

生 育 歴（療育手帳用）

本人についてお聞きします。

（ ）内は該当するものに○をつけてください。 _____ は具体的に記入してください。

1 妊娠中の様子はどうか。

- ☐ 体調（健康・つわりが重い・切迫流（早）産・貧血・妊娠中毒症・その他 _____）
☐ 薬の服用（なし・あり _____） ☐ 注射（なし・あり _____）
☐ その他疾病（なし・糖尿病・風疹・その他 _____）

2 出産の様子はどうか。

- ☐ 出産の場所（病院 _____ ・自宅・その他 _____）
☐ 出生時 在胎 _____ 週 体重 _____ g 身長 _____ cm 頭囲 _____ cm
☐ 黄疸（重い・普通） ☐ 母乳力（良・不良）
☐ 保育器の使用（使用 _____ 日間程度・使用なし）
☐ 出産時の特別な手当（あり ・ なし）
ありの場合（帝王切開・逆子・24時間以上・微弱陣痛・陣痛促進剤使用・早期破水
・へその緒が巻いている・鉗子分娩・吸引分娩・酸素吸入・その他 _____）

3 乳幼児時期の様子はどうか。

- ☐ 首すわり（ _____ ケ月 ・未 ） ☐ 寝返り（ _____ ケ月 ・未 ）
☐ お座り（ _____ ケ月 ・未 ） ☐ はいはい（ _____ ケ月 ・未 ）
☐ つかまり立ち（ _____ ケ月 ・未 ） ☐ 人見知り（ _____ ケ月 ・なし ）
☐ 始歩（ _____ 歳 _____ ケ月 ・未 ） ☐ 後追い（ _____ ケ月 ・なし ）
☐ 指さし（あり ・ なし） ☐ 初語（ _____ 歳 _____ ケ月 ・未 ）
☐ 気になる行動（あり ・ なし）
ありの場合（抱くのを嫌がる・視線が合わない・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・その他 _____）

4 健診歴

- ☐ 1歳6ヶ月健診（年齢的にまだ受けていない・受けなかった・受けた）
受けた場合の結果（指摘なし・指摘あり 内容 _____）
☐ 3歳児健診（年齢的にまだ受けていない・受けなかった・受けた）
受けた場合の結果（指摘なし・指摘あり 内容 _____）
☐ 発育の遅れや偏りに気づいたのは _____ 歳 _____ ケ月時
（本人の行動から・ _____ に相談を勧められた）
☐ 発育の遅れや偏りに気づいた理由
（歩くのが遅い・ことばが遅い・友達と遊べない・その他 _____）
☐ 発育の遅れや偏りに気づいたとき相談した機関 _____（例：〇〇病院・保健センター等）
☐ 相談機関から伝えられたこと _____
☐ 病院での入院歴や健康上必要な配慮はありますか。（はい・いいえ）

入院時期： _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで _____ 病院 理由 _____

必要な配慮： _____

ご協力ありがとうございました。