

# 児童状況調書

記入日: 令和 年 月 日

児童氏名:		男・女		現在在籍している所:		
家族構成	氏名	続柄	生年月日	健康状態	職業/学校等	
生育歴	胎生期異常	無・有 ( )				
	出産病院名	( ) 在胎期間: ( )週				
	出生時体重	( )g 保育器利用 無・有 ( )日間				
	発達状況	首すわり	( )ヶ月	寝返り	( )ヶ月	
		座位	( )ヶ月	ずり這い	( )ヶ月	
		四つ這い	( )ヶ月	始歩	( )ヶ月	
		始語	( )ヶ月	人見知り	無・有( )ヶ月	
	疾病・障害について(医療機関にて診断名がついていれば記入) ( )					
	現在治療中の疾患があれば記入。また、常時服薬している薬があれば記入。 ( )					
	現在通院している医療機関( )					
	アレルギーの有無	無・有 ( )				
療育手帳 : 無・申請中・有 (取得年月日 年 月 日 <input checked="" type="radio"/> A・B・C)						
身体障害者手帳 : 無・申請中・有 (取得年月日 年 月 日 級)						
生活状況	食事 : 全介助・手づかみ・スプーン・箸			偏食: 無・有		
	着脱 : 全介助・やろうとする・一部介助が必要・ひとりでやる					
	排泄 : 全介助・半介助(尿意を教える、出た後に教える)・ひとりで出来る					
	運動 : 歩く・走る・ジャンプ・片足立ち・その他( )					
	言語 : 発声・身振り・クレーン・単語・二語文・会話					
	対人関係: 視線が合わない・視線が合いにくい・一人が好き・コミュニケーションがとれる					
○お子さんの事で、気になることや心配なことを記入してください。(健康面や行動面など)						