

子ども相談シート

○この表紙と1ページ目と2ページ目は必ずご記入ください。

○ご本人様が小学生以上の方は、3ページ目のご記入もお願いします。

○ご記入していただいた内容は、当院個人情報保護規定に基づいて取り扱います。

年

月

日

ご本人のお名前 _____

ご本人の生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____

連絡先 _____ (日中つながりやすい連絡先をご記入ください)

所属 _____ 保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校・大学・特別支援学校 (_____ 部)

学年 _____ 年

相談者のお名前 _____ 続柄 父 ・ 母 ・ その他 (_____)

現在気になること

それはいつから生じましたか？

きっかけはありますか？または、強まった要因はありますか？

これまでの相談は、どこで、どのように言われ、どのように対応されましたか？

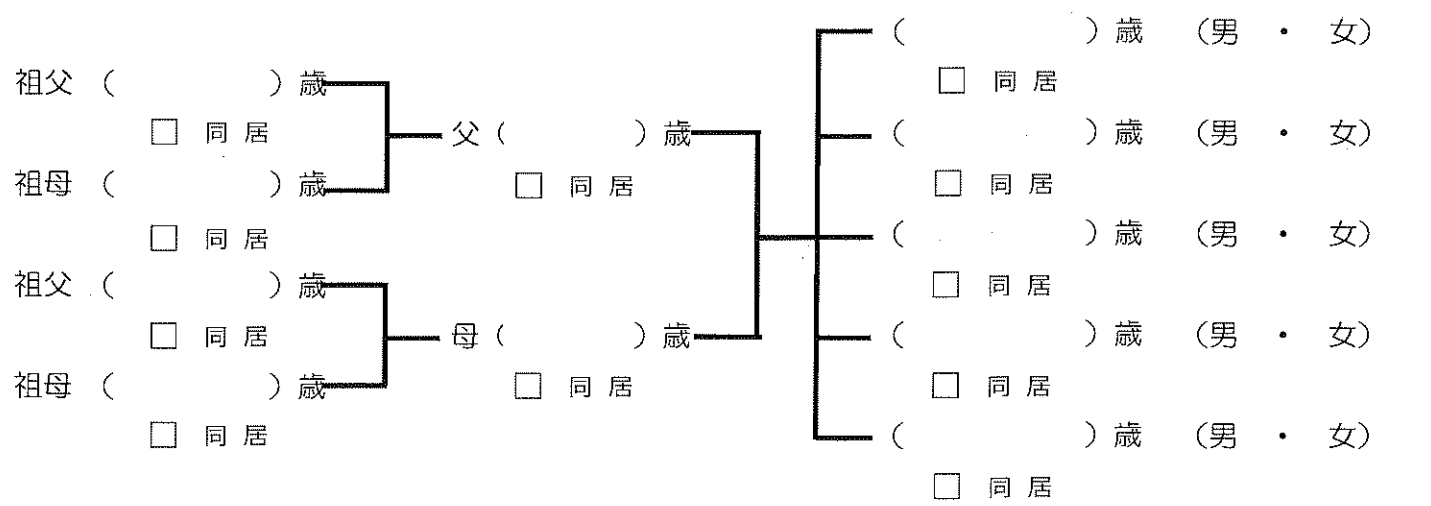
睡眠について気になることはありますか？ 睡眠時間 (_____ 時 ~ _____ 時)

食事回数と食事の時間は？食事で気になることはありますか？

これまでにかかった病気、現在治療している病気はありますか？服用中のお薬はありますか？

喘息はありますか？ 食べ物やお薬のアレルギーはありますか？
喘息 あり・なし アレルギー あり・なし (_____)

<現在の家族構成> (亡くなった方がいる場合、その方も含めてご記入ください。同居者にはチェックをしてください。)



ご本人が生まれてからの両親の離別 (なし ・ あり) と死別 (なし ・ あり)
当時のご本人の年齢 _____ 歳

妊娠から小学校入学前まで

妊娠中の問題 なし ・ あり (内容:)

在胎 週 分娩法 普通 ・ 吸引 ・ 帝王切開 出生時の体重 g

出生時の問題 なし ・ あり (内容:)

保育器の使用 なし ・ あり (理由:)

1歳までの主な養育者 父 ・ 母 (母方・父方) 祖母 (母方・父方) 祖父 その他 ()

1歳までの主な養育者の心身の状態 よい ・ よくない (内容:)

歩き始め カ月 意味のある言葉 カ月 二語文 カ月

1歳半健診での指摘 なし ・ あり (内容:)

3歳時健診での指摘 なし ・ あり (内容:)

保育園ではどんなお子さんでしたか? (通い始めは 歳から)

3歳までで気になったことはありますか?

幼稚園ではどんなお子さんでしたか? (通い始めは 歳から)

小学校入学前までに気になったことはありますか?

<言葉・コミュニケーションについて>

- 言葉の遅れがある
- 発音がはっきりしない
- どもることがある
- オウム返しが多い
- 名前を呼んでもあまり反応しない
- 興味のあるものに指さしをしない
- 視線が合いにくい
- 何度も注意しても伝わりにくい

<行動・遊びなどについて>

- 一人遊びが多い
- マネをしない
- ごっこ遊びをしない
- 特別に気に入ったものがある
- (内容:)
- こだわりが強い
- 気持ちの切り替えが難しい
- 状況や予定の変更を受け入れにくい
- その他 ()
- かんしゃくが多い
- 自分を叩く、噛むなどの自傷がある
- 音や肌触りに敏感
- 偏食が強い
- よく迷子になる
- 転びやすい
- 同年代の子どもと比べてできないことがある
- (内容:)

<幼稚園などの集団生活>

- 慣れるのに時間がかかる
- 指示が通りにくい
- もめることが多い
- 集団活動が苦手
- 一人で過ごすことが多い
- 切り替えることが難しい
- こだわりが強い
- 落ち着きがない
- とっさに危険な行動をする
- 動作がゆっくりでマイペース
- 活発すぎる
- 不器用
- 決まった遊びを好む
- その他 (内容:)

小学校入学後

小学校での転校	なし ・ あり	転校した学年 (年)
特別支援学級の利用	なし ・ あり	(名称:	学級 年から)
通級の利用	なし ・ あり	(名称:	学級 年から)

気になることはありましたか？

<生活面について>

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 朝の準備が自分でできない | <input type="checkbox"/> 言葉のニュアンスが伝わりにくい |
| <input type="checkbox"/> 席を離れる | <input type="checkbox"/> 自分の気持ちの表現が苦手 |
| <input type="checkbox"/> 席に着いてはいるが落ち着かない | <input type="checkbox"/> 融通が利かない |
| <input type="checkbox"/> 授業を聞いていない | <input type="checkbox"/> 気持ちの切り替えが難しい |
| <input type="checkbox"/> 忘れ物が多い | <input type="checkbox"/> 決まったやり方が変わると混乱する |
| <input type="checkbox"/> 失くしものが多い | <input type="checkbox"/> こだわりの行動や興味がある |
| <input type="checkbox"/> 学校からのプリント類を渡さない | (内容:) |
| <input type="checkbox"/> 宿題が終わらないことが多い | <input type="checkbox"/> 新しい状況に慣れるのに時間がかかる |
| <input type="checkbox"/> 宿題などを持って行くことを忘れる | <input type="checkbox"/> かんしゃくが多い |
| <input type="checkbox"/> 何度も言わないと伝わらない | <input type="checkbox"/> パニックになる |
| <input type="checkbox"/> 片づけができない | <input type="checkbox"/> 自分を叩いたり、噛んだりする自傷がある |
| <input type="checkbox"/> 友達とのトラブルが少なくない | <input type="checkbox"/> 人への暴言・暴力がある |
| <input type="checkbox"/> 順番を待てない | <input type="checkbox"/> チックがあった |
| <input type="checkbox"/> とっさに言うべきでないことを言う | <input type="checkbox"/> 音や声、におい、肌触り、味、明るさに過敏 |
| <input type="checkbox"/> 何度も同じ行動をする | <input type="checkbox"/> 痛みや熱に鈍感 |
| <input type="checkbox"/> 人の気持ちや立場の理解が苦手 | <input type="checkbox"/> その他 |
| | (内容:) |

<学習面について>

得意な教科 ()

苦手な教科 ()

[苦手なもの]

<input type="checkbox"/> 話を聞いて理解する	<input type="checkbox"/> 自分の思いを表現する	<input type="checkbox"/> 文章を読む	<input type="checkbox"/> 作文
<input type="checkbox"/> 読んで意味が分かる	<input type="checkbox"/> 書く (ひらがな ・ カタカナ ・ 漢字)		
<input type="checkbox"/> 計算	<input type="checkbox"/> 事柄から結果を予測する	<input type="checkbox"/> 道具を使う	<input type="checkbox"/> 絵を描く
			<input type="checkbox"/> 運動する

<登校について>

登校をしづる 遅刻がある 時々休む 登校しない (いつから)

中学校入学後

気になることはありましたか？

ご本人の良いところ
