

児童実態調査票

記入者：母・父・その他（ ）

児童氏名： （男・女） 生年月日： 年 月 日（ 歳 か月）

情報照会および情報提供に関する同意書

特別支援保育を検討・利用するにあたって、対象児の発育状況等の確認のため、乳幼児健康診査の結果、心理相談記録、特別児童扶養手当の取得状況等を関係機関へ照会することに同意します。

また、認可保育施設への入所が決定した場合には、これらの情報を入所施設へ提供することについて同意します。

北中城村長 様

年 月 日 保護者氏名_____

① 家族構成

氏名	続柄	生年月日	職業
	本人		

② 診断状況

診断名（あれば）	
発達検査の実施状況	検査済み ・ 未実施
医療的ケア	必要なし ・ 必要あり（ケア内容： ）

③ 利用している機関（病院・訪問看護・療育・リハビリ・心理相談・言語訓練・機能訓練等）

利用期間	機関名	利用頻度
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

※ 裏面もご記入下さい。

児童実態調査票

④ 過去の保育・教育状況

利用期間	施設名（認可保育所・認可外保育所 等）
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

⑤ 児童の状況

1. 乳幼児期の様子はどうか。

- ☐ 育てやすさは（ 育てやすかった ・ 育てにくかった ・ その他〔 〕）
☐ 首のすわり 〔 〕 か月頃 ☐ 寝返り 〔 〕 か月頃
☐ おすわり 〔 〕 か月頃 ☐ 人見知り（ 無 ・ 有 〔 〕 か月頃）
☐ はいはい（ 無 ・ 有 〔 〕 か月頃） ☐ つかまり立ち 〔 〕 か月頃
☐ つたい歩き 〔 〕 か月頃 ☐ 歩き始め 〔 〕 歳 〔 〕 か月頃
☐ ことば 〔 〕 歳 〔 〕 か月頃 ☐ 指さし 〔 〕 歳 〔 〕 か月頃
☐ 二語文 〔 〕 歳 〔 〕 か月頃 ☐ 会話 〔 〕 歳 〔 〕 か月頃
☐ 気になる行動は（ 無 ・ 有 抱っこを嫌がる ・ 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 ・ 音に敏感
その他〔 〕）
☐ 発育の偏りや遅れに気が付いたのは〔 〕 歳 〔 〕 か月：本人の行動から気が付いた
〔 〕 に相談等を勧められた
☐ 気が付いた理由は（ 歩行が遅かった ・ 言葉が遅かった ・ 発音が聞き取りにくい
指示が理解できない ・ 友達と遊べない ・ その他〔 〕）

2. 乳幼児健診の状況

- ☐ 乳児健診前期 受けた（ 北中城村 ・ 北中城村以外〔 〕） ・ 受けていない
→結果（ 異常なし ・ 要経観 ・ 要精査 ・ 要医療 ）
☐ 乳児健診後期 受けた（ 北中城村 ・ 北中城村以外〔 〕） ・ 受けていない
→結果（ 異常なし ・ 要経観 ・ 要精査 ・ 要医療 ）
☐ 1歳6か月健診 受けた（ 北中城村 ・ 北中城村以外〔 〕） ・ 受けていない
→結果（ 異常なし ・ 要経観 ・ 要精査 ・ 要医療 ）
受けたアドバイス： 〔 〕
☐ 3歳児健診 受けた（ 北中城村 ・ 北中城村以外〔 〕） ・ 受けていない
→結果（ 異常なし ・ 要経観 ・ 要精査 ・ 要医療 ）
受けたアドバイス： 〔 〕

3. これまでの健康状態はどうでしたか。

- ☐ 今までにかかった病気はありますか。（ 無 ・ 有 ）
 髄膜炎〔 〕歳・脳炎〔 〕歳・頭部外傷〔 〕歳・頭部打撲〔 〕歳・てんかん〔 〕歳
 その他 〔 〕

児童実態調査票

4. 現在の生活面について

- ☐ 睡眠のリズム 安定（ _____ 時頃就寝～ _____ 時頃起床 ）
 不安定（ 寝つきが悪い ・ 寝起きが悪い ・ 眠りが浅い ・ 過眠 ・
 夜泣きが激しい ・ その他〔 _____ 〕）
 午睡（ 無 ・ 有： _____ 時間程度 ）
- ☐ 食事 好きなもの _____ 苦手なもの _____
 アレルギー _____
 偏食 無 ・ 有 （ _____ ）
 介助 無 ・ 有 （ _____ ）
- ☐ 排泄 自立 （ している _____ 歳 _____ か月頃 ・ していない ）
 ※ していない場合・・・（ 付き添いが必要 ・ 尿意や便意を口や動作で伝える ・
 尿意や便意は伝えない ・ オムツを使用している ）
- ☐ 衣服の着脱 自立 （ している _____ 歳 _____ か月頃 ・ していない ）

5. コミュニケーションについて

- ☐ 意思伝達は (単語 ・ 二語文 ・ 会話 ・ 身振り ・ その他 [_____])
- ☐ 言語理解は (言葉の一斉指示でわかる ・ 常に個別の声掛け必要 ・ その他 [_____])

6. パニックやこだわりについて

- ☐ パニック (無 ・ 有)
※ 有の場合、きっかけやパニックの状況、支援方法など
-
- ☐ こだわり (無 ・ 有)
※ 有の場合、何にどんなこだわりがあるのか、支援方法など

7. 行動面について

- ☐ 落ち着き （ 気にならない ・ 気になる〔具体的に： _____〕）
☐ 突発的な行動が （ 無 ・ 有〔具体的に： _____〕）
☐ 不注意な面が （ 無 ・ 有〔具体的に： _____〕）
☐ 危険認知 （ できる ・ できない〔支援の度合い： _____〕）
☐ 危険回避 （ できる ・ できない〔支援の度合い： _____〕）

8. 手帳・手当の状況

- ☐ 身体障害者手帳 （ 無 ・ 有〔____級〕 ・ 申請中 ）
- ☐ 療育手帳 （ 無 ・ 有〔____級〕 ・ 申請中 ）
- ☐ 特別児童扶養手当 （ 無 ・ 有〔____級〕 ・ 申請中 ）
- ☐ その他サービスの状況 （ _____ ）

9. 特別支援保育に望むこと

10. その他気になることや印象に残っているエピソード