

心身状況調書

氏名		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日	
保護者氏名		続柄				
検査・診断 経過	年月日	検査・相談機関		診断・所見・結果		
	・					
	・					
心身障がい 者手帳の有 無	有	身体障がい者手帳 _____種 級 障がい名 _____ 療育手帳 A ・ B (○を付けてください。)				無
	無					
生育歴	<ul style="list-style-type: none"> ・ 出産 正常 ・ 歩き初め (年 ヶ月) ・ 異常 () ・ 主な既往歴 () ・ 早産 (ヶ月) ・ 発作 (有 無) ・ 出生時体重 _____グラム ・ 身体の異常 () ・ 発育状況 (良・普通・不良) ・ 特徴ある行動 ・ 話し初め (年 ヶ月) ・ その他 					
日常生活						
言葉	1 普通に会話ができる	食事	1 一人で食べる	排泄	1 一人でできる	
	2 どうか会話ができる		2 手伝うと食べる		2 手伝うとできる	
	3 単語が数語言える		3 食べさせてもら と食べる		3 おむつをしている	
	4 発声のみ					
昼寝	1 毎日する	衣服 着脱	1 一人でできる	遊び	1 友だちとよく遊ぶ	
	2 ときどきする		2 手伝うとできる		2 一人で遊ぶことが多い	
	3 ほとんどしない		3 ほとんどできない			
1 お子さんの身体のことでは気になることがありますか。 A なし B ある ()						
2 お子さんの行動で気になることがありますか。 A なし B ある ()						
備考						

記入年月日 平成 年 月 日