

匿名化番号記号

ID No.  施設名  医師名

ふりがな

氏名  男 女 出生場所 院内出生 院外出生

生年月日  出生体重  g 出生身長  cm

予定日  在胎  w  d AFD?  単多胎

健診実施日  暦齢

身体計測値

体重  kg 身長  cm 頭囲  cm 胸囲  cm 腹囲  cm

血圧  /  mmHg 検尿: 潜血  蛋白  糖

現在の養育環境

現在の家族構成 父 母 兄 姉 妹 弟 祖父 祖母 その他

保護者の教育年数 父 12年間以下 13年間以上  
母 12年間以下 13年間以上

Maltreatment (abuse, neglect, etc) なし あり 疑い 不明 あり・疑いの場合の内容

在学 普通小学校通常クラス 普通小学校特別支援クラス その他  
普通小学校特別支援クラス通級 特別支援学校

学校名  その他の学校内容

神経学的診察所見

歩行 異常なし 不安定 尖足歩行 歩行不能 不明

姿勢・四肢の異常 なし あり 境界 不明  
異常の内容 尖足 肘関節の異常伸展/屈曲 手指(特に母指)の内転 その他...  
反張膝 前腕回内位/回外位 不明

不随意運動 なし あり 不明

筋緊張 正常 亢進(痙直性) 亢進(強剛性) 低下 判定不能 不明

深部腱反射 正常 亢進 低下 境界 左右差あり 不明  
亢進の場合 Babinski反射 なし あり 不明  
クローヌス なし あり 不明  
(上肢の回内回外で判定)

微細運動 正常 境界 不器用(稚拙) 不明

運動障害のスクリーニング

(素足で立たせ、1回目をみる。少しぐらついても立っていられる時間を計測)

片足立ち 閉眼 検査せず   
左  秒 / 右  秒  
(立って上肢を自然に下垂させ、一方の上肢を回内回外させる。麻痺がある場合は、肘が持ち上がってしまい、反対側に鏡像運動が誘発される。9歳では非利き手から利き手には誘発されることはほとんどない)

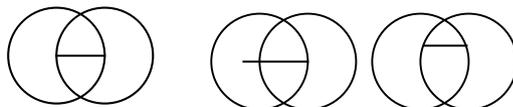
上肢の回内回外 両側とも反対側に鏡像運動がでな 両側とも反対側に鏡像運動がで  
非利き手から利き手には誘発される 検査せず

「君の右手でこの鉛筆を取って下さい」「君の右手で先生の右膝を触って下さい」:相手の左右が識別できることが重要)

左右の識別と利き手 相手側の左右が判る 自分の左右しか判らな 左右が判らない 検査せず

(直径3cmの重なり合う円と直線を示し、とりに描かせる。直線が突き出たり、位置が違うのは不完全:視知覚認知障害)

図形模写 模写できる 不完全 判定不能 検査せず



神経学的評価・合併症

**運動障害**  正常  軽度運動障害  CP  不明

軽度運動障害の内容

CPの型  痙直性  強剛性  アトーゼ  弛緩性  失調性  不明

障害の部位  四肢麻痺  両麻痺  対麻痺  片麻痺  単麻痺(左右上下)  不明

CPの推定原因  PVL  IVH  不明  その他(  )

CP:GMFCS

**てんかん**  なし  あり  不明

てんかん診断名

**熱性痙攣**  なし  あり  不明

**視力**  障害なし  片側失明  内斜視  近視  その他(  )

両側失明  弱視  外斜視  遠視  不明

診断名

**視力検査** 視力 右(  ) 左(  )

**眼鏡使用**  なし  あり  不明 使用理由

**聴力**  異常なし  異常あり  不明

診断名

**補聴器使用**  なし  あり  不明

**気管支喘息**  なし  あり  不明

**入院を必要とする反復性呼吸器感染**  なし  あり  不明

**在宅医療**  在宅酸素療法  在宅人工換気療法  経管栄養  抗けいれん剤内服

気管切開  シャント  その他(  )

**在宅酸素の既往がある場合の期間** 暦年齢  歳まで

**その他の身体的合併症**

神経学的検査 (最終検査について記載)

**頭部MRI/CT** 検査異常所見  なし  あり  不明 時期

異常の内容

**脳波** 検査異常所見  なし  あり  不明 時期

異常の内容

**ABR検査** 検査異常所見  なし  あり  不明 時期

異常の内容

行動

**行動障害**  正常  ADHD  ADHD疑い  自閉症  自閉症疑い  LD疑い  その他  不明

その他の内容

知能検査

検査法  WISCIV  WISCIII  WPSSI  K-ABC  その他  その他の検査法

**IQ値** WISC-IV 全検査IQ  VCI  PRI  WMI  PSI

上記以外の全検査IQ

**判定**  正常(IQ85以上)  境界(70-84)  遅滞(70未満)

地域関係

**現在の療育**  なし  あり  不明

ありの場合:療育施設名

療育開始時期

自由記載欄