生い立ち①

記入日（　　　　　年　　　月　　　日）

◆出生時・出産後・発達の状況などをチェック☑や記入をしましょう。

|  |  |
| --- | --- |
| 出産の状態 | ●妊娠中、お産の時に下記のことがありましたか （□はい □いいえ ） |
| □妊娠高血圧候群 □風疹 　□骨盤位（逆子） 　□帝王切開□その他（誘発分娩・吸引分娩・鉗子分娩・臍帯巻絡 　　　　　　　　　　　　　　） |
| ●出生時について |
| 出産医療機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）在胎週数（　　　週　　　日）　　アプガースコア（　　 ／ 　　）出生体重（ 　　　　ｇ） 　身長（　 　　　　ｃｍ）胸囲（ 　　　　ｃｍ）　　頭囲（ 　　　　ｃｍ）新生児聴覚検査：自動ABR・OAE・不明：右（□パス 　□ リファー）、左（□パス　□ リファー）　（リファー後の再検査：□パス　 □ リファー 　□実施せず） |
| ●生まれた時、下記のことがありましたか （□はい □いいえ ） |
| □新生児仮死 　 □けいれん 　 □保育器（　　日間）□酸素吸入（　　日間）　　□重度黄疸（□光線療法 □交換輸血）□その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 乳幼児期 | ●成長について |
| 首がすわる（ 　　歳　　か月） あやすとよく笑う（ 　　歳　　か月）寝返り （ 　　歳　　か月） ひとりすわり（ 　　歳　　か月）はいはい（ 　　歳　　か月）　　 つたい歩き（ 　　歳　　か月）ひとり歩き（ 　　歳　　か月）人見知り（□ある 　　歳 　か月 　　 □ない ）名前を呼ぶと振り向く（□ある 　　歳 　か月 　　 □ない ）指さしがあった （□はい □いいえ □不明）意味のある言葉を話した時期（ 　　歳　　か月）言葉の例（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　）「わんわん 来た」などの２語文を話した時期 （ 　　歳　　か月） |
| ●大きな病気をしましたか （□はい □いいえ ） |
| 病名（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）裏面に記載例があります発症時期（ 　　歳　　か月） |
| ●気になったことはありましたか （□はい □いいえ） |
| （例）名前を呼んでも視線が合いにくかった、他の子どもに興味がなかった、落ち着きがなかったなど |

基本／生い立ち①