

4 幼児期 (1歳～6歳)

5 歳

記入日：平成 年 月 日

記入者： 子 (本人との続柄：母)

身長	93 cm	視力	(右) 1.5	日常生活に支障 (無・有)
体重	13 kg		(左) 1.5	日常生活に支障 (無・有)
言語障害	(無)・有	聴力	(右) 異常なし	日常生活に支障 (無・有)
運動障害	(無)・有		(左) 異常なし	日常生活に支障 (無・有)
相談している場所	こども家庭センター 市(町) 各種相談機関 (.....)			
	相談内容や回数・頻度など _____ <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関・療育機関 (..... センター)			
相談内容や回数・頻度など _____ 言語聴覚士の先生に月に一度のペースでみてもらっています。子どもの特性を教えてもらい、生活の中で活用できる方法や知恵を教えてもらっています。				
<input checked="" type="checkbox"/> 医療機関・療育機関 (..... 病院 小児科)				
相談内容や回数・頻度など _____ 2ヶ月に一度、定期受診しています。薬は飲んでいません。				
定期的に通う所 <幼稚園・保育所>	場 所	保育所 (担当者： 先生)		
	受けた アドバイス			
	場 所	(担当者：)		
	受けた アドバイス			
育成医療	病 名	(初診： 年 月)		
	医療機関	薬 局		
障害福祉 サービス	ホームヘルプサービス (内 容：)			
	移動支援 (内 容：)			
	短期入所 (施設名：)			
	日中一時支援 (施設名：)			

生活について

	6	8	10	12	14	16	18	20	22 (時)	
1日の生活リズム	7:00 起床	7:40 着替え		12:00 昼食			18:00 帰宅	20:00 お風呂		
	7:20 朝食	8:20 通園		13:00 昼寝			19:00 夕食	21:00 就寝		
	<p>自分で食べる (<u>スプーン</u> 箸、手づかみ)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 一部手助けする (内容：好きなものしか食べないので食べさせている)</p> <p>全部食べさせる</p> <p>その他 (.....</p> <ul style="list-style-type: none"> ・好きなもの (卵焼き、パン) ・嫌いなもの (野菜、ミンチ (全種類)、あんこ) ・アレルギー (なし) ・おやつ (スナック菓子) <p>配慮が必要なこと</p> <p>目の前に嫌いな食べ物があると嫌がり、落ち着きがなくなり、座っていただけなくなります。嫌いな食べ物は一番遠くに置いて見せないようにしています。</p>									
トイレ	尿	<p>自分でできる</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 付き添いがいる</p> <p><尿意> 口で言う・動作 (.....) <u>伝えられない</u></p> <p>おむつ使用</p> <p>配慮が必要なこと</p> <p>トイレを我慢しがちなので時間を見て声をかけています。一人で行くことを怖がるので必ず付き添っています。</p>								
	便	<p>自分でできる</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 付き添いがいる</p> <p><便意> 口で言う・動作 (.....) <u>伝えられない</u></p> <p>おむつ使用</p> <p>配慮が必要なこと</p> <p>自宅以外であることを嫌がり、いつも我慢しています。一人で行くことを怖がるので必ず見守っています。</p>								
衣服の着脱	<p>自分で着られる</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 一部手助け (着ることはできるが下に書いたような配慮が必要)</p> <p>全部着せている</p> <p>配慮が必要なこと</p> <p>着る服を順番に並べて見せると納得して着ることが出来ます。見せないと着ることを嫌がります。</p>									

洗面・入浴	洗面・歯磨き	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でできる 一部手助け (.....) 配慮が必要なこと _____ 自分で全てできるが、水道から流れる水を見ることが好きなので時間が長い時は「おしまい」と声をかけています。
	入浴	自分でできる <input checked="" type="checkbox"/> 一部手助け (体を洗うのが雑なので手伝っている) 配慮が必要なこと _____ 湯船に浸かりながら、水道を出してみることがあるのでその時は「出しません」と声をかけています。
睡眠	寝つきがわるい 不規則 <input checked="" type="checkbox"/> 癖・こだわりがある 配慮が必要なこと _____ お気に入りのぬいぐるみとタオルがないと眠れません。寝具にもこだわりがあり、洗濯のりがついていると嫌がって布団に入りたがりません。	
外出・移動	<input checked="" type="checkbox"/> 一人で動ける 介助が必要 (.....) ・麻痺 <input type="checkbox"/> 無・有 (部位 :) ・補装具 <input type="checkbox"/> 無・有 (種類 :) ・こだわり 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (流れる水を見ること、光るものを見ること) ・多動 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (不安になると落ち着かなくなる、くるくる回る) 配慮が必要なこと _____ 不安になると落ち着きがなくなり歩き回ったり、くるくる回ったりして自分を落ち着かせようとしています。	
コミュニケーション	意思伝達	<input checked="" type="checkbox"/> 言葉で伝えられる (単語・二語文 <input checked="" type="checkbox"/> 文章) 独自の方法で伝えられる (身振り・絵カード・写真) 配慮が必要なこと _____ おしゃべりは好き。一方的にしゃべることもあります。
	理解	<input checked="" type="checkbox"/> 言葉での説明が理解できる 独自の方法で理解できる (身振り・絵カード・写真) 配慮が必要なこと _____ 短い言葉で伝えないと伝わりません。大切なことを伝える時は分かっているかどうか確認しています。

遊 び	好きな 遊 び	<どこで、どんな遊びをするのが好きですか？> 自宅でポータブルゲームをする、自宅でカードゲームをする 配慮が必要なこと _____ 遊び始めるとずっと遊んでいるので、時間を決め最初に伝える ようにしています。		
	苦手な 遊 び	ひとり遊びが苦手 <input checked="" type="checkbox"/> 集団遊びが苦手 水が苦手 音が苦手 その他 (.....) 配慮が必要なこと _____ 最初にルールを説明しても忘れてしまうことが多いので、その 都度、説明をするようにしています。		
そ の 他 の 特 徴	パニック (無・ <input checked="" type="checkbox"/>)	何がきっかけで？	どうなる	かかわり方
		べとべとした物を触る (のり・粘土など)	泣いてその場から逃げ ようとします	「手を洗います」と声を かけて洗う
	こだわり (無・ <input checked="" type="checkbox"/>)	何に対して？	どんなこだわり	かかわり方
		流れる水	ひたすら見る	「おしまいです」と声を かける
		初めての場所	安全かどうか確認する ため動き回る	見守る(追いかけると喜 んで逃げます)
	そ の 他			



その他、参考になること	
	手先が不器用なのでハサミをうまく使えなかったり、折り紙が折れなかったりしま
	すが根気はあるので、最後までやり通そうとします。
	基本的に嫌なことがあると不安を感じ落ち着かなくなり動き回ります。