

記入日：

問診票（保護者の方へ）

お答えいただける範囲で結構ですので、ご記入をお願いいたします。（選択肢には○をつけてください）

お子様の学校名（幼稚園・保育園・こども園名）：

お名前 (　　歳) 学年

問1. お子様について心配されていることは何でしょうか。簡単にお書きください。

問2. これまでその問題にどのように対処されましたか。
どこかに相談・受診などしたことがありますか。

問3. 妊娠・出産から1-2歳ごろまでの様子について。

1) 出産または妊娠（　　週） 出生体重（　　g）
(　　普通分娩　　/　　吸引分娩　　/　　帝王切開　　)

2) 妊娠・出産時に何かトラブルがありましたか。

なかった あった：具体的に

3) 発達は順調でしたか。

はい いいえ：具体的に

首の座り (　歳　か月) ひとり歩き (　歳　か月)

初めての言葉 (　歳　か月) 二語文 (　歳　か月)

4) 1-2歳ごろまではどのようなお子様でしたか。（複数回答可）

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 母乳（ミルク）の飲みが悪かった | <input type="checkbox"/> 夜泣きが強かった |
| <input type="checkbox"/> 吐きやすかった | <input type="checkbox"/> 視線が合いにくかった |
| <input type="checkbox"/> おとなしかった | <input type="checkbox"/> 指差しをしなかった |
| <input type="checkbox"/> かんしゃくを起こしやすかった | <input type="checkbox"/> 人の真似をしなかった |
| <input type="checkbox"/> 人見知りがなかった | <input type="checkbox"/> その他： |
| <input type="checkbox"/> 視覚過敏だった | |

5) 育児に手がかかるて大変でしたか。 はい いいえ

問4. 保育園や幼稚園、認定こども園のころの様子について。

1) 新しい環境にじみやすい子でしたか。 はい いいえ

2) 園のスタッフなどから、どんな子といわれていましたか。

3) 友達とのつきあいはいかがでしたか。

あまり関わらない 誘われれば遊ぶ

積極的 その他

4) どんな遊びが好きでしたか。

5) 発表会や運動会など集団行動への参加はどうでしたか。

問題なかった 苦手なりにこなしてきた

練習は不参加だが、本番はできた 不参加

問5. 学校での様子について。 (この問5については、小学生以上の方のみ)

1) 支援学級を利用されていますか。

普通学級のみ 支援学級のみ

普通学級と支援学級の両方を利用している

2) 友達とのつきあいはいかがでしたか。

あまり関わらない 誘われれば遊ぶ

積極的 その他：

3) 出席状況

毎日出席 遅刻・早退が多い

時々欠席 不登校

保健室・適応教室などに登校

4) 成績 上位 中位 下位

得意な学科：

不得意な学科：

5) 部活動

習い事 (1回の時間： 頻度)

趣味：

6) 何か大きな変化やご心配なことがありましたか。
(病気や家族構成の変化、学校でのストレスなど)

なし あり (ありの場合、以下に記入してください)

いつごろ:

どのような:

問6. これまでにかかった病気について。

- 1) 入院
- 2) 手術
- 3) 毎日飲んでいる薬・健康食品

問7. 性格や行動面について。

1) もともとの性格 (複数回答可)

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 内気 | <input type="checkbox"/> 社交的 | <input type="checkbox"/> 消極的 | <input type="checkbox"/> 積極的 |
| <input type="checkbox"/> 人なつこい | <input type="checkbox"/> なつきにくい | <input type="checkbox"/> 内弁慶 (うちべんけい) | |
| <input type="checkbox"/> 根気がない | <input type="checkbox"/> 我慢強い | <input type="checkbox"/> 泣き虫 | |
| <input type="checkbox"/> 温厚 | <input type="checkbox"/> 怒りっぽい | <input type="checkbox"/> まじめ | <input type="checkbox"/> 頑固 |
| <input type="checkbox"/> 聞き分けがよい | <input type="checkbox"/> 聞き分けがない | | |
| <input type="checkbox"/> 落ち着きがない | <input type="checkbox"/> 気分のむらが激しい | | |
| <input type="checkbox"/> 自己中心的 | <input type="checkbox"/> 他人に合わせる | <input type="checkbox"/> マイペース | |
| <input type="checkbox"/> 几帳面 (きちょうめん) | | <input type="checkbox"/> 大雑把 (おおざっぱ) | |
| <input type="checkbox"/> その他:具体的に | | | |

2) 器用さはいかがでしたか。

- 器用なほう 普通 不器用なほう

3) くせやこだわりはありましたか。

- なし ある:具体的に

問8. 現在の生活について。

1) 食事

- 完全自立 手伝えば可能 家族が食べさせている

2) 着替え

- 完全自立 手伝えば可能 家族が着替えさせている

- 3) 排泄

完全に自立 声をかければトイレで可

事前に教える 事後に教える 教えない

4) 睡眠の問題はありますか。

なし ある

5) 迷子や交通事故になったことはありますか。

なし ある

6) 日常生活で困っていることがあれば教えてください。

問9. 転居や転校はありましたか。

- なかった あった → それはいつごろですか：

問10. ご家庭について。

ご記入者のお名前 () お子様との続柄 ()

ご協力ありがとうございました。