

「アセスメントツールの使用等における実態把握のためのアンケート」項目について

貴機関で、発達障害のある対象者の状態を把握したり支援計画を立てるために、使用しているアセスメントツール（検査）や、チェックリスト等があれば教えてください。

1. アセスメントツールを、( 使用している ・ 使用していない )

使用している場合は、以下の検査の中から、通常よく使用しているものに◎、時々使用しているものに○を記入してください。

① 知能検査・発達検査

WISC (学齢期) ( )、WAIS (成人期) ( )、ビネー検査 ( )、  
K式発達検査 ( )、K-ABC ( )、DN-CAS ( )、遠城寺式乳幼児発達検査 ( )、  
ポータージプログラム ( )

② 適応行動（生活能力）のアセスメント

Vineland 適応行動尺度Ⅱ ( )、S-M社会生活能力検査 ( )、  
ASA 旭出式社会適応スキル検査 ( )

③ 情緒と行動のアセスメント

異常行動チェックリスト日本語版 ABC-J ( )、日本語版感覚プロフィール ( )

④ 自閉症スペクトラムのアセスメント

M-CHAT ( )、PARS ( )、CARS ( )、ADOS ( )、AQ テスト ( )  
PEP - 3 ( )、TTAP ( )、ADI-R ( )

⑤ その他のアセスメント

ADHD-RS ( )、CAARS ( )、LDI-R ( )、全国標準学力検査 CRT ( )、  
音読検査 ( )、言語学習能力検査 ITPA ( )、PVT - R 絵画語彙検査 ( )、  
ミラー幼児発達スクリーニング検査 JMAP ( )、日本版感覚統合検査 JPAN ( )

⑥ 上記以外に使用しているアセスメントツールがあれば、教えてください。

[ ]

2. スキルや能力の把握のために、チェックリストを、( 使用している ・ 使用していない )

使用している場合は、あてはまるものに○を記入してください

① 法人や機関で独自に作成したチェックリスト ( )

② 他機関が作成したチェックリスト ( )

※ ②の場合、可能であれば作成者や引用元等を教えてください。

[ ]

3. 発達障害児者のアセスメントを行う際に、貴機関で困っていることがありますか。あてはまるものに○を記入してください。

① 1.にあるようなアセスメントツールを使用したいが、実施できる職員がいない ( )

② よいものがあれば使用したいが、何を使用すればよいかわからない ( )

③ その他 ( )

※ 自由にご記入ください。

[ ]