

鹿追町 児童デイサービス申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名 性別（男・女）				所属所（こども園・保育所・学校・児童発達支援事業所など）		
身障手帳 種 級 療育手帳 A ・ B 障害名： 病 院：				年齢 歳 ヶ月（生年月日： ・ ・ ） 現住所 携帯電話（父） 携帯電話（母）		
家 族 構 成	続柄	氏 名	年齢	職業・学校・こども園など	同別居	特 記 事 項
※お子さんのようすについて分かる範囲でご記入ください・・・						
【妊娠・出生状況・成育歴】						
▷妊娠経過：良好・疲労・心労・貧血・つわりが重い・その他（ ）▷服薬：無・有（ ）						
▷出生時体重（ ）▷出産週数（ 週 日）▷分娩異常（なし・あり→ ）						
▷首の据わり（ ヶ月）▷寝返り（ ヶ月）▷お座り（ ヶ月）▷ハイハイ（ ヶ月）						
▷つかまり立ち（ ヶ月）▷独歩（ ヶ月）▷人見知り（ ヶ月）▷後追い（ ヶ月）						
▷指差し（ ヶ月）▷始語（ ヶ月）▷二語文（ ヶ月）						
▷その他（ ）						
【現在のようす】（該当する状態に○をつけてください）						
運 動 機 能	上 肢	0 両手とも不自由、物を持つことができない 1 片手は非常に不自由だが一方は物が持てる 2 両手ともやや不自由 3 片手がやや不自由 4 障がいはないが不器用 5 不自由なく使える		食 事	0 全介助（自分では食べられない） 1 コップで飲めるが、スプーンは使えない 2 スプーンは使えるが、箸は難しい 3 こぼすが箸を使って食べることができる 4 殆どこぼさずに食べることができる 5 自立	
	下 肢	0 ねたきり、介助座位 1 這う、つかまり立ち 2 伝い歩き 3 1人でようやく歩くことができる 4 歩くが上手く走ることができない 5 普通に歩いたり、走ることができる		排 泄	0 おむつ使用（尿意・便意が分からない） 1 出てしまってから知らせる 2 尿意や便意を知らせる 3 大便の後始末ができない 4 大小便とも自立しているが時々失敗する 5 大小便とも自立	
心 身 の 状 況		・視力や聴力の心配：無・有（ ） ・感覚面の心配：無・有（ ） ・アレルギー：無・有（ ） ・偏食：無・有（ ） ・てんかん：無・有（ ） ・睡眠時間： 時頃就寝～ 時頃起床		更 衣	0 全介助 1 協力動作が見られない 2 手足を出して協力する 3 1人で脱ぐことができるが着ることはできない 4 ボタンやファスナーの使用は難しい 5 自立	
そ 他		※気になるところに☑をしてください（複数可） ☐視線が合いにくい ☐1人で遊ぶことが好き ☐遊びや興味に偏りがある ☐落ち着きがない ☐ことばが遅い ☐ことばが聞き取りにくい ☐かんしゃくが酷くおさまらない ☐慣れない人や場所、初めてのことが苦手 ☐こだわりがある（ ） ☐その他（気になることや気がかりをご自由にお書きください） _____ _____				

言 語	0 人に興味を示さず、話すこともできない 1 話すことはできないが、人に興味を示す 2 話すことはできないが、相手の話す内容は分かる 3 片言、身振りで表示 4 有意味語がある(単語・二語文・それ以上) 5 日常的な会話に支障は見られない
	(詳細)
自 己 統 制	0 全く指示に従うことができない 1 指示の理解ができない 2 ある程度危険を避けることができる 3 繰り返し指示を与えれば従うことができる 4 ある程度指示に従うことができる 5 指示通り行動することができる
	(詳細)
集 団 生	0 他児への関心は乏しく、活動への参加は難しい 1 他児に関心を示すものの、活動には加わらない 2 活動には参加するものの、個別対応を要する 3 活動には参加するものの、個別の声掛けを要する 4 注意喚起や、座席の工夫と配慮を要する 5 一斉指示にて活動に参加することができる
	(詳細)
活 場 面	0 戸外へ飛び出す危険がある 1 常時ついていなければならない 2 常時気を配らなければならない 3 時々指示を与える程度でよい 4 最初に指示を与える程度でよい 5 自分で判断して行動することができる
	(詳細)

【発達検査・知能検査等の実施状況：無・有】（※最後に受けた検査結果をご記入ください）

（実施機関： _____ ・実施年月日： R／H 年 月 日）

検 査 名：

検査結果：

※発達支援通所に伴い、ご都合の悪い曜日がございましたら、ご記入願います→ _____ 曜日