

奈良県総合リハビリテーションセンター

記入日： 年 月 日

・福祉手当・特別児童扶養の診断書作成等のため、下記の項目記入をお願いします。

子どもの名前（ ） 保護者氏名 続柄（ ）

A日常生活動作（大人並みに動作ができれば自立となります。）

問題点

- 食 事： 全介助 ・ 半介助 ・ 自立 （ ）
例 エジソン箸、スプーン、フォーク （ ）
- 洗 面： 全介助 ・ 半介助 ・ 自立 （ ）
- 排 泄： おむつ必要 ・ おむつ不要 （ ）
全介助 ・ 半介助 ・ 自立
- 衣 類： 脱げない ・ 着れない （ ）
ボタン不能 ・ 自立
- 入 浴： 全介助 ・ 半介助 ・ 自立 （ ）
- 危険物：全くわからない （ ）
特定のものや場所はわかる ・ 大体わかる
- 睡 眠：夜眠らず騒ぐ ・ 時々不眠 ・ 寝ぼける ・ 問題なし

B現在の心配・問題点

1. 対人関係

[]

2. ことば

[]

3. 行動

[]

4. 運動

[]

C. これまでの経過 ・ 受診歴 ・ 治療歴 ・ 療育歴

[]

D. 教育歴

乳児期

不就学・就学猶予

小学校 （普通学級・特別支援学級・特別支援学校）

中学校 （普通学級・特別支援学級・特別支援学校）

高 校 （普通学級・特別支援学級・特別支援学校）

E. お子さんの性格

[]