

日常生活状況報告

記入年月日 年 月 日

患者様 氏名		男 ・ 女	才	記入者名		
生年月日	年 月 日			患者様との 間柄		
利き手	右手 ・ 左手					

記入上の注意 ご家族、近親者、または介護の方がご記入ください。

1. 日常活動(以下の1～10の項目の【能力程度】の状態について、受傷前後の該当する数字に をつけてください)

【能力程度】

1	2	3	N
なし	中間	重度/頻回	当てはまらない
問題なし	1と3の中間の状態	障害は深刻で、専門家の支援が必要	わからない、同居していないなどのため、回答できない場合

受傷前

受傷後(年 月)

	1	2	3	N	1	2	3	N
1 あやしても笑わない。								
2 お母さんと目を合わせることがない。								
3 体が柔らかくて、ぐにゃぐにゃしている。								
4 突然の物音に身体を突っ張って弓なりになる。								
5 昼間でもほとんど眠っている。								
6 目の前で動く物やテレビのアニメなどに反応しない								
7 音の出る玩具や音楽に反応しない。								
8 同年代の子どもや兄弟姉妹のすることに興味を示さない。								
9 ミルクなどを飲ませてもむせることが多い。								
10 空腹や眠たいときなどに泣いて意思表示をすることがない。								

2. 発達状況(以下の1～29の項目について該当する方に をつけてください)

1. あやすと微笑む。	はい・いいえ	16. 手全体でつかむ。	はい・いいえ
2. 玩具に手を出す。	はい・いいえ	17. おやゆびを使ってつまむ。	はい・いいえ
3. イナイナイバアを喜ぶ。	はい・いいえ	18. 両手の積み木を打ち合わせる。	はい・いいえ
4. 玩具をひっぱると抵抗する。	はい・いいえ	19. 2本の指先でビスケットをつまむ。	はい・いいえ
5. バイバイをする。	はい・いいえ	20. なぐり書きをする。	はい・いいえ
6. 人見知りをする。	はい・いいえ	21. 積み木を2つ積む。	はい・いいえ
7. 泣かずに欲しい物を示す。	はい・いいえ	22. 声を出して笑う。	はい・いいえ
8. コップから飲む。	はい・いいえ	23. かん高い声を出す。	はい・いいえ
9. 簡単な手伝いをする。	はい・いいえ	24. 声の方に振り向く。	はい・いいえ
10. がらがらを握る。	はい・いいえ	25. 意味なく、パパ・ママなどいう。	はい・いいえ
11. 物に手を伸ばす。	はい・いいえ	26. 発音をまねる。	はい・いいえ
12. 目でもの動きを真正面まで追える。	はい・いいえ	27. 意味をもってパパ・ママなどいう。	はい・いいえ
13. 目でもの動きを真正面を越えて追える。	はい・いいえ	28. パパ・ママ以外の3語いう。	はい・いいえ
14. 目でもの動きを180°追える。	はい・いいえ	29. からだの部分を指し示す。	はい・いいえ
15. 積み木を持ちかえる。	はい・いいえ		

3. 日常活動および発達状況について事故前後の変化や現在問題が生じていることなど具体的にご記入ください。
(記入欄にエピソードなどを書ききれなければ、別の用紙に記入して添付してください。)