

<p>9 移動（食事やトイレ、着替え等における必要な場所への移動や外出）</p> <p><input type="checkbox"/>一人で歩くことができる</p> <p><input type="checkbox"/>一人で歩くことはできるが、安定性やバランス面で不安があり、近くで見守りが必要である</p> <p><input type="checkbox"/>一人で歩くことはできるが、手をつなぐなどのサポートや杖・保護帽などの補助具が必要</p> <p><input type="checkbox"/>移動用具（車イス、バギー）を使用しており、一人で歩くことは難しい</p>
<p>10 危険なことが分かり、気をつけることができますか</p> <p><input type="checkbox"/>自発的に危険を回避することができる <input type="checkbox"/>声かけ等があれば危険を回避することができる</p> <p><input type="checkbox"/>危険を回避するためには、支援者の介入が必要である</p>
<p>11 話を聞く場面や物事に取り組む際に、気が散りやすく集中できないことがありますか</p> <p><input type="checkbox"/>集中できる <input type="checkbox"/>部分的に集中できる <input type="checkbox"/>集中して取り組むことが難しい</p>
<p>12 見通しを立てて、行動することができますか</p> <p><input type="checkbox"/>見通しを立てて行動することができる <input type="checkbox"/>声かけがあれば見通しを立てて行動することができる</p> <p><input type="checkbox"/>視覚的な情報（次の行動につながる見本や写真）があれば行動することができる</p> <p><input type="checkbox"/>声かけや視覚的な手がかりのみでは不十分であり、その他工夫が必要（アラーム、身体に触れて教える等）</p>
<p>13 急な予定の変更があった場合、対応することができますか</p> <p><input type="checkbox"/>急な予定変更でも問題ない <input type="checkbox"/>声かけがあれば対応できる</p> <p><input type="checkbox"/>次の行動につながる見本や写真などの視覚的な手がかりがあれば対応できる</p> <p><input type="checkbox"/>声かけや視覚的な手がかりのみでは不十分であり、その他工夫が必要（アラーム、身体に触れて教える等）</p>
<p>14 突然、自分や相手に対して乱暴な言動をとるときがありますか</p> <p><input type="checkbox"/>乱暴な言動はほとんどみられない <input type="checkbox"/>乱暴な言動があっても日常生活に大きな支障はない</p> <p><input type="checkbox"/>乱暴な言動がみられるが、対処方法がある <input type="checkbox"/>乱暴な言動がみられ、対処方法も特にない</p>
<p>15 楽しいときなどに、目を合わせることがありますか</p> <p><input type="checkbox"/>目が合い、微笑むことや、嬉しそうな表情をみせる <input type="checkbox"/>訴えている（要求する）時は目が合う</p> <p><input type="checkbox"/>あまり目が合わない/合っても持続しない <input type="checkbox"/>ほとんど目が合わない</p>
<p>16 どんな方法で意思を伝えますか</p> <p><input type="checkbox"/>言葉を使って伝えることができる <input type="checkbox"/>主に動作や指差しなどで伝えることができる</p> <p><input type="checkbox"/>意思を伝えようとするが、方法が適切ではない（泣く・怒る・奇声をあげる等） <input type="checkbox"/>意思表示が難しい</p>
<p>17 読み書きについて</p> <p><input type="checkbox"/>手助けがなくても、文字の読み書き及び意味の理解ができる</p> <p><input type="checkbox"/>部分的な支援（見守りや声かけ等の支援を含む）が必要な場合がある</p> <p><input type="checkbox"/>文字の読み書き及び意味の理解に関して全面的に支援が必要である</p>
<p>18 保護者、友達、保育園の先生等とやりとりすることや相手からの働きかけに応えることはできますか</p> <p><input type="checkbox"/>自分から相手にやりとりを求めることや、相手からの働きかけに応えることができる</p> <p><input type="checkbox"/>特定の人であれば関わりをもつことができる</p> <p><input type="checkbox"/>自分から相手に働きかけることはほとんどないが、相手からの働きかけには反応することもある</p> <p><input type="checkbox"/>一方的に自分の思いだけを伝えようとする <input type="checkbox"/>相手が嫌がっても過剰に近づいてしまう</p> <p><input type="checkbox"/>相手が働きかけても拒否する、無関心でほとんど反応しない</p>
<p>19 同年代の子どもと一緒に過ごす中で、トラブルが起こることはありますか</p> <p><input type="checkbox"/>ほとんどトラブルはないが、あったとしても自分たちで解決することができる</p> <p><input type="checkbox"/>トラブルがあっても双方の意見を聞く・解決方法を助言する等の大人の支援があれば解決できる</p> <p><input type="checkbox"/>大人の支援があっても解決できる場面とできない場面がある</p> <p><input type="checkbox"/>トラブルが頻繁に起き、相手の意見を聞き入れることが難しく自己主張を続けることが多い</p>
<p>20 集団活動に参加することができますか</p> <p><input type="checkbox"/>指示やルールを理解して最初から最後まで参加できる</p> <p><input type="checkbox"/>興味がある内容であれば、部分的に参加することができる</p> <p><input type="checkbox"/>支援があればその場にはいられる <input type="checkbox"/>集団活動に参加することが難しい</p>
<p>21 医療的ケア（人工呼吸器による呼吸管理、喀痰吸引その他の医療行為）を受けていますか</p> <p><input type="checkbox"/>受けていない</p> <p><input type="checkbox"/>受けている⇒<input type="checkbox"/>人工呼吸器 <input type="checkbox"/>気管切開 <input type="checkbox"/>酸素 <input type="checkbox"/>吸引 <input type="checkbox"/>経管栄養 <input type="checkbox"/>導尿 <input type="checkbox"/>浣腸 <input type="checkbox"/>血糖測定</p> <p><input type="checkbox"/>その他（)</p>
<p>22 その他気になっていることがあればご記入ください</p>