

発達の状態について

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	R8 年 4 月 1 日時点 歳 カ月
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	
	1. 分娩 (正常, 異常, 早産 月)	1. これまでに保育所に通ったこと (有・無)	
	2. 出生時の体重 (g)		
	3. できる項目に✓をつけてください □笑う □首がすわる □寝返り □座る □はう □人見知り □伝い歩き □歯が生える □一人歩き □単語を言う □二語文を話す	有る場合→施設名 () 通った期間 (から まで)	
	4. 食物アレルギー (有・無)	2. 集団生活における行動面で特に気をつけてほしいこと	
	→有る場合の除去食 ()		
	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)		
	これまでに何回発作が起こったか () 回	3. 発達面で特に心配していること	
	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 			
その他心配なこと等あればご自由に記入ください 	発達相談を受けたことは? (有・無) 4. 療育手帳の交付 (有・無) 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)		