

# 発達経過

氏名 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日記

## 運動

▷月齢を記入してください

定額	歳 月	寝返り	歳 月	お座り	歳 月
ずり這い	歳 月	四つ這い	歳 月	つかまり立ち	歳 月
つたい歩き	歳 月	ひとり立ち	歳 月	ひとり歩き	歳 月

▷該当箇所に☑を入れてください

<input type="checkbox"/> 階段昇り降り	<input type="checkbox"/> 両足跳び	<input type="checkbox"/> 片足立ち	<input type="checkbox"/> 片足跳び	<input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ
---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

## 生活習慣

▷睡眠に関する時間、及び該当箇所に☑を入れてください

睡眠	起床	時頃	就寝	時頃	睡眠時間	約	時間
	午睡	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	夜間起床	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
食事	現在の食事	<input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 離乳食( <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期) <input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 特別食( )					
	偏食	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある( )					
	食事方法	<input type="checkbox"/> 食べさせる <input type="checkbox"/> 手づかみ <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> 箸					
	姿勢	<input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> ラック <input type="checkbox"/> 幼児椅子 <input type="checkbox"/> その他( )					
更衣・排泄	着脱	<input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/> 手伝うとできる <input type="checkbox"/> 自分でできる					
	衣類	<input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> パンツ					
	段階	<input type="checkbox"/> 失敗しても平気 <input type="checkbox"/> 定時誘導 <input type="checkbox"/> 後告 <input type="checkbox"/> 予告 <input type="checkbox"/> 自立					

## ことば・コミュニケーション

▷月齢と内容を記入してください

発語の経過	喃語( 歳 月)	内容( )
	単語( 歳 月)	内容( )
	2語文( 歳 月)	内容( )

▷該当箇所に☑を入れてください

発声・発語の量	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 少ない
簡単な指示理解	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
発語レベル	<input type="checkbox"/> 喃語 <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 2語文 <input type="checkbox"/> 3語文 <input type="checkbox"/> 文章
要求頻度	<input type="checkbox"/> よくする <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> あまりしない <input type="checkbox"/> しない
要求方法	<input type="checkbox"/> 手をひっぱる <input type="checkbox"/> 手さし <input type="checkbox"/> 指さし <input type="checkbox"/> 写真や実物で示す <input type="checkbox"/> 言葉で示す <input type="checkbox"/> 他( )
文字理解	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> 読めない

## あそび

▷特徴的な遊び方も含めて具体的にお書きください

好きな遊び	
嫌いな遊び	