幼児アセスメント票（参考様式）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | | 生年月日　　　・　　　　・　　　（　：　） |
| 連絡先  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | | |
| 家族　○―□　　　　　　　　父：  　　　　　　　　　　　　　　母：  　　　　　　　　　　　　　　兄弟  　　　　　　　　　　　　　　祖父・祖母 | | |
| 出生時 | | |
| 乳児期 | | |
| 既往症 | | |
| 健診  １歳６か月児健診  ３歳児健診 | | |
| 保育園・学校 | | |
| 医療機関 | | |
| 療育機関 | | |
| 療育手帳等 | | |
| 検査等　　Ｋ式発達検査：  　　　　　田中ビネー：  　　　　　ＷＩＳＣ： | | |
| 感覚 |  | |
| 生活習慣  生活動作 | 食事  排泄  衣服の着脱  睡眠  洗面  衛生 | |
| 運動 | 粗大運動  微細運動 | |
| 認知 |  | |
| コミュニケーション・ことば |  | |
| 社会性 |  | |
| あそび |  | |
| 気になる行動 |  | |