

プロフィール

(ふりがな)

氏 名 _____

性 別 男 女

血 液 型 型

生年月日 年 月 日

自宅の住所 _____

緊急連絡先住所・氏名 _____

緊急連絡先電話番号 _____

(写 真 等)



1.環境

● 家族構成

● 家族と本人との関係

● 養育環境の変化(転居、親の転職、家族構成の変化など)

- ## ● 家族と本人との関係



[illegible]

乳児期の成長発達（つづき）

[illegible]

乳兒期

[illegible]

乳児期の成長発達（つづき）

[illegible]

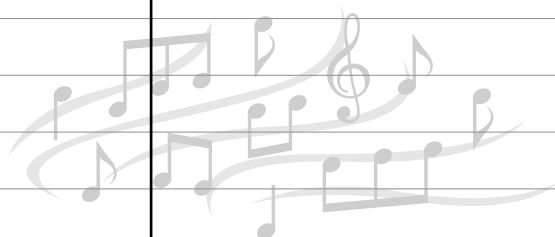
乳兒期

[illegible]

幼児期の成長発達（つづき）

[illegible]

幼兒期





幼児期の成長発達（つづき）

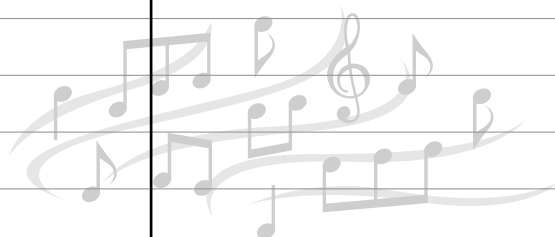
[illegible]

幼兒期

幼児期の成長発達（つづき）

[illegible]

幼兒期

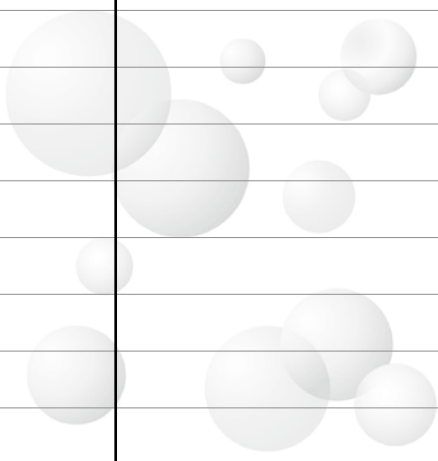




学童期

学童期の成長発達（つづき）

学年または 日付	生活習慣・身辺自立	社会性の発達	学習面の発達

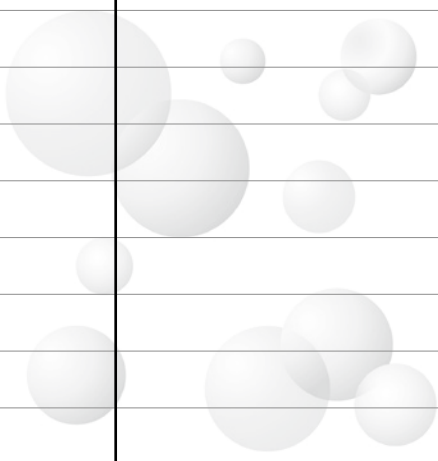




学童期

学童期の成長発達（つづき）

学年または 日付	生活習慣・身辺自立	社会性の発達	学習面の発達





6. 青年期～成人期

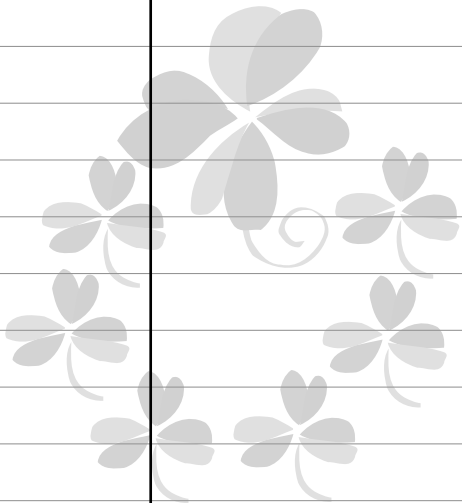
[illegible]

成人期
青年期

青年期～成人期（つづき）

学年または 日付	生活習慣	社会参加	知的活動

青年期
～
成人期





青年期～成人期（つづき）

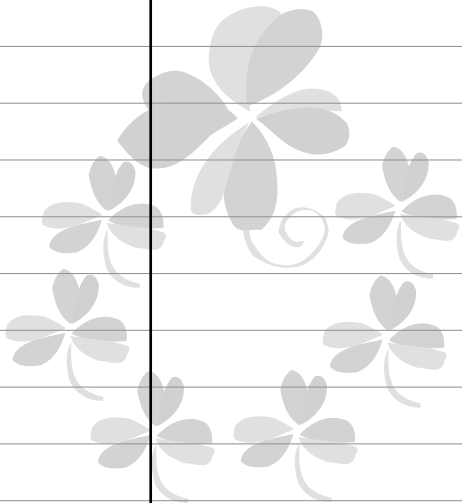
[illegible]

成人期
青年期

青年期～成人期（つづき）

学年または 日付	生活習慣	社会参加	知的活動

青年期
～
成人期





福祉

[illegible]

こども家庭センターのかかわり（つづき）

[illegible]



9.医療的にかかわり《診察の内容》

年齢または 日付	医療機関・診療科名	診断・検査結果など	治療方針など

医療的にかかわり《診察の内容》（つづき）

年齢または 日付	医療機関・診療科名	診断・検査結果など	治療方針など

