

# 1 基本シート「花」

- ・「花」シートは、お子さんとご家族の基本的な情報について記録するシートです。
- ・記載内容に変更が生じた場合は、訂正するか、新しいシートで記録します。古いシートはお子さんの経過を伝えるための重要な記録になりますので捨てずにつづっておきましょう。

## 「花」シートの種類

- ① プロフィール（本人・家族の基本情報）
- ② 生育歴について
- ③ 子どもについて伝えたいこと

花にはたくさんの種類がありそれぞれに色や形、大きさが異なります。ひとつひとつの花が持っている魅力や素敵さが伝わるようなオリジナルの「花」シートを作りましょう！



つながるメッセージ

# ① プロフィール

記録日 年 月 日

## (1) 子どもの情報

ふりがな			
氏名	家庭での呼び名		
	生年月日		
住所	〒		
	宇都宮市		
電話番号	自宅電話	( )	
	携帯電話(父・母等)	( )	続柄 ( )
かかりつけ医	電話番号		
	電話番号		
	電話番号		

## (2) 家族の情報

氏名	続柄	生年月日	職業・在籍など

## (3) 緊急連絡先

1	氏名		続柄	
	連絡先			
	電話番号			
2	氏名		続柄	
	連絡先			
	電話番号			

<メモ>

## ② 生育歴について

記録日 年 月 日

(1) 妊娠・分娩	
妊娠中の状況 問題なし・貧血・切迫流早産・妊娠高血圧症候群（妊娠中毒症）・その他（ ）	
分娩時の状況 問題なし・帝王切開・吸引分娩・骨盤位分娩・その他（ ）	
生まれた時の状況 出生時体重（ ）g 在胎週数（ ）週 単胎・多胎	
生後1週間以内の状況 問題なし・仮死・強い黄疸・けいれん・酸素使用・保育器使用・不明 その他（ ）	
(2) 健診の様子 ※（ ）内は指摘事項などについて記載	
1か月児健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
4か月児健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
10か月児健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
1歳6か月児健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
3歳児健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
5歳児健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
就学時健診	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
その他	所見なし ・ 所見あり（ ） ・ 未受診
(3) 発達の様子	
運動発達	首のすわり（ 歳 か月）・寝返り（ 歳 か月）・お座り（ 歳 か月） はいはい（ 歳 か月）・ひとり歩き（ 歳 か月）
視力	所見なし・所見あり（具体的に ）
聴力	所見なし・所見あり（具体的に ）
あやすと笑う	あり（ 歳 か月）・なし
視線が合う	よく合った・ときどき合う・合いにくかった
人見知り	あり（ 歳 か月）・なし
後追い	あり（ 歳 か月）・なし
指差し	あり（ 歳 か月）・なし
喃語や発声	歳 か月頃（具体的に ）
意味のあることば	歳 か月頃（具体的に ）
2語文（ワウ来た等）	歳 か月頃（具体的に ）
育児で気になったこと（当てはまるものすべてに○） 落ち着きがない・おとなしく手がかからない・あまり寝ない・夜泣き かんしゃく・気持ちの切り替えが苦手・場面の切り替えが苦手・その他（ ）	

(4) 病歴		
<病名>	<発症時期>	<常用薬>
麻疹（はしか）	歳頃	
風疹（ふうしん）	歳頃	
水痘（みずぼうそう）	歳頃	
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	歳頃	
てんかん	歳頃	
喘息	歳頃	
アトピー性皮膚炎	歳頃	
食物アレルギー	歳頃	
その他アレルギー（                      ）	歳頃	
その他の病気		
<メモ>		

### ③ 子どもについて伝えたいこと

記録日 年 月 日 (子どもの年齢 歳)

(1) 本人(子ども)・家族の「願い」や「配慮してほしいこと」	
(2) 性格に関すること	
好きなこと	
苦手なこと	
感情の起伏 ( <input type="checkbox"/> 穏やか <input type="checkbox"/> 激しい )	
気持ちのコントロール ( <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 苦手 )	
初めての場面・環境 ( <input type="checkbox"/> すぐに慣れる <input type="checkbox"/> 時間がたてば慣れる <input type="checkbox"/> その他 )	
困ったとき ( <input type="checkbox"/> 自分で対処できる <input type="checkbox"/> SOSを出す <input type="checkbox"/> その他 )	
その他	
(3) 生活に関すること ※「メモ」欄には、各項目において、できるようになった日付や年齢、またお子さんならではのやり方など自由に記載しましょう。	
【基本的生活習慣】	<メモ>
①食事 <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要	
②排泄 <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要	
③着替え <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要	
④入浴 <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要	
⑤整容 <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要 (洗顔・歯磨きなど)	
⑥偏食 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
⑦服薬 <input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要	
⑧睡眠 <input type="checkbox"/> 規則正しい <input type="checkbox"/> 不規則	

<p><b>【外出・余暇活動】</b></p> <p>①目的地までの移動    <input type="checkbox"/>自分でできる    <input type="checkbox"/>援助が必要</p> <p>②公共交通機関の利用    <input type="checkbox"/>自分でできる    <input type="checkbox"/>援助が必要</p> <p>③交通ルール    <input type="checkbox"/>理解している    <input type="checkbox"/>理解していない</p> <p>④公共の場でのマナー    <input type="checkbox"/>理解している    <input type="checkbox"/>理解していない</p> <p>⑤お金の概念    <input type="checkbox"/>理解している    <input type="checkbox"/>理解していない</p> <p>⑥お小遣いの管理    <input type="checkbox"/>管理できる    <input type="checkbox"/>管理できない</p> <p>⑦買い物    <input type="checkbox"/>自分でできる    <input type="checkbox"/>援助が必要</p> <p>⑧時間・スケジュール管理    <input type="checkbox"/>自分でできる    <input type="checkbox"/>援助が必要</p> <p>⑨電話をかける    <input type="checkbox"/>自分でできる    <input type="checkbox"/>援助が必要</p> <p>⑩電話を受ける    <input type="checkbox"/>自分でできる    <input type="checkbox"/>援助が必要</p> <p>⑪余暇活動・趣味 (具体的に )</p>	<p>&lt;メモ&gt;</p>
<p>(4) コミュニケーションに関すること</p>	
<p><b>【本人から相手に伝えるとき】</b></p> <p><input type="checkbox"/>言葉で伝える  <input type="checkbox"/>単語・二語文    <input type="checkbox"/>会話    <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>言葉以外の方法で伝える  <input type="checkbox"/>絵カード    <input type="checkbox"/>文字カード    <input type="checkbox"/>ジェスチャー  <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>※表現の方法</p> <p>・要求するとき</p> <p>・楽しいとき、喜んでいるとき</p> <p>・嫌なとき、困っているとき</p> <p>・その他、本人特有の表現など</p>	<p>&lt;メモ&gt;</p>
<p><b>【相手から本人に伝えるとき】</b></p> <p><input type="checkbox"/>言葉が理解できる  <input type="checkbox"/>単語・二語文    <input type="checkbox"/>文章    <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>言葉以外の方法で伝えることができる  <input type="checkbox"/>絵カード    <input type="checkbox"/>文字カード    <input type="checkbox"/>ジェスチャー  <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>※表現の方法</p> <p>・何かしてほしいとき</p> <p>・終わりを伝えたいとき</p> <p>・注目させたいとき</p> <p>・その他</p>	<p>&lt;メモ&gt;</p>