

Y君の情報

I 基礎的情報

1. 対象者: Y
2. 年齢・性別: 7歳・男児
3. 診断: 脳性麻痺・痙直型四肢麻痺
4. 本人・家族の希望:

II 社会的情報

1. 住所: ○○市××町1-2-3
2. 生育歴: 正常分娩, 2800 g, 10週で生まれる。3か月検診時に頭のすわりが遅いと指摘され, 6か月検診においてもなお頭がまっすぐに保持することができず△小児病院を受診。その後1年間の発達指導を作業療法士に受ける。1歳6か月時に脳性麻痺と診断される。
3. 発育歴: ヘットコントロール—7か月
寝返り—1歳
床上でのひとり座り—3歳
ずり這い—3歳6か月
つかまっでの膝たち—4歳
4. 教育歴: 3歳より△小児病院の保育に通園
5歳より地域の幼稚園に週に2回通う
6歳より△小児病院の併設□養護学校へ入

III 医学的情報

1. 現病歴: 生育歴に記載
2. 合併症: てんかん
3. 治療状況: 服薬—なし, 手術—なし
4. 他部門からの情報: PT—就学前よりロフトランドクラッチ歩行の練習, 上肢の支えに依存しての歩行が続くため肘関節と前腕の屈曲, 回内拘縮の危険性が高い
養護学校教員—普通クラスに在籍, 頑張りやで負けず嫌いのため本人への援助の仕方を悩んでい
6. 処方: 作業療法—ADLの自立