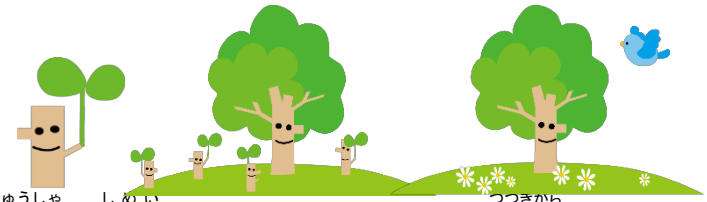
あしすとファイル

P－BOOK

プロフィールブック

（ご本人の基本情報）

本人紹介



記入日（　　年　　月　　日）　記入者（氏名　　続柄：　　）

氏名	ふりがな	生年月日	年　　月　　日
		性別	男　・　女
保護者氏名	（続柄：　　）	血液型	A・B・O・AB・未受検 （Rh ＋ ・ － ）
住所	〒 焼津市	連絡先	自宅　　－
			携帯　　－　　－ メール　　@
利き手	右利き・左利き・両利き・左利きを右利きに直した・その他（　　）		

家族構成

家族氏名	続柄	生年月日	職業・通園・通学先	備考
（例）焼津　太郎	父	○年△　月□日	会社員 （○○会社）	
		年　月　日	（　　）	
		年　月　日	（　　）	
		年　月　日	（　　）	
		年　月　日	（　　）	
		年　月　日	（　　）	
		年　月　日	（　　）	

緊急連絡先

名前	続柄	連絡先	電話番号
(例) 焼津 花子	母	○○会社	△△－△△△△
		携帯	○○○－○○○○－○○○○
1			
2			
3			

かかりつけ医療機関

診療科	病院名	電話番号
内科		―　　―
外科		―　　―
歯科		―　　―
耳鼻科		―　　―
その他 (　　科)		―　　―

※母子健康手帳とともに保管する場合には、記入は不要です。

妊娠中のお母さんの様子

妊娠経過	□順調	□切迫早産（　　週時）	□貧血
	□強いつわり（　　週時）	□妊娠中毒症（　　週時）	
	□服薬（ つわりどめ ・ 造血剤 ・ 流産予防剤 ・ その他（　　）		
	□入院（　　週～　　週　理由：　　）		
	喫煙	□吸わない　□吸っている　□妊娠を機 にやめた	
その他 エピソード			

出産時の様子

両親の年齢	父	歳	母	歳
出産予定日	年　月　日		出産日	年　月　日
胎位	□頭位	□骨盤位	□その他（　　）	
分娩	□自然分娩（ 軽い ・ 普通 ・ 難産 ） □帝王切開（理由：　　） □前早期破水　□微弱陣痛　□吸引分娩　□鉗子分娩			
その他 エピソード				

出生時のお子さんの様子

在胎期間	週　日		生下時体重	g	
身長	cm	頭囲	cm	胸囲	cm
出生後の問題	□特 になし　□チアノーゼ　□けいれん　□貧血 □呼吸障害　□黄疸　□発育不良（　　） □仮死　□その他（　　）				
先天性代謝異常検査	□正常 ・ □異常 ・ □未受検				
新生児聴覚検査	□正常 ・ □異常 ・ □未受検				
出産した病院					
名前の由来					
その他 エピソード					

※母子健康手帳とともに保管する場合には、記入は不要です。

乳幼児健康診査等の状況（相談内容）と教室

4か月児健康診査	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
10か月児健康診査	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
1歳6か月児健康診査	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
2歳児歯みがき教室	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
2歳3か月児相談	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
3歳児健康診査	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
3歳6か月児相談	□受けていない ・ □受けた（特記事項　　）
おひさま教室	□参加していない ・ □参加したことがある（ 1～2歳頃 ）
さくらんぼ教室・たんぽぽ教室	□参加していない ・ □参加したことがある（　　歳頃）
ぽぷら親子教室	□参加していない ・ □参加したことがある（　　歳頃）
ぽぷら並行通園	□利用していない ・ □利用したことがある（　　歳頃）
児童発達支援事業所（ぽぷら・色えんぴつ・てん・他　）	□利用していない ・ □利用したことがある（　　歳頃）

乳幼児期の様子

乳の飲み方	□普通　□弱い　□その他（　　）	
離乳食	□順調　□やや進みにくかった　□大変だった	
運動発達	首のすわり	□完了（　歳　ヶ月頃から）
	寝返り	□完了（　歳　ヶ月頃から）
	お座り	□完了（　歳　ヶ月頃から）
	はいはい	□完了（　歳　ヶ月頃から）
	つかまり立ち	□完了（　歳　ヶ月頃から）
	伝い歩き	□完了（　歳　ヶ月頃から）
	一人歩き	□完了（　歳　ヶ月頃から）

コミュニケーションの発達	聞こえについての心配	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
	あやすと笑う	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
	視線の合わせ方	□よく合う　□時々合う　□合いにくい
	人見知り	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
	親の後追い	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
	要求指さし	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
	初めての言葉	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
		言った言葉：
	二語文	□有（　　歳　　ヶ月頃から）・□無
		言った言葉：
身辺自立	ひとりでトイレで排泄ができる	□自立（　　歳　　ヶ月頃から）
	ひとりで道具を使って食事ができる	□自立（　　歳　　ヶ月頃から） 道具（スプーン・はし・その他　　）
	ひとりで着替えられる	□自立（　　歳　　ヶ月頃から）

気になるエピソード（時期）	□寝てばかりいた（　　）	□あまり寝ない（　　）
	□落ち着きがない（　　）	□よく動きまわる（　　）
	□こだわりがある（　　）	□体調を崩しやすい（　　）
	□偏食がひどい（　　）	□おとなしい（　　）
	□かんしゃくがひどい　（　　）	
	□気持ちの切り替えが苦手（　　）	
	□その他	

サポートネットワーク　乳幼児期

ご本人やご家族に関わりのある、支援機関、相談機関をお書きください。
ライフステージごとに情報の更新をしてください。

所属機関

通園先	（　　）幼稚園 （　　）保育園 （　　）こども園 その他（　　）
児童発達支援事業所	ぽぷら・色えんぴつ・てん・マーベル その他（　　）

医療機関

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）

市役所関係課

こども相談センター・健康づくり課
地域福祉課・障害福祉課
その他（　　）

療育教室

健康づくり課	おひさま教室 さくらんぼ教室・たんぽぽ教室 その他（　　）
こども相談センター	どんぐり教室 その他（　　）
保育・幼稚園課	幼児ことばの教室 その他（　　）
児童発達支援関係	ぽぷら親子教室・ぽぷら並行通園 色えんぴつ並行通園 その他（　　）

その他

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）

サポートネットワーク　小学校・中学校期

ご本人やご家族に関わりのある、支援機関、相談機関をお書きください。

ライフステージごとに情報の更新をしてください。

所属機関

(　　)小学校

(　　)中学校

(　　)特別支援学校　小学部

(　　)特別支援学校　中学部

その他(　　)

医療機関

(　　)

(　　)

(　　)

(　　)

(　　)

通級指導教室

学齢ことばの教室・学齢まなびの教室

中学校通級指導教室

その他(　　)

放課後等デイサービス事業所

(　　)

(　　)

(　　)

市役所関係課

こども相談センター

子ども支援課(学齢巡回相談含む)

家庭支援課

地域福祉課

障害福祉課

その他(　　)

その他(放課後児童クラブ、相談支援事業所など)

(　　)

(　　)

(　　)

(　　)

(　　)

(　　)

サポートネットワーク　成人期

ご本人やご家族に関わりのある、支援機関、相談機関をお書きください。
ライフステージごとに情報の更新をしてください。

所属機関

高校	(　　)高校
大学	(　　)大学
その他学校	(　　)
	(　　)
その他	(　　)

勤務先

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)

医療機関

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)

相談機関

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)

市役所関係課

こども相談センター
地域福祉課
障害福祉課
その他(　　)
(　　)
(　　)

その他

(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)
(　　)

サポートネットワーク　成人期

ご本人やご家族に関わりのある、支援機関、相談機関をお書きください。
ライフステージごとに情報の更新をしてください。

所属機関

高校	（　　）高校
大学	（　　）大学
その他学校	（　　）
	（　　）
その他（　　）	

勤務先

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）

医療機関

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）

相談機関

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）

市役所関係課

こども相談センター
地域福祉課
障害福祉課
その他（　　）
（　　）
（　　）

その他

（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）
（　　）