

# 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

1. 食 事： 全介助 ・ 半介助 ・ 自立 ( )  
例 エジソン箸、スプーン、フォーク ( )
2. 洗 面： 全介助 ・ 半介助 ・ 自立 ( )
3. 排 泄： おむつ必要 ・ おむつ不要 ( )  
全介助 ・ 半介助 ・ 自立
4. 衣 類： 脱げない ・ 着れない ( )  
ボタン不能 ・ 自立
5. 入 浴： 全介助 ・ 半介助 ・ 自立 ( )
6. 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
7. 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

〔 〕