プロフィール

♦本人の情報♦　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 性別 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 20　　　　年　　　　　月　　　　日　（　　　　　　歳） | |
| 住　所 |  | 小学校区 |
| 連絡先 |  | 保育園名 |

◆家族構成◆

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 名前 | 生年月日 | 特記事項（職場・学校・連絡先・別居等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 好きなもの  好きなこと |  |

日頃の様子、日常生活で特に気をつけていること、今、気になっていることなど、

感じていることがあれば記入しましょう

生育の記録

♦妊娠中、出産時の状況♦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 妊娠中の母の状態 |  | | |
| 分娩時の状況 |  | | |
| 在胎期間 | 週 | 出生時体重 |  |
| 出産した病院 |  | | |
| その他特記事項 |  | | |

◆発育歴◆

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 動作 | はじまった時期 | 動作 | はじまった時期 |
| 首が座る | 歳　　　　ケ月頃 | あやすと笑う | 歳　　　　ケ月頃 |
| 寝返りできる | 歳　　　　ケ月頃 | 目で物を追う | 歳　　　　ケ月頃 |
| ひとり座り | 歳　　　　ケ月頃 | 人見知り | 歳　　　　ケ月頃 |
| はいはい | 歳　　　　ケ月頃 | アーアーと  声を出す | 歳　　　　ケ月頃 |
| つかまり立ち | 歳　　　　ケ月頃 | 指さし | 歳　　　　ケ月頃 |
| ひとりで歩く | 歳　　　　ケ月頃 | 意味のあることば | 歳　　　　ケ月頃 |
|  | 歳　　　　ケ月頃 | 二語文開始 | 歳　　　　ケ月頃 |
|  | 歳　　　　ケ月頃 | 会話のやり取り | 歳　　　　ケ月頃 |
| その他特記事項 |  | | |

♦病気の記録♦

　医療等の診断や病気等について記入しましょう

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 年　月 | 診断名等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病気の種類 | 病気にかかった有無 | 症状が現れた時期 |
| てんかん発作 | 有（現在）・ 有（過去）　・　無 | 歳頃 |
| ぜんそく発作 | 有（現在）・ 有（過去）　・　無 | 歳頃 |
| 中耳炎 | 有（現在）・ 有（過去）　・　無 | 歳頃 |
| アレルギー（　　　　　　　） |  | 歳頃 |
|  |  | 歳頃 |

* 視力・聴力について◆

◆乳幼児健診等の様子◆

♦通っていたところと受けた支援♦

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 施設名 | 支援内容 |
| 例）２０２１.10月～  2022．3月 | 例）児童発達支援 | 週2回利用　　作業療法 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

■通っていたところの例：医療機関の療育（作業・言語療法など）、児童発達支援事業所、市親子通園施設「くれよん」、すこやか教室、親子教室　保育園、小学校、支援学校、放課後デイなど

■受けた支援の例：訪問看護、訪問リハビリ、保健センターの相談など

♦手帳の取得状況♦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 障害の程度 | 交付年月日 | 次回の判定 |
| 療育手帳  （　有　・　無　） | A1・2　　・　　B1・2 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| A1・2　　・　　B1・2 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| A1・2　　・　　B1・2 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| A1・2　　・　　B1・2 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| 障がい者手帳  （　有　・　無　） | 身障 ・ 精神　　　　　級 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| 身障 ・ 精神　　　　　級 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| 身障 ・ 精神　　　　　級 | 年　　　月 | 年　　　月 |
| 身障 ・ 精神　　　　　級 | 年　　　月 | 年　　　月 |