

発 達 調 査 シ ー ト

記入日 年 月 日

ふりがな 本人のお名前：	性別（ ）	記入者氏名（続柄）
生年月日： 年 月 日		（ ）

1) 乳幼児期の発達について

首のすわり（ ケ月） 寝返り（ ケ月） おすわり（ ケ月）
 腹這い（ ケ月） 四つ這い（ ケ月） つかまり立ち（ ケ月）
 つたい歩き（ ケ月） ひとり歩き（ ケ月）
 有意語を話す（ オ ケ月：初語 ） 二語文（ オ ケ月）

2) 状態が気になり始めたのは

・いつ頃 []
 ・どんな状態 []

3) 医療・療育・相談機関受診歴

※現在も利用している機関には○を付記

時 期	年齢 または学年	利 用 中	機 関 名	内 容
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				
年 月				

4) 発達（知能）検査結果

今までに発達（知能）検査を受けた経験

- ☐
- ない

- ある

→いつ頃（ 年 月 日： 歳 ヶ月）

実施機関 □ () 子ども相談センター □ 知的障害者更生相談所

- その他（

検 査 名 □津守式乳幼児発達検査 □K式発達検査 □田中ビネー式知能検査

☐ WISC-III ☐ WISC-IV ☐ WISC-V ☐ WPPSI ☐ WAIS-III ☐ WAIS-IV

☐ K-ABC ☐ その他 ()

検査結果（ ）

5) 手帳の所持について

- 所持（療育・精神保健福祉・身体障害者）手帳 等級（ ）

取得年月日（ 年 月）

- 未所持

6) 教育/就労の状況

時 期	学 校 名
年 月～ 年 月	保育園・幼稚園 ※加配（有・無）
年 月～ 年 月	小学校（普通・特別支援学級・通級・支援員） 特別支援学校
年 月～ 年 月	学校（普通・特別支援学級・通級・支援員） 特別支援学校
年 月～ 年 月	学校（普通・特別支援学級・通級・支援員） 特別支援学校
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

※現在所属している機関との関係について

- ☐良好

- 概ね良好

- ☐ 困っていることがある (

7) その他特記事項

これまでの様子

■幼稚園・保育園のころの様子

■小学校のころの様子

■中学校のころの様子

■高校・大学・専門学校ころの様子

■教育課程終了後（就労・結婚など）の様子

補助記録