

## 心身状況表（お子さんの現在の状況）

年 月 日

|  |           |                           |                    |        |    |
|--|-----------|---------------------------|--------------------|--------|----|
| フリガナ<br>児童氏名   | ( 年 月 日生) | 男・女                       | 現在                 | 歳      | か月 |
| フリガナ<br>保護者氏名  | 住所        | 練馬区                       |                    |        |    |
| 練馬区教育委員会教育長 宛て<br>保育園の利用調整のため、児童の心身状況について主治医等に問い合わせることに同意します。<br><p style="text-align: right;">保護者氏名 _____</p> |           |                           |                    |        |    |
| 該当する番号を○で囲んでください（複数回答可）  |           |                           |                    |        |    |
| 食 事  | 1         | ミルクを飲む                    |                    |        |    |
|  | 2         | 食べさせてもらう(つまらせることがある)      | 食事の形態              |        |    |
|  | 3         | 食べさせてもらう(つまらせることがない)      | 普通食                |        |    |
|  | 4         | 手づかみで食べる                  | 流動食                |        |    |
|  | 5         | 自分でスプーンを使って食べる            | 離乳食(完了食・(初・中・後)期食) |        |    |
|  | 6         | 嫌いなものでも、少しは食べられる          | その他( )             |        |    |
| 排 せ つ  | 1         | おむつを使っている                 |                    |        |    |
|  | 2         | おむつを使っているが出ると知らせる         |                    |        |    |
|  | 3         | 誘うとトイレでできるが、介助が必要         |                    |        |    |
|  | 4         | 誘うとトイレでできる                |                    |        |    |
|  | 5         | トイレに行きたくなると知らせる           |                    |        |    |
| 着 脱 衣  | 1         | 全てやってもらう                  |                    |        |    |
|  | 2         | 介助すれば自分で手足を動かし、着せてもらおうとする |                    |        |    |
|  | 3         | 自分で着脱しようとする               |                    |        |    |
|  | 4         | 簡単なものは、自分で着脱できる           |                    |        |    |
|  | 5         | ほとんど自分で着脱できる              |                    |        |    |
| 言 語  | 1         | 快、不快を感じて泣いたり、声をあげたりする     |                    |        |    |
|  | 2         | 話しかけられると声を発する             |                    |        |    |
|  | 3         | 絵を見て知っているものを聞くと、指でさす      |                    |        |    |
|  | 4         | 話すことはできないが、相手の言うことはわかる    |                    |        |    |
|  | 5         | 意味のある単語を話す                |                    |        |    |
|  | 6         | 片言や身振りで表現し、意思は通じる         |                    |        |    |
|  | 7         | 二語文を話す                    |                    |        |    |
|  | 8         | 自分がしたいこと、してほしいことをどうにか話せる  |                    |        |    |
|  | 9         | 会話のやりとりができる               |                    |        |    |
| あ そ び  | 1         | おもちゃを目で追う                 |                    |        |    |
|  | 2         | 音のする方に顔を向ける               |                    |        |    |
|  | 3         | おもちゃに手を伸ばす                |                    |        |    |
|  | 4         | 大人と一緒におもちゃで遊ぶ             |                    |        |    |
|  | 5         | ひとりでおもちゃで遊ぶ               |                    |        |    |
|  | 6         | 子ども同士で遊ぶ                  |                    |        |    |
| 運 動  | 1         | 首が座っている                   | ( か月から)            |        |    |
|  | 2         | 寝返りができる                   | ( か月から)            |        |    |
|  | 3         | ささえがあれば座位がとれる             |                    |        |    |
|  | 4         | はいはいができる                  | ( か月から)            |        |    |
|  | 5         | 自分で座位がとれる                 | ( か月から)            |        |    |
|  | 6         | ささえられて歩く                  |                    |        |    |
|  | 7         | 走ったり、歩いたりする               | (1人で歩き始めたのは        | か月頃から) |    |
|  | 8         | 高い所によじ登ったり、高い所から飛び降りたりする  |                    |        |    |

裏面もご記入ください

お子さんの健康状況についてご記入ください。

1 心身の障害

|                     |   |
|---------------------|---|
| ① 障害名               |   |
| ② 障害の程度             |   |
| 身体障害者手帳             | 級 |
| 愛の手帳                | 度 |
| ③ 通所または相談したことがある機関名 |   |

2 病気

|                      |
|----------------------|
| ① 病名                 |
| ② 症状(けいれん発作等)        |
| ③ 通院・服薬・自宅での医療行為等の状況 |

3 その他児童の健康面や発達面で気になることや配慮してほしいこと

|  |
|--|
|  |
|--|