

洗面・入浴	洗面・歯磨き	洗面（ <input type="checkbox"/> 自分でできる <input checked="" type="checkbox"/> 大人がする <input type="checkbox"/> 仕上げのみ手伝う） 歯磨き（ <input type="checkbox"/> 自分でできる <input checked="" type="checkbox"/> 大人がする <input type="checkbox"/> 仕上げのみ手伝う） うがい（ <input checked="" type="checkbox"/> できる・ <input type="checkbox"/> できない） 【配慮が必要なこと】（こだわりなど） ・顔に水がつくのを嫌がる時は、濡らしたタオルで拭くようにしています ・うがいの時は「ぶくぶく」と一緒に言いながらしています
	入浴	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input checked="" type="checkbox"/> 誰かと入る <input type="checkbox"/> 一部手伝いが必要 <input type="checkbox"/> 全介助が必要 【配慮が必要なこと】（こだわりなど）
外出・移動	<input type="checkbox"/> 一人で動ける <input checked="" type="checkbox"/> 見守り・介助が必要 麻痺（ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 部位： ） 補装具（ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類： ） こだわり（ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ） 多動（ <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ） 危険認知（ <input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> できない ） 【配慮が必要なこと】（移動時の注意、初めての場所に行く時の様子など） ・道路や駐車場では必ず手をつなぎます ・初めての所は予め写真を見せたり話をしてから、行くようにしています	
行動面	話を聞く時や作業中の注意や集中の持続 <input type="checkbox"/> かなりの時間（ 分以上）できる <input type="checkbox"/> ある程度の時間（ 分ぐらい）できる <input checked="" type="checkbox"/> あまりできない <input type="checkbox"/> ほとんどできない	
	話を聞く時などに体の動きを止めること <input type="checkbox"/> かなりの時間（ 分以上）できる <input type="checkbox"/> ある程度の時間（ 分ぐらい）できる <input type="checkbox"/> あまりできない <input checked="" type="checkbox"/> ほとんどできない	
	突発的な行動を止めること <input type="checkbox"/> かなりの時間（ 分以上）できる <input type="checkbox"/> ある程度の時間（ 分ぐらい）できる <input type="checkbox"/> あまりできない <input checked="" type="checkbox"/> ほとんどできない	
	【配慮が必要なこと】 ・話しかける時は名前を呼んでこちらを向いてからにします ・常に大人がそばについています ・ダメなことは、「だめ」と言いながら手で×を作り、分かるようにしています	