

発達支援記録

作成日： 年 月 日 記入者：
 更新日： 年 月 日 記入者：

1. 氏名

本人	フリガナ		性別		生年月日	年 月 日
	氏名					

2. 生育歴

妊娠期	<ul style="list-style-type: none"> ● 体調は（健康・つわりが重い・妊娠中毒症（蛋白尿・むくみ・高血圧）） ● 薬の服用は（妊娠3ヵ月まで・妊娠 ヵ月）注射は（妊娠3ヵ月まで・妊娠 ヵ月） ● 疾病は（なし 糖尿病・結核・切迫流産・風疹・その他（ ））
出産期	<ul style="list-style-type: none"> ● 出産の場所は（病院・産院・自宅・その他（ ）） ● 何ヵ月で出産しましたか。 ヵ月（ 週）、予定日より 日（早い・遅い） ● すぐ泣きましたか。（すぐ泣いた・しばらくして泣いた） ● 黄疸は（重い・普通・軽い） ● 保育器の使用は（使用・使用しない）（ 日間程度） ● 出産時の体重は g ● 出産時の特別な手当は（なし・24時間以上・微弱陣痛・陣痛促進剤の使用・逆子・へその緒が巻いている・早期破水・鉗子分娩・吸引分娩・帝王切開・その他（ ））
乳幼児期	<ul style="list-style-type: none"> ● 育て易さは（育てやすかった ・育てにくかった）（ ） ● 首がすわったのは 歳 ヵ月 ● 一人歩きをしたのは 歳 ヵ月 ● 初めてことばがでたのは 歳 ヵ月 ● 気になる行動は（抱くのを嫌がる・視線が合わない・人見知りがない・指さしがない・偏食がある・こだわりが強い・よく迷子になる・落ち着きがない・音に過敏である）
発育期	<ul style="list-style-type: none"> ● 発育の遅れや偏りに気づいたのは 歳 ヵ月（本人の行動から・ に相談や受診を勧められた） ● 発育の遅れや偏りに気づいた理由は（歩くのが遅い・ことばが遅い・友達と遊べない） ● 発育の遅れや偏りに気づいたとき相談した機関は（ 病院 相談所 療育機関） ● 相談機関から知らされたことは（ ）
既往歴	<ul style="list-style-type: none"> ● 今までかかった病気、外傷等がありますか。（あり・なし） 髄膜炎 歳・脳炎 歳・頭部外傷 歳・頭部打撲 歳・てんかん 歳・ 脳性麻痺・ダウン症等の染色体異常・その他（ ） ● 今までかかった病気もしくは障がいについて医師の診断を受けたことがありますか。（あり・なし） （ありの場合 診断名 ） ● 上記の病気で入院・通院歴はありますか。（あり・なし） 時期： 年～ 病院・医院 科（通院・入院） 病名 治療の様子 時期： 年～ 病院・医院 科（通院・入院） 病名 治療の様子

健診受診 状 況	●1カ月児健診（受けた（ 結果 異常なし・その他	）・受けていない）
	●3・4カ月児健診（受けた（ 結果 異常なし・その他	）・受けていない）
	●9・10カ月児健診（受けた（ 結果 異常なし・その他	）・受けていない）
	●1歳6カ月児健診（受けた（ 結果 異常なし・その他	）・受けていない）
	●3歳児健診（受けた（ 結果 異常なし・その他	）・受けていない）

3. 特記事項

