

|                                      |   |  |              |        |
|--------------------------------------|---|--|--------------|--------|
| お子さんの氏名                              |   | 年 月 日生： 歳  |              |        |
| 保育・幼稚園<br>学校 年 組・学級                  |   | 幼稚園・保育園・幼稚園<br>小・中学校 年 組・学級<br>担任<br>氏名  |              |        |
| 現在の健康状態や成長・発達の様子など                   |   |  |              |        |
| 現<br>在<br>の<br>健<br>康<br>状<br>態<br>等 | 身長・体重   | 現在の身長  | 現在の体重        |        |
|                                      | 発達検査の記録   | 検査名 ( ) 実施機関 ( )   | 実施時期 ( 年 月 ) |        |
|                                      | 医<br>療<br>に<br>つ<br>い<br>て  | ①現在かかっている病院名：<br>②診断名（病名等）：( ) 診断を受けた医療機関 ( )<br>診断名（病名等）：( ) 診断を受けた医療機関 ( )<br>診断名（病名等）：( ) 診断を受けた医療機関 ( )<br>・上記診断名に関する服薬：あり・なし（薬名： )<br>・アレルギー：あり・なし（アレルゲン： ) (薬名： )<br>・喘息・てんかん等発作：あり・なし（発作の様子 ) (薬名： )<br>③医療的ケア：あり・なし（吸引・経管栄養・胃ろう・腸ろう・導尿・その他： )<br>④学校生活を送る上での配慮事項：  |              |        |
|                                      | 身<br>辺<br>自<br>立<br>等<br>の<br>状<br>況  | 食事（大部分介助 一部介助 自立 偏食：有 無 ） 排泄（大部分介助 一部介助 自立 おむつ使用 夜尿 ）<br>着衣（大部分介助 一部介助 自立 ） 視力・聴力・身体状況等 ( )<br>言葉や人とのかかわり 言葉（理解はできるが発語はない 単語 二・三語文 やや幼い ほぼ年齢相応 ）<br>（発音がおかしい 不明瞭 吃音 人前で話さない ）<br>人とのかかわり（特定の人と 誰とでもどうにか 一方的 距離感が乏しい 問題がない ）<br>集団参加（参加しない 特定の集団・活動には参加 促されて参加 自発的に参加 ）<br>思い当たる項目をチェックしてください<br><input type="checkbox"/> 同じことばを繰り返し言う <input type="checkbox"/> シャベリすぎる <input type="checkbox"/> 年齢のわりに難しい言葉を使う <input type="checkbox"/> 言葉を言わず、相手の腕を取り目的を果たそうとする <input type="checkbox"/> 相手の顔を見ない、視線を合わせない <input type="checkbox"/> 遊びが続かず次々と移りやすい<br><input type="checkbox"/> 同じ遊びを続ける等切り替えが苦手 <input type="checkbox"/> 物音や人の出入りなどにすぐ注意をそらされる <input type="checkbox"/> いくつもの指示は忘れてしまう <input type="checkbox"/> 相手の気持ちやその場の雰囲気などを気にしない <input type="checkbox"/> 衝動的に行動する <input type="checkbox"/> 約束や日程、道順などの変更を極端に嫌がる <input type="checkbox"/> じっとしてられない <input type="checkbox"/> 常に手足をそわそわと動かす等落ち着きがない<br><input type="checkbox"/> 順番や勝ち負けにこだわる <input type="checkbox"/> しばしばかんしゃくを起こす <input type="checkbox"/> 自分の失敗を他人のせいにする<br><input type="checkbox"/> 手先が不器用 <input type="checkbox"/> チック、爪かみがある <input type="checkbox"/> 年下の友だちとの遊びを好む <input type="checkbox"/> 身の回りの整理が苦手<br><input type="checkbox"/> 登園や登校をしぶることがある<br>学習の様子（学校に在籍しているお子さんのみ記入） <input type="checkbox"/> 文字や漢字の読み書きが苦手 <input type="checkbox"/> 文章の行や文字をとばして読むことが多い <input type="checkbox"/> 文章の意味理解が苦手 <input type="checkbox"/> 計算が苦手 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |              |        |
| 成<br>長<br>・<br>発<br>達<br>の<br>様<br>子 | 出生時の様子  | 出生時身長  | 出生時体重        |        |
|                                      |   | cm   | g            |        |
|                                      |   | 【特記事項】   |              |        |
|                                      | 発育の様子   | ① 首のすわり  | 歳 ヲ月         | ② はいはい |
|                                      | ③ 歩き始め  | 歳 ヲ月   | ④ 発語         | 歳 ヲ月   |
|                                      | 【特記事項】  |  |              |        |
| 育児の上で<br>気になったこと                     | <input type="checkbox"/> 視線が合わなかった <input type="checkbox"/> 人見知りをしなかった <input type="checkbox"/> 動作の模倣が少なかった <input type="checkbox"/> 指さしをしなかった <input type="checkbox"/> 抱かれることを嫌がった（抱きにくかった） <input type="checkbox"/> 母親の後追いをしなかった<br><input type="checkbox"/> 昼寝をしない、眠りが浅い、夜泣き <input type="checkbox"/> 育てやすくおとなしかった <input type="checkbox"/> ととても手がかかった<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |              |        |