

様式第2号（第7条関係）

幼 児 発 達 調 査 票

氏名・性別	(男・女)	生年月日	平成・令和	年	月	日 (歳)
出生	・ 正常 ・ 異常 ・ 早産 () か月					
健康	・ 健康 ・ 病弱 ・ 障害 ()					
視力	・ 近視 ・ 弱視 ・ 盲	聴力	・ 難聴 ・ ろう			
乳幼児健康診査	・ 4か月 ・ 10か月 ・ 1歳6か月 ・ 3歳					
	・ 指導又は相談事項 ()					
運動機能	・ 指先がぎこちなく細かなことができない					
	・ 転ばないで歩くことができる					
	・ 階段をのぼりおりできる					
探索操作	・ おもちゃをさし出すとただちに手を出してつかむ					
	・ 鉛筆、クレヨンで書くことを好む					
食 事	・ 人に食べさせてもらう					
	・ 手づかみで食べる					
	・ (スプーン・はし) を使って自分で食べる					
	・ あまりこぼさないで食べる					
	・ 食事中落ち着いてよくかんで食べる					
排 泄	・ おむつを使用する					
	・ 大小便を自分で行い後始末をする					
	・ 大小便に介助を必要とする					
着 脱 衣	・ 上着を着脱することができる					
	・ ボタンがはめられる					
社 会	・ 車、火、刃物などの危険がある程度分かる					
	・ 他人と相互交渉ができる					
	・ 人に危害を加えることが目立つ					
情 緒	・ 落ち着きがなく動きまわる					
	・ 急に泣いたり、はしゃいだりする					
言 葉	・ 話すことはできないが、相手の言うことは分かる					
	・ 話すことができず、相手の言うことも分からない					
	・ 発音がはっきりしない					
	・ 言葉がおくれている					
	・ 簡単な質問に答える					
	・ 簡単な文章を言う					
	・ 言葉を言い始めたとき () 才 () ヶ月					

※記入上の注意 () は詳しく記入し、他は該当するものに○をつけてください。