（様式１-４）

医療的ケア児面接記録票

児童氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日 ： 　　　　年 　　月 　　日

記載者氏名： 　　　　　　　　　　　　　　　 面接実施日：　　　　年 　　月 　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発育の経過 | 出生時体重 |  |
| 在胎週数 | 週（修正月齢での保育が必要な場合 　　か月） |
| 出生時の状況 |  |
| 動作・歩行等 | 首すわり 　　　☐した（ 　か月） ☐しない |
| 寝返り 　　　　☐した（ 　か月） ☐しない |
| お座り 　　　　☐した（ 　か月） ☐しない |
| ハイハイ 　　　☐した（ 　か月） ☐しない |
| つかまり立ち　 ☐した（ 　か月） ☐しない |
| 歩き始め 　　　☐した（ 　か月） ☐しない |
| ひきつけ・発作 | ☐有 ☐無初回（ 　歳 　か月）発作時の発熱 ☐有（ 　　℃程度） ☐無現在までの発作回数（ 　　回） |
| 下肢 | ☐歩く ☐歩けない ☐歩くが走れない☐ひとりでやっと歩く ☐その他（ 　　　　　　　　　　） |
| 上肢 | ☐細かい動きが難しい ☐片手が不自由☐その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　）利き手 ☐右 ☐左 |
| 視力  | ☐弱視 ☐その他（ 　　　　　　　　　　　　） |
| 聴力 | ☐よく聞こえる ☐聞こえが悪い☐その他（ 　　　　　　　　　　） |
| 話し始め | 喃語（ 　　か月） 意味のある単語（ 　　か月） |
| 現在の言葉 | ☐よく話す ☐あまり話さない ☐はっきりしている☐聞き取りにくい ☐会話のやりとりができる☐単語を言う（ 　　　　　　　　　　　　　　）☐話せないが相手の言うことは分かる ☐話せない |
| 服薬 | ☐無 ☐有（種類・回数等：　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 食事 | 時刻 | 朝食（ 　　時頃） 昼食（ 　　時頃） 夕食（ 　　時頃） |
| 食欲 | ☐旺盛 ☐普通 ☐小食 |
| おやつ | １日（　　 回） ／ 時刻（ 　　　　　　　　　　　　）内容（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 偏食・嗜好 | 好きなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）嫌いなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 食べ方 | ☐自分で食べる ☐助けがあれば自分で食べる☐食べさせてもらう |
| 食具 | ☐手づかみ ☐スプーン ☐フォーク ☐箸 ☐経管栄養 |
| 排泄 | おむつ使用 | ☐有（１日の交換回数：　　 回） ☐無 |
| 排尿 | ☐教える ☐出てから教える ☐教えない☐時間で連れて行く（ 　　時間）間隔 |
| 排便 | ☐教える ☐出てから教える ☐教えない回数（ 　　日に　　 回）時間（ ☐朝 ☐昼 ☐夜 ☐不定 ） |
| 導尿 | ☐無 ☐有（ 　　 回/日） |
| 睡眠 | 起床 | 時刻（ 　　時　　 分頃） 寝起き（ ☐よい ☐悪い ） |
| 就寝 | 時刻（ 　　時　　 分頃） 寝つき（ ☐よい ☐悪い ） |
| 寝かせ方 | ☐ひとりで寝る ☐添い寝する ☐大人がそばにいる☐抱いて寝かせる ☐その他（ 　　　　　　　　　　　　） |
| 昼寝 | ☐しない ☐する（ 　　時　　 分　～ 　　　時 　　分） |
| くせ | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生活 | 着脱 | ☐自分でできる ☐簡単な衣服なら自分でできる☐少し手助けをすればできる ☐できない☐ボタンのはめ外しができる ☐スナップのはめ外しができる |
| 遊び | 好きな遊び（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）テレビ等（１日 　時間） 視聴内容（ 　　　　　　　　） |
| 用具等 | ☐車いす ☐歩行器 ☐座位保持いす☐吸引器 ☐注入ポンプ ☐栄養剤 ☐酸素ボンベ☐その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | 主に世話をする人 | ☐母 ☐父 ☐祖母 ☐祖父 ☐その他（ 　　　　　　　　　） |
| 家庭での呼び名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 集団経験 | ☐無 ☐有（施設等名： 　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 面接時の様子 |  |
| 特記事項等 |  |