

発達の状況について

この用紙は入園児童1名につき1枚ご提出ください

入園児童	氏名	生年月日	年齢(月齢)
	(フリガナ)	男 女	平成・令和 年 月 日
発達の状況について (該当する項目に○印または記入ください)	生育歴	その他	
	<p>1. 分娩 (正常, 異常, 早産 月)</p> <p>2. 出生時の体重 (g)</p> <p>3. できる項目に✓をつけてください <input type="checkbox"/>笑う <input type="checkbox"/>首がすわる <input type="checkbox"/>寝返り <input type="checkbox"/>座る <input type="checkbox"/>はう <input type="checkbox"/>人見知り <input type="checkbox"/>伝い歩き <input type="checkbox"/>歯が生える <input type="checkbox"/>一人歩き <input type="checkbox"/>単語を言う <input type="checkbox"/>二語文を話す</p> <p>4. 食物アレルギー (有 ・ 無)</p> <p>→有る場合の除去食 ()</p> <p>5. ひきつけ、けいれんを起こしたことは? (有 →直近の発作日 年 月 日 ・ 無) 発作の頻度について(いつ)</p> <p>これまでに何回発作が起こったか () 回</p> <p>6. 今までにかかった大きな病気 (有 ・ 無) 病名 () いつ () 経過観察している (していた) 病院名 () 現在の病気の状況 (治癒 ・ 治療中) この病気のことで保育園に気を付けて欲しいこと</p> <p>()</p> <p>その他心配なこと等あればご自由に記入ください</p> <p>()</p>	<p>1. これまでに保育所に通ったこと (有 ・ 無)</p> <p>有る場合→施設名 () 通った期間 (から まで)</p> <p>2. 集団生活における行動面で特に気を付けてほしいこと</p> <p>()</p> <p>3. 発達面で特に心配していること</p> <p>()</p> <p>発達相談を受けたことは? (有 ・ 無)</p> <p>4. 療育手帳の交付 (有 ・ 無)</p> <p>5. 身体障害者手帳の交付 (有 ・ 無) (肢体 視覚 聴覚 内部疾患障害)</p>	