

アセスメントシート (1/2頁)

療育ラボ

20 年 月 日記入

児童氏名		生年月日	20 年 月 日生 (歳)	男 女	記入者	保護者様： 母・父・その他() 担当職員名：
------	--	------	-----------------	--------	-----	----------------------------

※ できている項目：○ / 支援が必要な項目：△

初回 / モニタリング(回目)

領域	項目	○ / △	学校(園)での様子・先生の見解	ご家庭での様子
健康や生活	1. 手洗いがひとりでできる		・給食中の食具の使い方や食べる速度、姿勢などに支援が必要ですか？ ・体調不良時や健康観察（発熱、だるさの訴えなど）への本人の気づきや伝達は適切ですか？ など…	・朝の起床から登園・登校までの支度は、どのくらい本人主導で行えていますか？ ・食事中に介助が必要な場面（食器の扱い、立ち歩き、偏食など）はありますか？ など…
	2. 一人で歯磨きができる			
	3. 簡単な服の着脱ができる			
	4. 手を洗った後、タオルで手を拭ける			
	5. 食事の際、飲み物をこぼさず飲める			
	6. 鼻をティッシュでかめる			
	7. トイレで用を足した後にお尻を拭ける			
	8. 食事の際にはしやスプーンを使って食べる			
	9. 自分の姓と名を言える			
	10. トイレにひとりで用を足せる			
	11. ひとりで電車に乗れる			
	12. 身だしなみを整えられる(髪型、服装)			
	13. 一人で洗濯機を操作できる			
	14. 料理の簡単な手順を行える			
	15. 掃除機や箒で部屋の掃除ができる			
	16. 自分で服を洗濯し干すことができる			
	17. 食材を選んで買い物ができる			
	18. お金の管理が一人でできる			
運動や感覚	1. 階段を手すりなしで上り下りできる		・体育や運動遊びの時間に、苦手な動きや極端に消極的な様子はありますか？ ・座位保持・姿勢維持や、イスに長時間座っていることが難しい様子はありますか？ など…	・はさみ、箸、鉛筆など細かい動作に不器用さや強いこだわりは見られますか？ ・音、光、触感などへの過敏（または無反応）が、生活に支障をきたす場面はありますか？ など…
	2. 片足で数秒立てる			
	3. 投げたボールをキャッチできる			
	4. スキップができる			
	5. 片足ケンケンができる			
	6. 縄跳びが11回以上跳べる			
	7. ひとりでパンツがはける			
	8. ひとりで靴がはける			
	9. 鉛筆を持って直線が引ける			
	10. ハサミで簡単な形を切り抜ける			
	11. ボタンの留め外しができる			
	12. ナイフを使って食べ物を切れる			
	13. 自転車に乗れる			
	14. 泳げる			
	15. ラケットを使ってボールを打てる			
	16. 体操やダンスの動きを真似できる			
	17. 正しいフォームで走れる			
	18. 細かな手作業(模型作りなど)ができる			
認知や行動	1. 数字が1から11まで言える		・課題やルールの理解に時間がかかったり、説明を何度も必要とする様子はありますか？ ・授業や活動中に注意が逸れやすい、または一点に集中しすぎる傾向は見られますか？ など…	・一度の声かけや指示で行動に移れることが多いですか？それとも繰り返しの支援が必要ですか？ ・予期しない出来事や予定変更などがあった時、どのような反応をしますか？ など…
	2. 色の名前を理解している			
	3. 基本的な形(○、△、□)を区別できる			
	4. 簡単な指示に従える			
	5. 自分の持ち物を区別できる			
	6. 数を数えながら物を配れる			
	7. 順番がわかる(待てる、交代できる)			
	8. 時計が読める			
	9. 乗り物内で静かにできる			
	10. 目的地まで一人で行ける			
	11. 計画的に買い物ができる			
	12. パソコンなどの操作ができる			
	13. スケジュールを自分で立てられる			
	14. 金銭計算ができる			
	15. 公共交通機関を乗り継げる			
	16. 問題発生時に適切に対処できる			
	17. 本やネットで必要な情報を探せる			
	18. 目標設定し自己管理ができる			

アセスメントシート (2/2頁)

※ できている項目：○印 / 支援が必要な項目：△

領域	項目	○ / △	学校(園)での様子・先生の見解	ご家庭での様子
言語やコミュニケーション	1. 簡単な質問に答えられる		・ 教員や友達との会話の中で、適切に受け答えができていますか？ ・ 話し方が一方的になったり、相手の反応を無視して話し続けることはありますか？ など…	・ 質問やお願いをしたとき、すぐに理解して反応する様子はありますか？ ・ 言葉以外の手段（ジェスチャー、表情など）で気持ちを伝えることが多い場面はありますか？ など…
	2. 名前を呼ばれたら返事できる			
	3. 欲しい物を言葉で伝えられる			
	4. 挨拶ができる			
	5. 簡単な要求を伝えられる			
	6. 短い会話ができる			
	7. 電話で簡単な応対ができる			
	8. 道を聞いたり説明したりできる			
	9. お店で注文ができる			
	10. 新聞の記事や小説などが読める			
	11. メールや簡単な文章が書ける			
	12. 意見を述べることができる			
	13. プレゼンテーションができる			
	14. 文章で複雑な内容を説明できる			
	15. 相手の意見を聞いて適切に反応できる			
	16. 場に応じた敬語を使える			
	17. 書類の記入や手紙の作成ができる			
人間関係や社会性	1. 遊びで順番を守れる		トラブルが起きたとき、感情のコントロールや仲直りのやりとりはできていますか？ 集団活動（輪番、発表、掃除など）の中で、他児との距離感や役割理解に難しさはありますか？ など…	家族や兄弟の気持ちや表情を読み取ることに難しさを感じる場面はありますか？ 家族や姉弟と一緒に遊ぶ・順番を待つ・交代するなどのやりとりはスムーズですか？ など…
	2. 友達とおもちゃを共有できる			
	3. 先生や友達の指示に従える			
	4. 他の子とも協力して遊べる			
	5. お友達を助けたり慰めたりできる			
	6. 感情を適切に表現できる			
	7. 友達の輪に入り遊べる			
	8. 係などの仕事を友達と協力して行える			
	9. ゲームやスポーツなどのルールが守れる			
	10. 指示がなくても自分で宿題ができる			
	11. 自分の意見を言える			
	12. 集団活動に参加できる			
	13. 人前で自信を持って話せる			
	14. チームをリードできる			
	15. 異なる意見を尊重できる			
	16. 新しい環境に適応できる			
	17. 自分の役割を理解して責任を果たせる			
	18. 問題や衝突を円滑に解決できる			

※上記のチェックシートを終えてみて、改めて今現在のお子様の状況を振り返ることが出来たと思います。
 ○が付いた項目の「ここがもっと伸ばしたいなあ…」△を付けた項目の「この課題を克服して欲しいなあ…」
 学校の先生の言っていた「○○が気になるなあ…」など、ご希望やご要望を改めて感じたのではないのでしょうか。
 改めて、保護者様の想いを共有してください。

感じたこと・ご希望・ご要望など	
-----------------	--