/> | 多動 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | ひらがな・数字 | | | | <input type="checkbox"/> | 活動理解 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 人物画 | | | | <input type="checkbox"/> | 統制・制止 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 模写 | | | | <input type="checkbox"/> | 修正 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 数概念 | | | | <input type="checkbox"/> | 常同行動 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | マッチング | | | | <input type="checkbox"/> | 異食 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 大小・長短 | | | | <input type="checkbox"/> | 奇声 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 身体部位 | | | | <input type="checkbox"/> | 他害・破損 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 模倣 | | | | <input type="checkbox"/> | 自傷 | | |
| | | 行動特徴 | | | | | 行動特徴 | | | |
| コミュニケーション | 理解 | <input type="checkbox"/> | 文章 | | | 表出 | <input type="checkbox"/> | 二語文～ | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 段階的指示 | | | | <input type="checkbox"/> | 拒否表出 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 言語指示 | | | | <input type="checkbox"/> | 言語要求 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 呼名・声 | | | | <input type="checkbox"/> | 発語・単語 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 絵・写真 | | | | <input type="checkbox"/> | 身振り・仕草 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 具体物 | | | | <input type="checkbox"/> | 指差し | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 身振り | | | | <input type="checkbox"/> | クレーン | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 指差し | | | | <input type="checkbox"/> | 発声（快・不） | | |
| | | その他 | | | | | その他 | | | |
| | | 社会性 | 人との関わり | <input type="checkbox"/> | 物の共有 | | | | 集団生活 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 他児への興味 | | | | | <input type="checkbox"/> | 集中出来る環境 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 一人遊び | | | | | <input type="checkbox"/> | 他児との活動 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 共同注視 | | | | | <input type="checkbox"/> | 大人との活動 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 大人・愛着 | | | | | <input type="checkbox"/> | 一人での活動 | | | |
| 行動特徴 | | | | | | 行動特徴 | | | | |
| 特性 | 社会性 | <input type="checkbox"/> | 一方的 | | | コミュニケーション | <input type="checkbox"/> | 聴覚<視覚 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 距離感 | | | | <input type="checkbox"/> | 有意語 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 他者への興味 | | | | <input type="checkbox"/> | 方向性 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 状況理解 | | | | <input type="checkbox"/> | 抑揚 | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 集団への参加 | | | | <input type="checkbox"/> | 表情変化 | | |
| | 想像力 | <input type="checkbox"/> | 切り替え | | | 特記事項 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 終わりの理解 | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | こだわり | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 変化 | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 興味の偏り | | | | | | | |

令和 年 月 日

(保護者)

印