

改訂 乳幼児期自閉症チェックリスト修正版（フォローアップ調査付き）  
(M-CHAT-R/F)<sup>TM</sup>

ダイアナ・L・ロビンス (Diana L. Robins, Ph.D.)  
デボラ・ファイン (Deborah Fein, Ph.D.)  
マリアン・バートン (Marianne Barton, Ph.D.)

謝辞：本文書に用いたフローチャートを作成したスペインの M-CHAT 研究グループに感謝します。

詳細につきましては [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com) をご覧いただくか、ダイアナ・ロビンス (DianaLRobins@gmail.com) までお問い合わせください。

## M-CHAT-R/F™の使用許可

「改訂 乳幼児期自閉症チェックリスト修正版（フォローアップ調査付き）」（M-CHAT-R/F、Robins, Fein, & Barton, 2009）は、自閉症スペクトラム障害（autism spectrum disorder：ASD）の可能性を評価するために用いられる親の報告に基づく2段階型スクリーニングツールである。M-CHAT-R/Fは、臨床・研究・教育目的のために無料でダウンロードすることができる。M-CHAT-R/Fおよび関連資料のダウンロードは [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com) から行うことが許可されている。

M-CHAT-R/Fは著作権で保護されており、使用する際には、以下のガイドラインに従わなければならない。

1. M-CHAT-Rの転載・複製物には、ページ下部に必ず著作権表示（©2009 Robins, Fein, & Barton）を含めなければならない。著者の許可なしに、項目内容、指示および項目の順序を変更することはできない。
2. M-CHAT-Rは、全体をそのまま使用しなければならない。項目が欠如していると十分な心理測定特性が示されないことが立証されている。
3. M-CHAT-R/Fの印刷による複製（例：本または学術誌論文への引用）、もしくは他者による使用を目的とした電子的な複製（例：デジタル医療記録などのソフトウェアの一部としての利用）に関心を持つ個人・団体は、ダイアナ・ロビンズ（[DianaLRobins@gmail.com](mailto:DianaLRobins@gmail.com)）に連絡し、許可申請をしなければならない。
4. 自身が携わる診療業務の電子医療記録にM-CHAT-R（第1段階目調査）の質問項目を取り入れることは許可されている。しかし、こうした電子医療記録文書を自身の診療業務の範囲を超えて外部に配布することを望む場合は、ダイアナ・ロビンズに連絡し、許諾契約を申請すること。

## 使用上の指示

M-CHAT-Rは、小児健診の一環として実施し、スコア集計することが可能であり、また、専門家がASDの可能性を評価するために利用することもできる。M-CHAT-Rの主たる目標は「感度」の最大化、つまり、できるだけ多くのASD症例を発見できるようになることである。したがって、偽陽性率はまだ高く、ASDの可能性が高いとされるスコアを得た子供のすべてが、ASDと診断される

わけではない。この問題に取り組むべく、我々はフォローアップ調査用の設問（M-CHAT-R/F）を作成した。このフォローアップ調査が加わっても、M-CHAT-R でスクリーニング検査陽性と判定された子供のうち、相当数は ASD と診断されないことを利用者は認識すべきである。しかし、こうした子供は他の発達障害や発育遅延の可能性が高く、したがって、陽性と判定されたいかなる子供にも評価検査が必要である。M-CHAT-R のスコア集計は 2 分未満で行える。スコア集計に関する指示は <http://www.mchatscreen.com> からダウンロードできる。関連文書も同様にダウンロード可能である。

### スコア集計アルゴリズム

項目 2、5、12 以外のすべての項目において「NO」の回答は ASD の兆候を示し、項目 2、5、12 においては「YES」の回答が ASD の兆候を示す。以下のアルゴリズムは、M-CHAT-R における心理測定特性を最大化するものである。

**低リスク：合計スコアが 0 から 2。** 子供が 2 歳（生後 24 か月）未満の場合は、2 歳の誕生日の後に再度スクリーニングを行う。観察結果が ASD の可能性を示さない限り、更なる処置の必要はない。

**中リスク：合計スコアが 3 から 7。** 第 2 段階目のフォローアップ調査（M-CHAT-R/F）を実施し、ASD の兆候を示す回答に関する追加的な情報を得る。M-CHAT-R/F のスコアが 2 以上の場合、当該児はスクリーニング検査陽性と判定される。その際の必須措置として、診断的評価および早期介入の資格評価を受けさせる。フォローアップ調査のスコアが 0 または 1 の場合は、当該児はスクリーニング検査陰性と判定される。その際には、観察結果が ASD の可能性を示さない限り、更なる処置の必要はない。当該児には、以後の小児検診において再度スクリーニングを行うべきである。

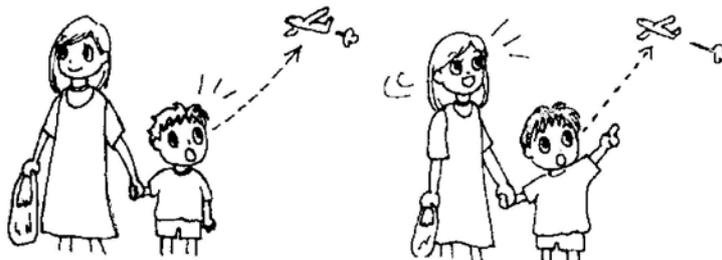
**高リスク：合計スコアが 8 から 20。** フォローアップ調査なしに即時に診断的評価および早期介入の適格評価を受けさせてよい。

## 日本語版 M-CHAT-R™

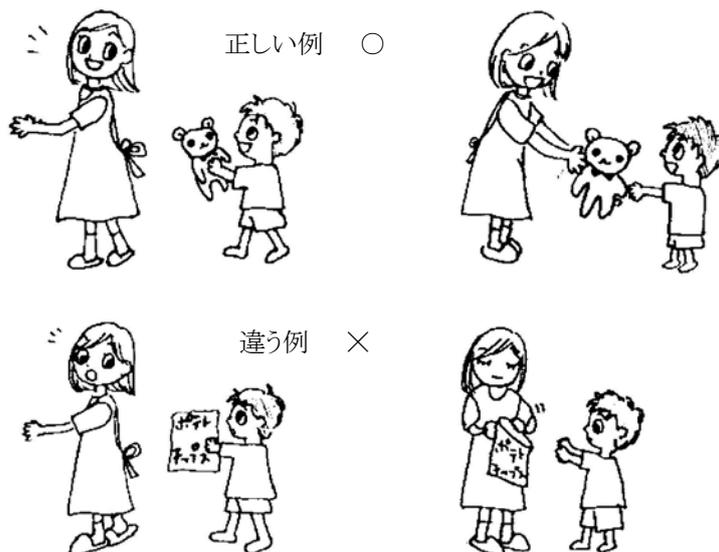
お子さんの目頃のご様子についてご回答ください。お子さんが質問の行動をするのをたまに見るけれども、いつもはしないと思われる場合は、「いいえ」とご回答ください。すべての質問に、「はい」あるいは「いいえ」のどちらかを○で囲んでください。ご協力ありがとうございます。

1. あなたが部屋の中の離れたところにあるモノを指でさすと、お子さんはその方向を見ますか？（たとえば、あなたがオモチャや動物を指さすと、お子さんはそれを見ますか？）	はい・いいえ
2. お子さんの耳が聞こえないのではないかと心配されたことがありますか？	はい・いいえ
3. モノをなにかに見立てて遊んだり、ごっこ遊びをしますか？（たとえば、からのコップから飲むふり、電話で話すふり、または人形やぬいぐるみの動物に食べさせるといったふりをして遊びますか？）	はい・いいえ
4. 何かをよじ登ることが好きですか？（例えば、家具、公園の遊具、階段など）	はい・いいえ
5. 目の近くで指を動かす <u>変わった</u> くせがありますか？（たとえば、目の近くで指をひらひら動かすことがありますか？）	はい・いいえ
6. ほしいモノを取って欲しいとき、指をさして要求しますか？（たとえば、手の届かないところにあるおやつやオモチャを指さすなど）	はい・いいえ
7. 何かに興味を持ったとき、指をさしてあなたに伝えようとしますか？（たとえば、空を飛んでいる飛行機や道路を走っている大きなトラックを指さすなど）	はい・いいえ
8. 他の子どもに興味がありますか？（たとえば、他の子どもを見たり、笑いかけたり、あるいは近づいたりということはありますか？）	はい・いいえ
9. あなたに見てほしくて（あなたに手助けしてほしいためではなく）、見てほしいモノをあなたのところに持ってきたり、あなたに見えるように持ち上げたりして見せますか？（たとえば、花、ぬいぐるみ、オモチャの車など）	はい・いいえ
10. あなたがお子さんの名前を呼ぶと反応しますか？（たとえば、顔をあげたり、何かことばや片言を言ったり、していることをやめたりしますか？）	はい・いいえ
11. あなたがお子さんに笑いかけると、笑顔を返してきますか？	はい・いいえ
12. お子さんは、日常的な物音で大騒ぎしますか？（たとえば、掃除機や音量の大きい音楽の音に泣き叫んだり騒ぎますか？）	はい・いいえ
13. お子さんは歩きますか？	はい・いいえ
14. あなたがお子さんに話しかけたり、一緒に遊んだり、あるいは着替えさせたりしているとき、お子さんはあなたの目を見ますか？	はい・いいえ
15. あなたのすることをまねしようとしてしますか？（たとえば、あなたがバイバイや拍手、あるいは変な音をたてたりすると、そのまねをする）	はい・いいえ
16. あなたが何かの方に顔を向けると、お子さんもあなたが見ているモノを探してあたりを見回しますか？	はい・いいえ
17. お子さんはあなたに自分の方を見てもらおうとしてしますか？（たとえば、褒めてもらいたそうにあなたを見たり、「見て」、「こっち見て」と言ったりしますか？）	はい・いいえ
18. あなたがことばで指示すると、お子さんはわかりますか？（たとえば、指さしで示さなくても、「その本をそのいすの上に置いて」や「毛布を持ってきて」というとその通りにできますか？）	はい・いいえ
19. 初めての場面では、あなたの顔を見て反応を確かめますか？（たとえば、今まで聞いたことのないような音や変な音を聞いたり、新しいオモチャを見たりしたとき、あなたの顔を見ますか？）	はい・いいえ
20. お子さんは身体を動かすことが好きですか？（たとえば、あなたがお子さんをブランコのように揺らしたり、膝の上でぴよんぴよんさせたりすることなど）	はい・いいえ

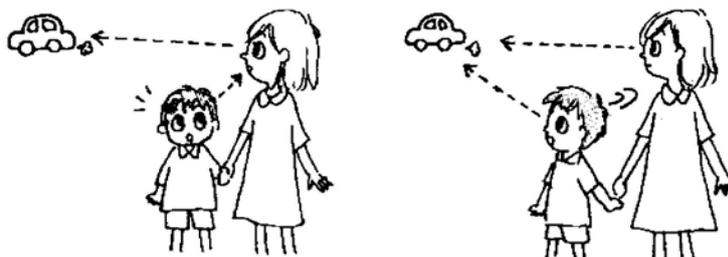
7. 何かに興味を持ったとき、指をさしてあなたに伝えようとしていますか？(たとえば、空を飛んでいる飛行機や道路を走っている大きなトラックを指さすなど)



9. あなたに見てほしくて(あなたに手助けしてほしいためではなく)、見てほしいモノをあなたのところに持ってきたり、あなたに見えるように持ち上げたりして見せますか？(たとえば、花、ぬいぐるみ、おもちゃの車など)



16. あなたが何かの方に顔を向けると、お子さんもあなたがしているモノを探してあたりを見回しますか？



19. 初めての場面では、あなたの顔を見て反応を確かめますか？(たとえば、今まで聞いたことのないような音や変な音を聞いたり、新しいおもちゃを見たりしたとき、あなたの顔を見ますか？)



## M-CHAT-R 用フォローアップ調査 (M-CHAT-R/F) ™

### 使用許可

「改訂 乳幼児期自閉症チェックリスト修正版 (フォローアップ調査付き)」  
(M-CHAT-R/F、Robins, Fein, & Barton, 2009) は、M-CHAT-R に付随することを目的に設計されている。M-CHAT-R/F は [www.mchatscreen.com](http://www.mchatscreen.com) からダウンロードすることができる。

M-CHAT-R/F は著作権で保護されており、著者と著作権者によってその使用は制限されている。臨床・研究・教育を目的として M-CHAT-R および M-CHAT-R/F を使用することは許可されている。我々は、こうした目的での使用に対して M-CHAT-R/F を無料で使用可能としているが、M-CHAT-R/F は著作権物であり、オープンソースではない。M-CHAT-R/F を商業的または電子的な製品に利用することに関心がある者は、ダイアナ・L・ロビンズ ([DianaLRobins@gmail.com](mailto:DianaLRobins@gmail.com)) に連絡し、許可申請をしなければならない。

### 使用上の指示

M-CHAT-R/F は、M-CHAT-R と共に使用されることを目的に設計されている。M-CHAT-R は、自閉症スペクトラム障害 (ASD) の可能性を評価するための、生後 16 か月から 30 か月の乳幼児のスクリーニングに有効である。フォローアップ調査が加わっても、M-CHAT-R でスクリーニング検査陽性と判定された子供のうち相当数は ASD と診断されないことを利用者は認識すべきである。しかし、こうした子供は他の発達障害や発育遅延の可能性が高く、したがって、陽性と判定されたいかなる子供にも追跡調査が必要である。

親が M-CHAT-R への回答を終えた後、指示に従いスコア集計を行う。子供がスクリーニング検査陽性の場合、M-CHAT-R で「FAIL」となった項目に基づきフォローアップ調査の項目を選択する。最初に「FAIL」となった項目のみが綿密な聞き取り調査に用いられる。

聞き取り調査用の各ページは、M-CHAT-R の各項目に対応している。フローチ

ヤートに従い、「PASS」もしくは「FAIL」に至るまで質問を行う。聞き取り調査において、親が質問に対して「そうかもしれない」と答えることもあり得る。「そうかもしれない」と答えた際は、答えが「YES」となるような場合がより頻繁なのか、それとも「NO」となるような場合がより頻繁なのかを尋ね、それに対する回答に応じて聞き取り調査を続ける。「その他」と答える余地がある箇所については、面接担当者が「PASS」か「FAIL」かを判断し、決定しなければならない。

M-CHAT-R/F スコアシートにある各項目に対する回答を集計する（スコアシートは M-CHAT-R と同じ項目から成るが、「YES」と「NO」が「PASS」と「FAIL」に置き換えられている）。当該児がフォローアップ調査のいずれかの2項目において「FAIL」となった場合、スクリーニング検査陽性と判定される。M-CHAT-R/F で子供が陽性と判定された場合、早期介入および診断的検査をなるべく早く受けさせることが強く勧められる。医療機関または親が ASD を懸念する場合、M-CHAT-R または M-CHAT-R/F のスコアにかかわらず、当該子供は評価検査を受けるべきである。

1. お母さんが部屋の中の離れたところにあるモノを指でさすと、〇〇ちゃんはその方向を見ますか？

はい

いいえ

お母さんが何かを指でさすと、〇〇ちゃんはどうの反応を示すか、例を一つ挙げてください。(親が以下のPASSの例から一つも挙げない場合は、各例について尋ねる)

お母さんが何かを指でさすと〇〇ちゃんはどうしますか？

**PASSの例**

- そのモノを見る  はい  いいえ
- (自分も)そのモノを指さす  はい  いいえ
- そのモノを見て、それについて何か言う  はい  いいえ
- お母さんがそれを指でさして「見て！」と言えば見る  はい  いいえ

**FAILの例**

- お母さんを無視する  はい  いいえ
- 部屋中を見回す  はい  いいえ
- (モノではなく)お母さんの指を見る  はい  いいえ

**PASS**の例にだけ  
**はい**(FAILの例はすべていいえ)の場合

**PASS**

**PASS**と**FAIL**の両方の例が  
**はい**の場合

〇〇ちゃんがよくするのはどちらの例ですか？

**PASS**の例

**PASS**

**FAIL**の例にだけ  
**はい**(PASSの例はすべていいえ)の場合

**FAIL**

**FAIL**の例

**FAIL**

2. ○○ちゃんの耳が聞こえないのではないかと心配したことがある、と話されていました。どうして  
そう思うようになったのでしょうか？

○○ちゃんは・・・

よく音を無視しますか？      はい  いいえ

よく人を無視しますか？      はい  いいえ

両方がいいえ  
の場合

いずれかがはい  
の場合

**PASS**

**FAIL**

この質問は全員にします

○○ちゃんは、聴力検査を受けた  
ことがありますか？

はい

いいえ

聴力検査の結果はどうでしたか(一つ選択する)。

- 聴力は正常範囲内
- 聴力は平均以下
- 結果は不確定または信頼性がない

3. ○○ちゃんは、モノをなにかに見立てて遊んだり、ごっこ遊びをしますか？

はい

いいえ

○○ちゃんがどのようなごっこ遊びをするか、例を一つ挙げてください。(親が以下のPASSの例から一つも挙げない場合は、各例について尋ねる)

○○ちゃんは普段・・・

- |  |  |
|--|--|
| おもちゃのコップから飲むふりをしますか？   | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| おもちゃのスプーンやフォークで食べるふりをしますか？                                     | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 電話で話すふりをしますか？  | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 人形やぬいぐるみに本物の食べ物を食べさせるまね、またはただ単に食べ物を食べさせるふりをしますか？               | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 道の上を車が走っているかのようにおもちゃの車を模型の道の上で押しますか？                           | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ロボット、飛行機、バレリーナなど、お気に入りのキャラクターのふりをしますか？                         | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 料理をしているかのようにおもちゃの鍋をままごとセットのコンロに置くふりをしますか？                      | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 想像上の食べ物をかき混ぜるふりをしますか？  | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| アクションフィギュアや人形を車を使って、車やトラックに乗っているかのように、または運転しているかのように見立てて遊びますか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| じゅうたんに掃除機をかけたり、床を掃いたり、芝生を刈ったりするふりをしますか？                        | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| その他(記述してください)  | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |

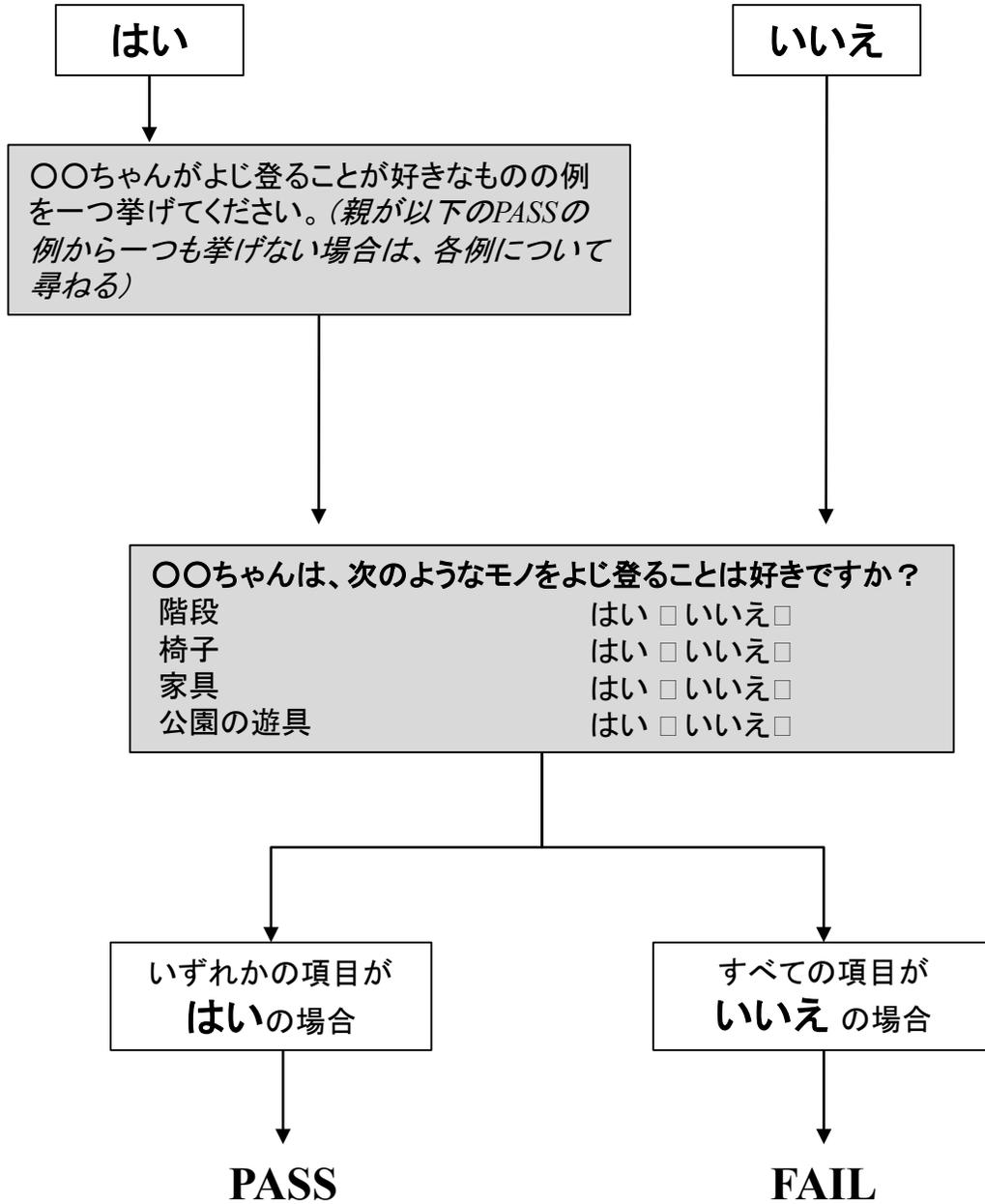
いずれかの項目が  
はいの場合

すべての項目が  
いいえの場合

PASS

FAIL

4. ○○ちゃんは、何かをよじ登ることが好きですか？



5. ○○ちゃんは、目の近くで指を動かす変わった癖がありますか？

はい

いいえ

その様子を説明してください。(親が以下のPASSの例から一つも挙げない場合は、各例について尋ねる)

PASS

○○ちゃんは…  
(以下はPASSの例)

手を見ることがありますか？ はい  いいえ   
イナイナイバーをするときに  
指を動かすことがありますか？ はい  いいえ

○○ちゃんは…  
(以下はFAILの例)

目の近くで指をひらひら動かしますか？ はい  いいえ   
手を目に近づけてかざしますか？ はい  いいえ   
手を目の端でかざしますか？ はい  いいえ   
顔のそばで手をひらひらさせますか？ はい  いいえ   
その他(記述してください) はい  いいえ   
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FAILの項目はどれにも該当せず、上記のいずれかの項目が  
**はい**の場合

上記のすべての項目が  
**いいえ**の場合

上記のいずれかの項目が  
**はい**の場合

それは週に2回以上見られますか？

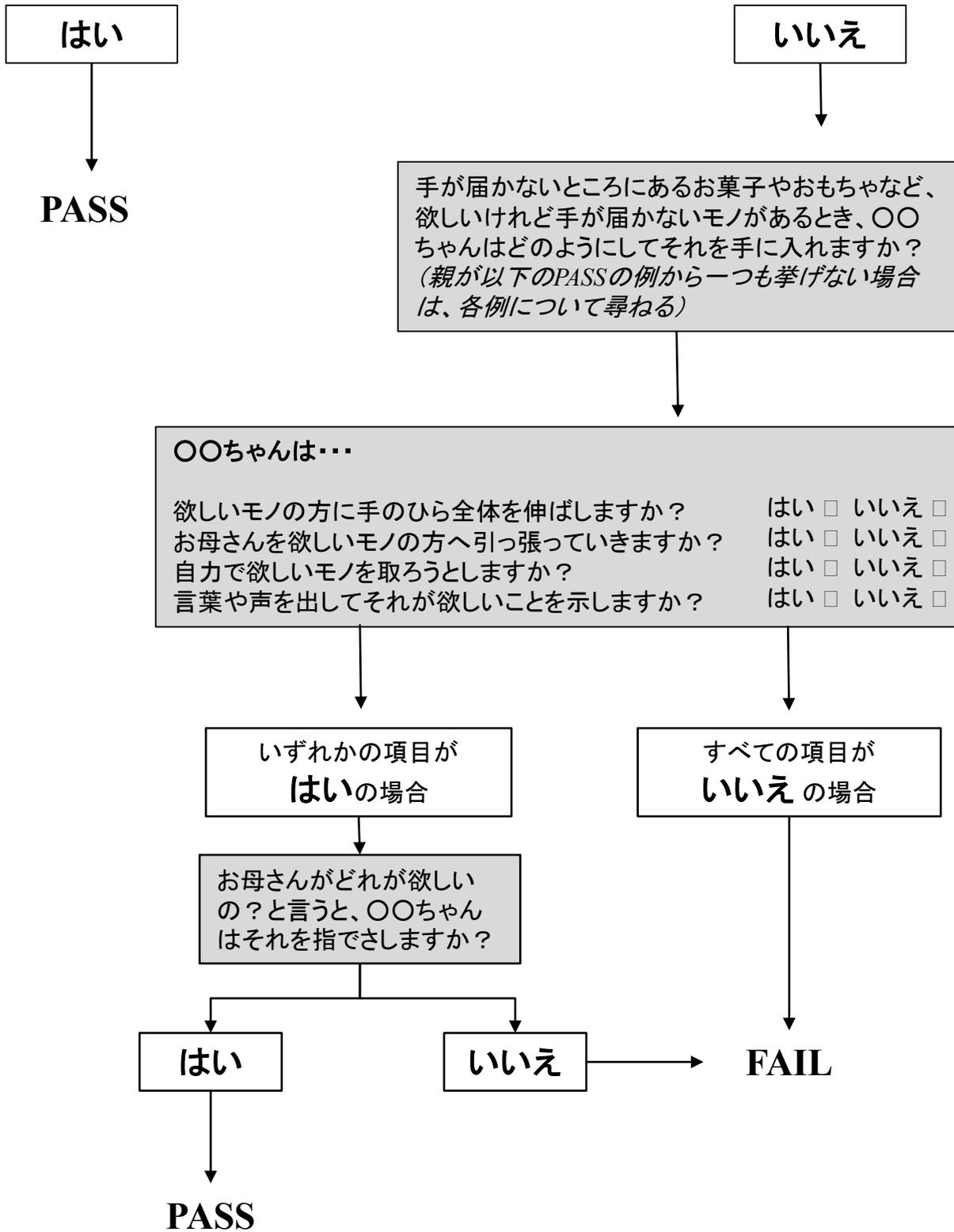
PASS

いいえ

はい

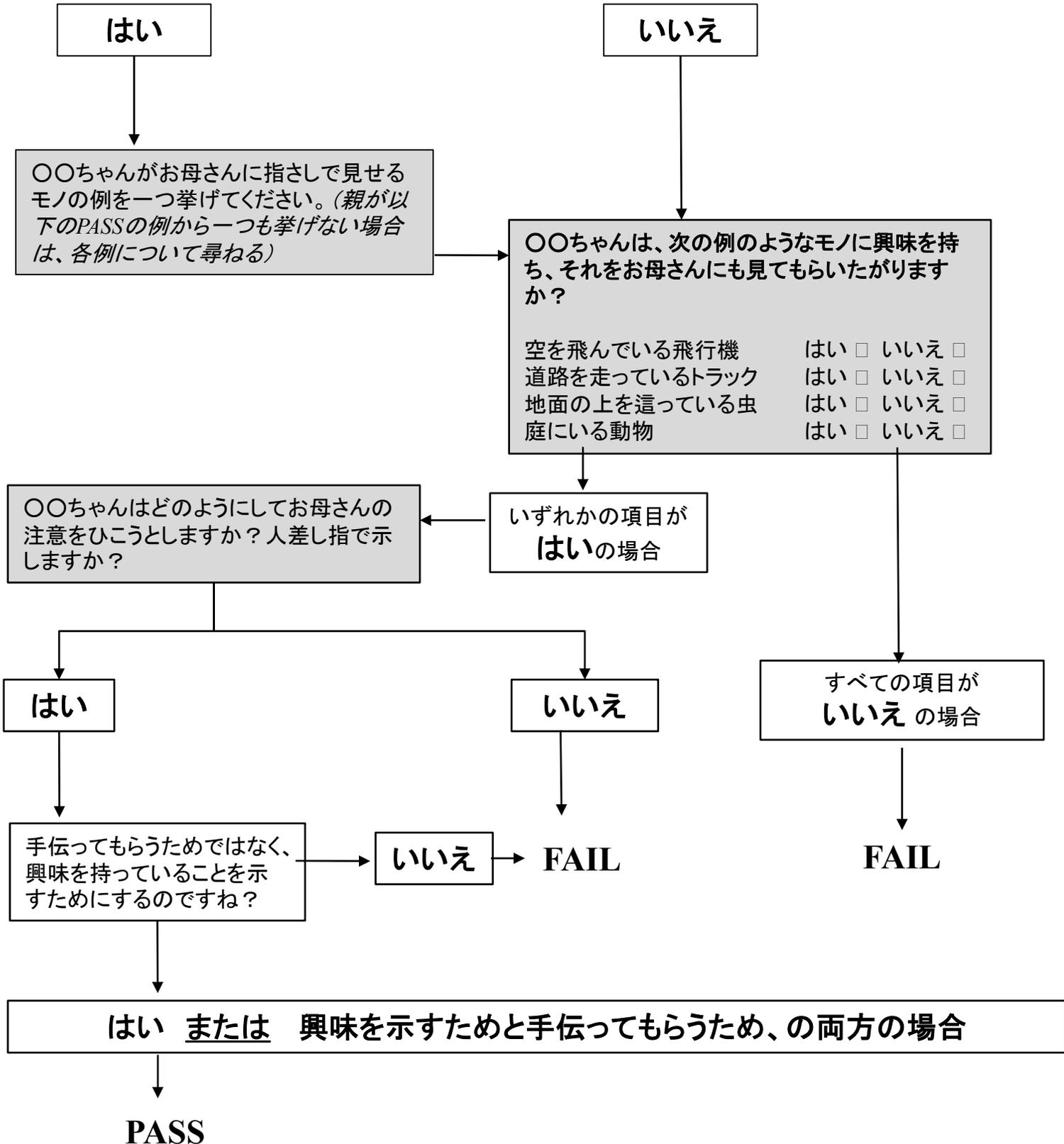
FAIL

6. ○○ちゃんは、ほしいモノを取って欲しいとき、指をさして要求しますか？

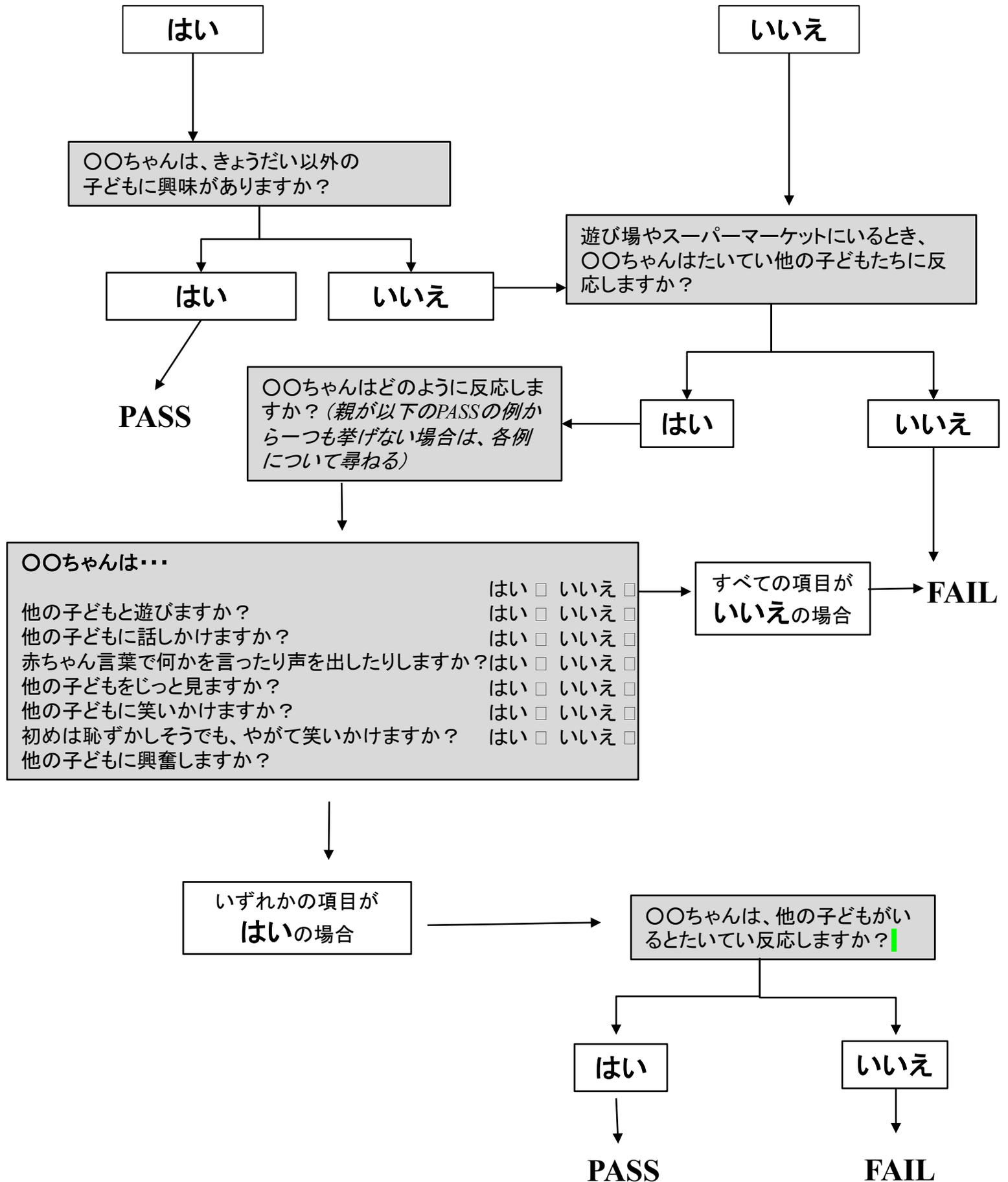


7. \*6番の質問を終えたすぐあとであれば、「私たちは今、指さしでモノを要求することについて話をしました。」と言ってから始める。

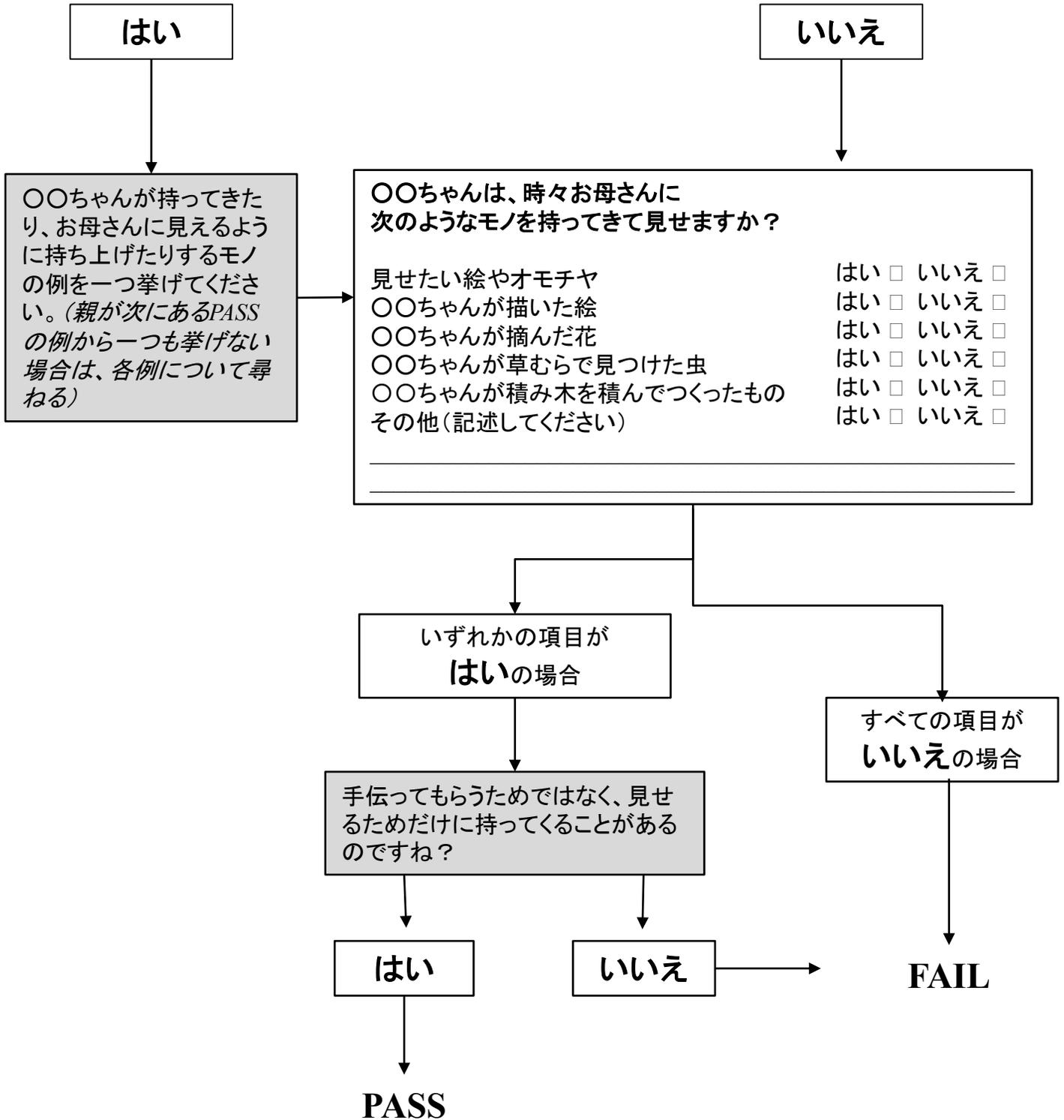
全員に尋ねる→○○ちゃんは、自分が何か興味を持ったものをお母さんに見せるためだけに、指さしをしますか？



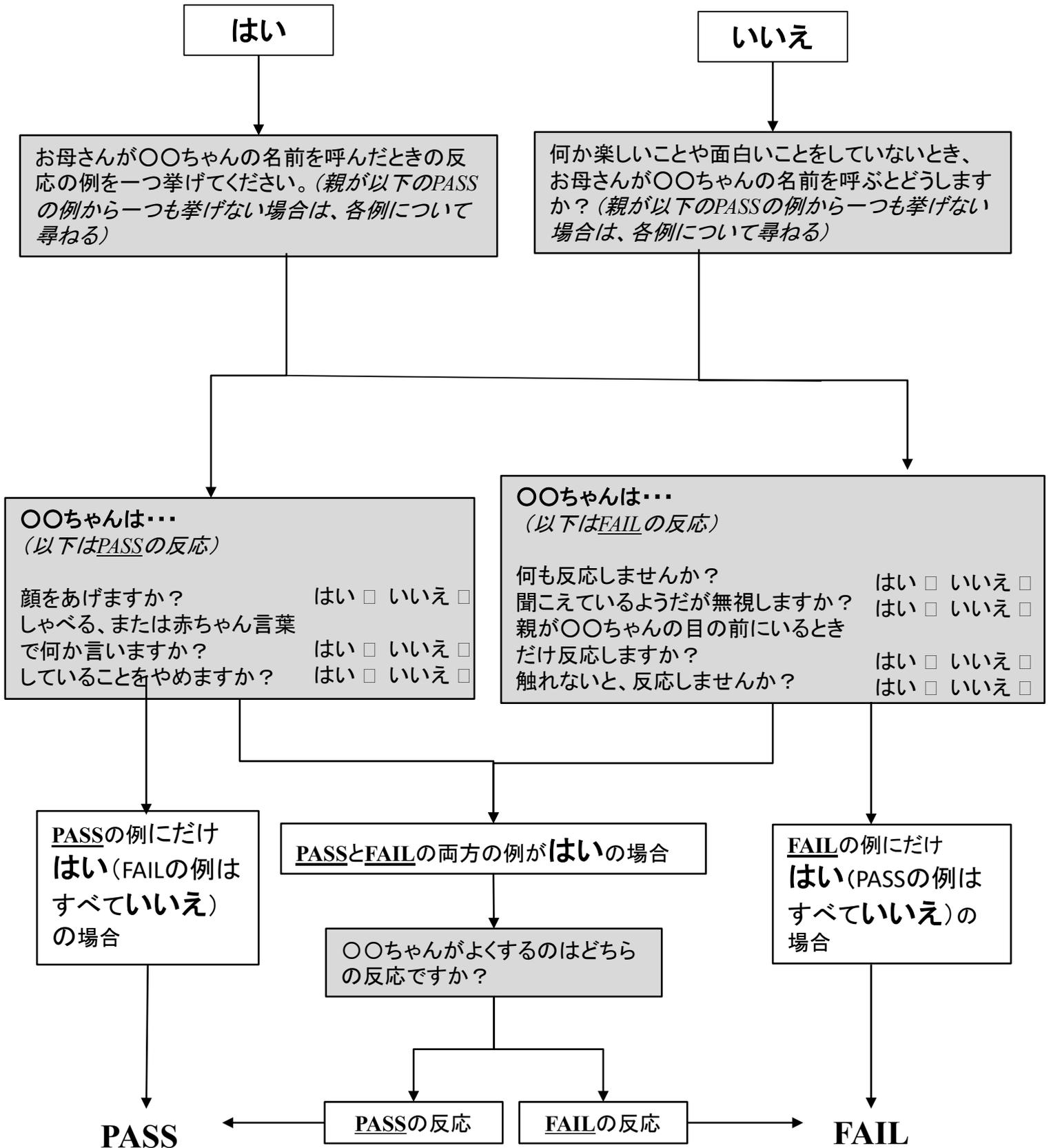
8. ○○ちゃんは、他の子どもに興味がありますか？



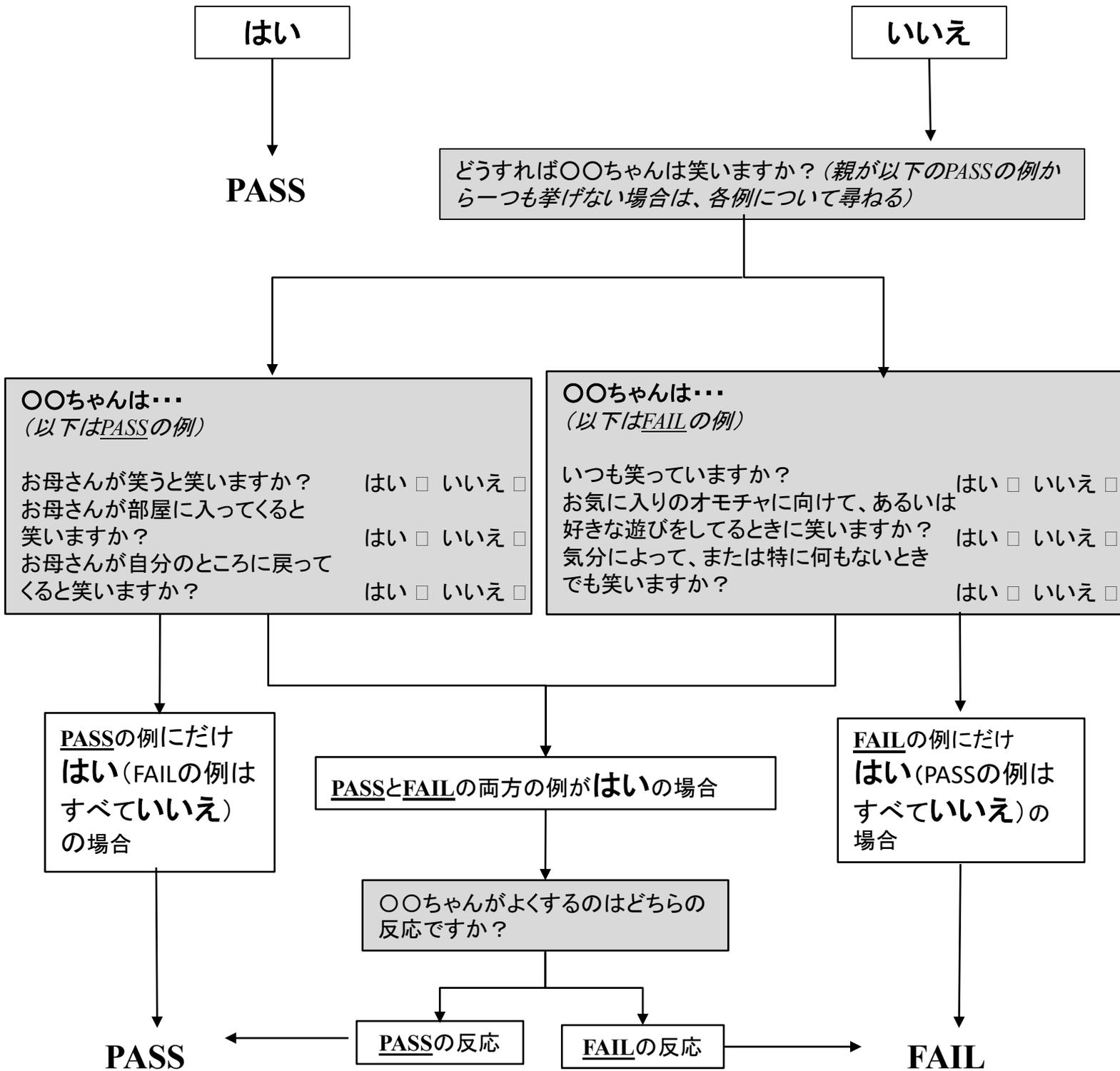
9. ○○ちゃんは、お母さんに見て欲しくて、見て欲しいモノをお母さんのところに持ってきたり、お母さんに見えるように持ち上げたりして見せますか？それはただ手伝ってもらうためではなく、一緒に見たいためでしょうか？



10. ○○ちゃんは、お母さんが名前を呼ぶと反応しますか？



11. ○○ちゃんは、お母さんが笑いかけると、笑顔を返してきますか？



12. ○○ちゃんは、日常的な物音で大騒ぎしますか？

はい

いいえ

○○ちゃんは次の音を嫌がりますか？

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| 洗濯機の声                     | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 赤ちゃんの泣き声                  | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 掃除機の声                     | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ヘアドライヤー                   | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 車の騒音                      | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 赤ちゃんの金切り声                 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 音量の大きい音楽                  | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 電話やドアホンの呼び出し音             | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| スーパーマーケットやレストランなどのにぎやかな場所 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| その他（記述してください）             | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |

一つの項目だけが**はい**の場合、もしくは**はい**が一つもない場合

**PASS**

二つ以上の項目が**はい**の場合

○○ちゃんはこれらの物音にどのように反応しますか？（親が以下のPASSの例から一つも挙げない場合は、各例について尋ねる）

○○ちゃんは・・・  
（以下は**PASS**の反応）

- |                    |  |
|--------------------|--|
| 黙って耳をふさぎますか？       | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| お母さんにその音が嫌だと言いますか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |

○○ちゃんは・・・  
（以下は**FAIL**の反応）

- |               |  |
|---------------|--|
| 叫びますか？        | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 泣きますか？        | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 動揺して耳をふさぎますか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |

**PASS**の例にだけ**はい**（**FAIL**の例はすべて**いいえ**）の場合

**PASS**と**FAIL**の両方の例が**はい**の場合

**FAIL**の例にだけ**はい**（**PASS**の例はすべて**いいえ**）の場合

○○ちゃんがよくするのはどちらの反応ですか？

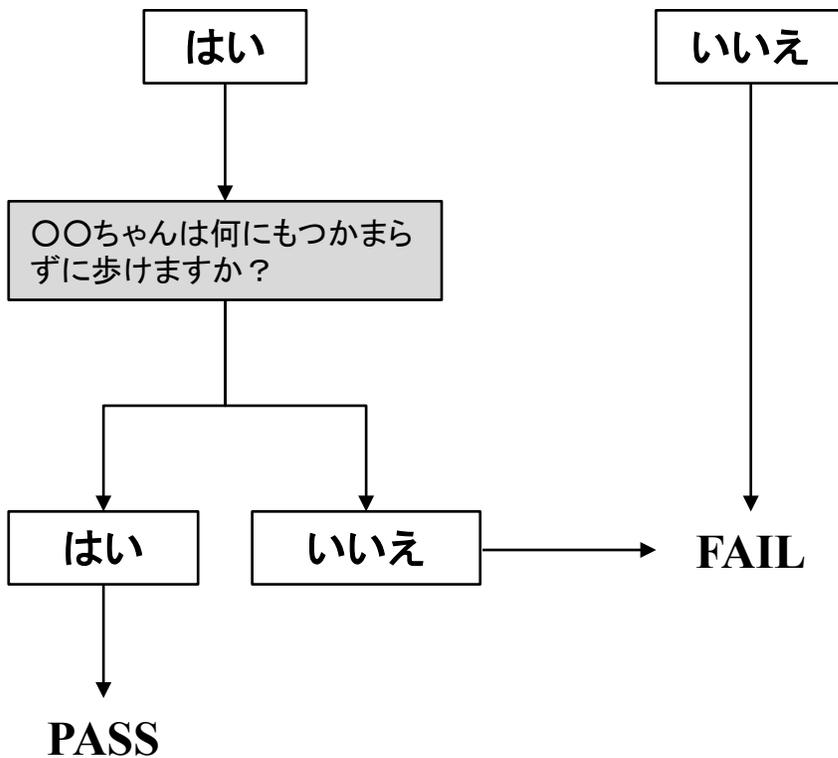
**PASS**の反応

**FAIL**の反応

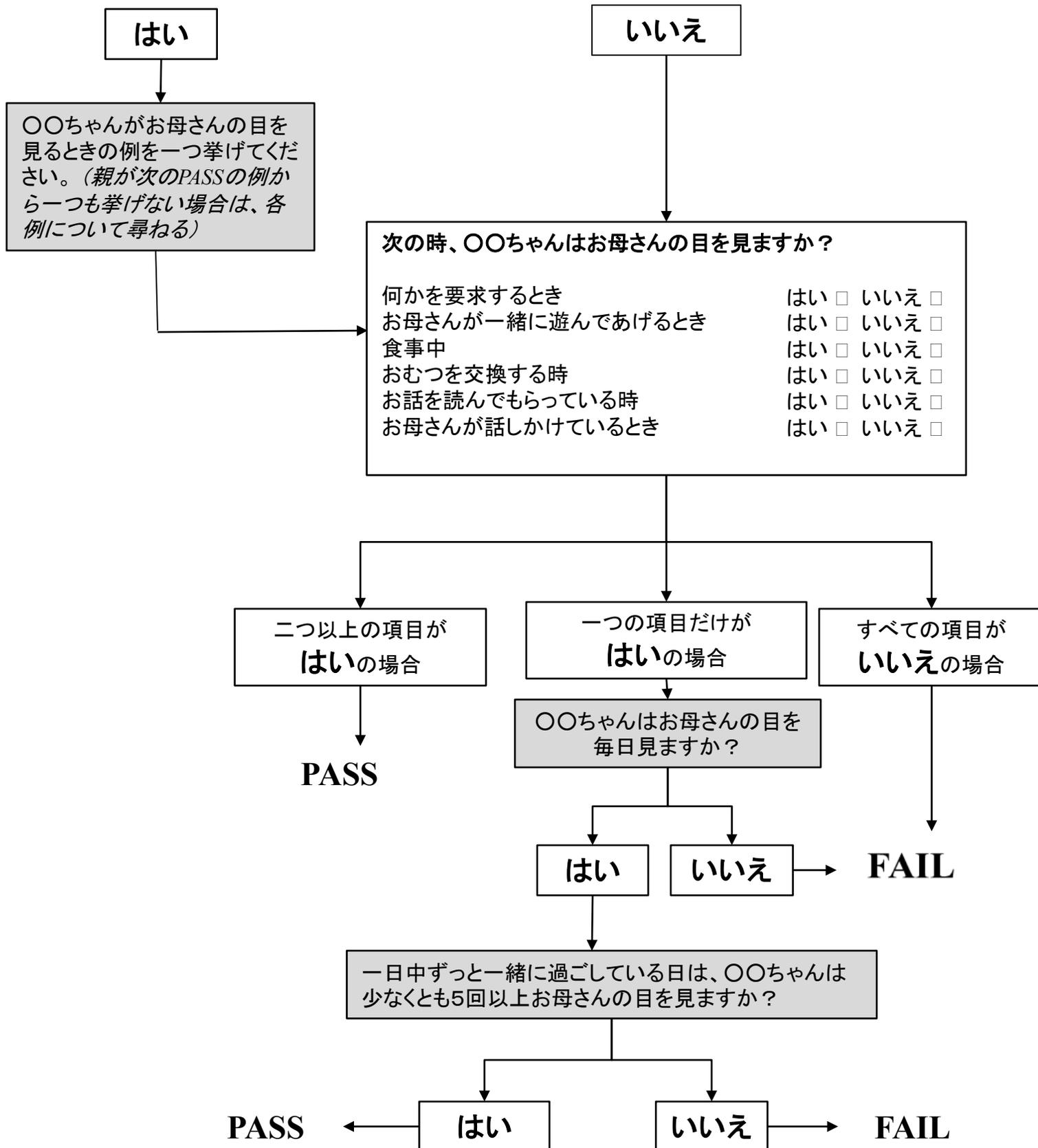
**PASS**

**FAIL**

13. ○○ちゃんは、歩きますか？



14. ○○ちゃんは、お母さんが話しかけたり、一緒に遊んだり、着替えさせたりしているとき、目を見ますか？



15. ○○ちゃんは、お母さんのすることをまねしようとしていますか？

はい

いいえ

○○ちゃんがまねしようとするこ  
との例を一つ挙げてください。(親  
が次のPASSの例から一つも挙げ  
ない場合は、各例について尋ね  
る)

お母さんが次のようなことをすると、○○ちゃんはまねしよう  
としますか？

- |                        |                             |                              |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| お母さんが舌をだしてみせる          | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| 変な音を出す                 | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| バイバイをする                | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| 手をたたく                  | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| 指をくちびるに当てて「シーツ」とする     | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| くちびるをとがらせて「チュー」(キス)をする | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| その他(記述してください)          | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
- 
- 

二つ以上の項目が  
**はい**の場合

一つの項目だけが**はい**の場合、  
もしくは**はい**が一つもない場合

**PASS**

**FAIL**

16. お母さんが何かの方に顔を向けると、〇〇ちゃんもあなたが見ているモノを探してあたりを見回しますか？

はい

PASS

いいえ

お母さんが何かの方に顔を向けると、〇〇ちゃんはどうしますか？（親が以下のPASSの例から一つも挙げない場合は、各例について尋ねる）

〇〇ちゃんは・・・  
（以下はPassの反応）

お母さんが見ているモノの方を見ますか？ はい  いいえ   
お母さんが見ているモノの方を指さしますか？ はい  いいえ   
お母さんが見ているモノを探してあたりを見回しますか？ はい  いいえ

〇〇ちゃんは・・・  
（以下はFAILの反応）

お母さんを無視しますか？ はい  いいえ   
お母さんの顔を見ますか？ はい  いいえ

PASSの例にだけ  
はい（FAILの例はすべていいえ）の場合

PASS

PASSとFAILの両方の例が  
はいの場合

〇〇ちゃんがよくするのはど  
ちらの反応ですか？

PASSの反応

FAILの反応

FAILの例にだけ  
はい（PASSの例はすべていいえ）の  
場合

FAIL

17. ○○ちゃんは、お母さんに自分の方を見てもらおうとしますか？

はい

いいえ

○○ちゃんは、お母さんに自分を見てもらうためにどんなことをするのか、例を一つ挙げてください。(親が以下のPASSの例から一つも挙げない場合は、各例について尋ねる)

○○ちゃんは・・・

「見て」や「こっち見て」と言いますか？	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
振り向かせるために、赤ちゃん言葉で何か言ったり、物音を立てたりしますか？	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
ほめてもらったり何か言ってもらうためにお母さんを見ますか？	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
お母さんが自分を見てくれているかどうか、しょっちゅうあなたの方を見て確かめますか？	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
その他(記述してください)	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>

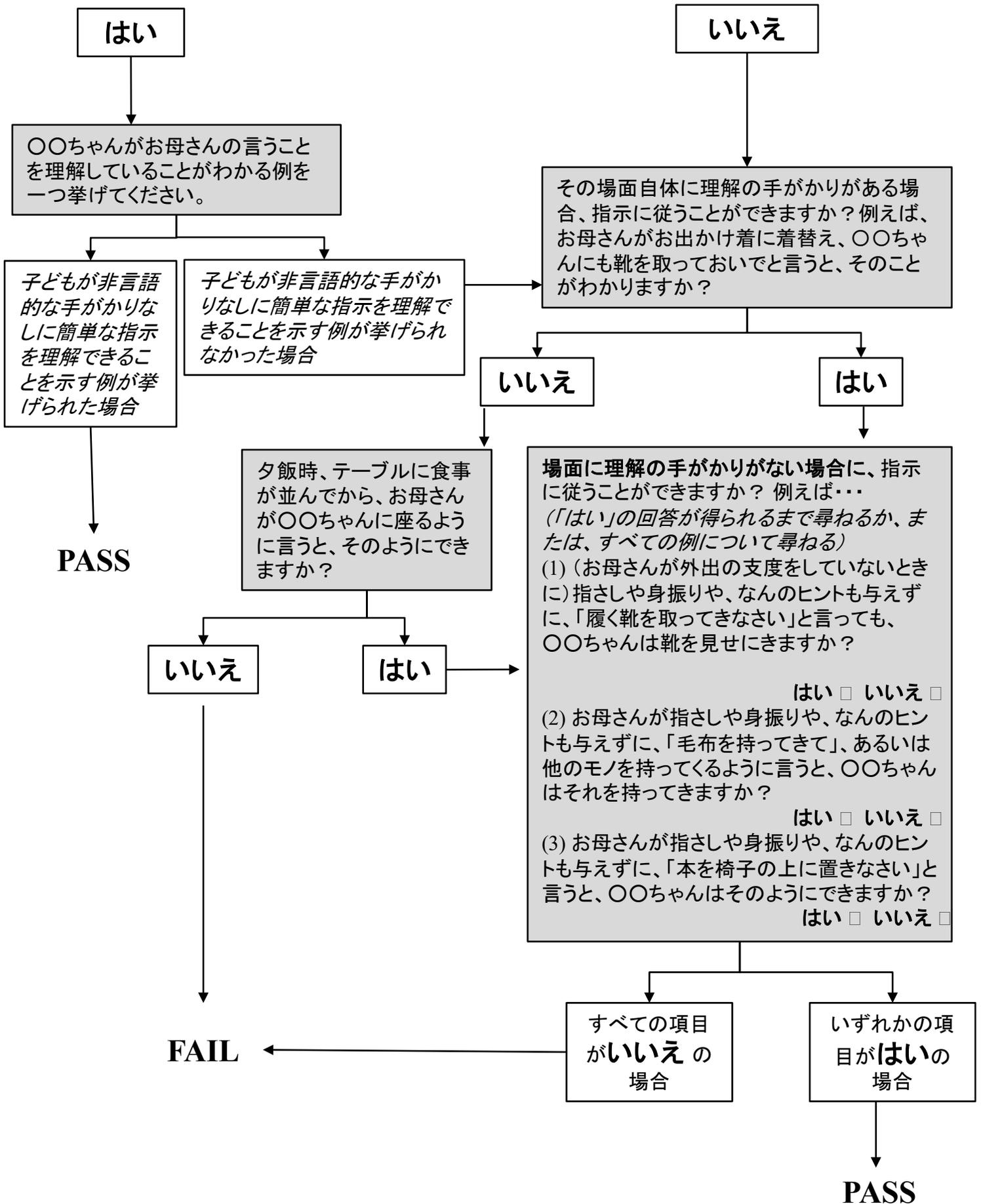
いずれかの項目が  
はいの場合

すべての項目が  
いいえの場合

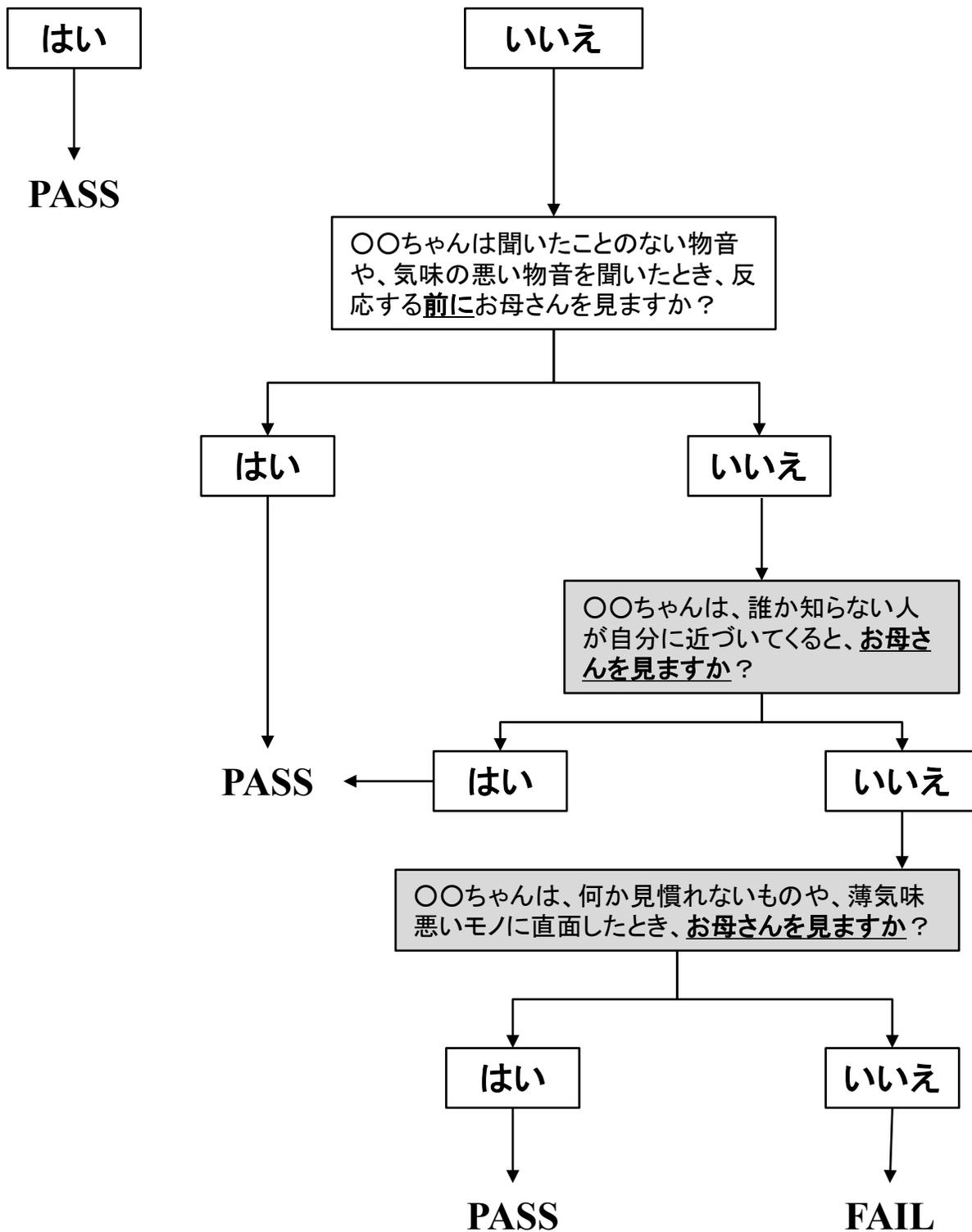
PASS

FAIL

18. ○○ちゃんは、お母さんがことばで指示するとわかりますか？



19. ○○ちゃんは、初めての場面では、お母さんの顔を見て反応を確かめますか？



20. ○○ちゃんは、身体を動かすことが好きですか？

