

主訴4 「手づかみ食べしない」「食器具を使用しない」

視点1 : 環境

確認事項 (当該児について該当する項目にチェック☑してください)	理由 (なぜしない・できないのか)
<input type="checkbox"/> 保護者が汚れることを嫌がり、させていないのか	<input type="checkbox"/> 経験不足 (保護者がさせない)

視点2 : 運動機能

確認事項 (当該児について該当する項目にチェック☑してください)	理由 (なぜしない・できないのか)
<input type="checkbox"/> 手やおもちゃを口にもっていけるか <input type="checkbox"/> 積木などの握り方はどうか	<input type="checkbox"/> 協調運動ができていない

視点3：感覚（視覚）

確認事項

(当該児について該当する項目にチェック☑してください)

- 食器具が顔に近づくと怖がっているか

理由

(なぜしない・できないのか)

- 食器具が顔に近づくと怖い

視点3：感覚（触覚）

確認事項

(当該児について該当する項目にチェック☑してください)

- 手に触れることができるのはどんなものか
- どんな手触りを好むか
- おもちゃ等は口にいれるか

理由

(なぜしない・できないのか)

- 過敏さがある

視点3：感覚（聴覚）

確認事項

(当該児について該当する項目にチェック☑してください)

- 嫌がったり、怖がる音があるか（掃除機、花火など）

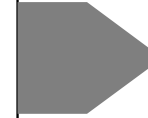
理由

(なぜしない・できないのか)

- 食具を噛んだ音を嫌がる

視点4 : 認知

確認事項 (当該児について該当する項目にチェック☑してください)	
<input type="checkbox"/>	目が合うか
<input type="checkbox"/>	イナイイナイバーを喜ぶか
<input type="checkbox"/>	笑いかけると返してくるか
<input type="checkbox"/>	名前を呼ぶと反応するか
<input type="checkbox"/>	指を指した方向を見るか
<input type="checkbox"/>	指さしは出ているか
<input type="checkbox"/>	大人のまねが出ているか
<input type="checkbox"/>	母の注意を自分にひこうとするか
<input type="checkbox"/>	目新しい物・慣れない人は受け入れにくい



理由 (なぜしない・できないのか)
<input type="checkbox"/> 模倣できない