児童状況表

年 月 日

児童 氏名	ふりが	<u>な</u>				男女	生年 月日		年	月	日(歳	か月)
住所	港	<u>X</u>	丁目		番	•		号					
該当する番号を○で囲んでください(複数回答可)													
食		哺乳方法	1 母乳	2 兆	分ミルク	3 %	配合						
	事	食事方法	1 食べさ [、]	1 食べさせてもらう 2 手づか				みで食べる 3自分でスプ			プーンやフォークを使って食べる		
		食事形態	 1 滑らかにすりつぶした状態 3 歯ぐきでつぶせる固さ 5 その他 (2 舌でつぶせる固さ4 歯ぐきで噛める固さ))	
排	泄	 1 おむつを使っている 2 おむつを使っているが、出ると言葉や仕草で知らせることがある 3 誘うとトイレに行くが、手伝いが必要 4 トイレに行きたくなると知らせる 5 失敗することもあるが、トイレで排泄する 											
着	脱	1 大人が衣服の着脱を行っている2 手伝えば自分で手足を動かし、衣服を着脱しようとする3 自分で衣服を着脱しようとする4 簡単な衣服の着脱ができる											
言	語	 1 話しかけると声を出し、応えようとする 2 要求を声や指差し・手差しで表現する 3 意味のある言葉を話す(マンマ・バイバイ・ワンワン等) 4 二語文(オンモ イク等)を話す 5 会話でやりとりができる 											
運	動	1 首の据わり (か月頃)2 寝返り (か月頃)3 這う (か月頃)4 支えがあれば座る (か月頃) 5 支えなしで座る (か月頃)6 つかまり立ち (か月頃)7 つたい歩き (か月頃)8 一人歩き (か月頃)											
情	緒	1 あやすと笑う (か月頃)2 人見知り (か月頃)3 指差し・手差し (か月頃)											

現在の状態

1 心身の障害										
障害名										
障害の程度	愛の手帳	章害者手帳	級 · 精神障害者保健福祉手帳 級							
かかりつけの病院	あり (病院名:)・なし			
通所、又は相談を している機関	あり(機関名:)・なし			
2 病気										
病名()	通院		あ	•	なし			
(症状)			服薬		あ	'n •	なし			
			※ありの場合 薬名(1日 回	」 朝・	昼・晩	•その他	()		
			自宅での 医療行為		あ	•	なし			
			※ありの場合、	、医療行	「為の内容					
3 その他 身体のこと、育児のことで気になることがありましたら御記入ください										
						hu 사 /호트	÷₽₩-	₩.		
						担当係長	担当有	当		