

☆ 相 談 申 込 票 ☆

記入日：令和 年 月 日

*より良い相談をするための大切な資料となりますので、ご記入よろしくお願い致します。
記入方法：当てはまるものに丸をつけ(複数可)、空欄に書き込んでください。

◆ 相談者について

お名前： _____ お子さんの（父・母・その他 _____）

住所：〒 _____ 狛江市 _____ 町 _____。

電話：（自宅） _____ （携帯） _____

◆ お子さん（ご本人）について

フリガナ

お名前： _____（男・女） 年齢： _____ 歳 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

所属：なし・あり（ _____ 幼稚園・保育園・学校 _____ 年・組）

◆ 相談したいことについて

ご心配なこと、相談したいことを具体的にお書き下さい。

(_____)

*たとえば：ことば コミュニケーション 日常生活全般 集団生活 気になる行動
子どもへの接し方 医療の受診について 通所支援について 就学について

◆ 今まで受けた相談や検査について

場 所	時期	検査結果（検査名）及び助言内容
	歳 ヶ月	
	歳 ヶ月	
	歳 ヶ月	

- 健診の時に何か問題を指摘されましたか？
1 歳半健診（ _____ ）
3 歳児健診（ _____ ）
- 健診後のフォローグループについて：利用した（ _____ いるか _____ くじら _____ ） 利用しない
- 手帳について：手帳の種類と等級（ _____ ）

◆生まれてから今までのことについて

①妊娠中について

- ・お母さんの体の状況は？ 良かった・普通・悪かった ()
- ・お母さんの心の状況は？ 良かった・普通・悪かった ()
- ・赤ちゃんの生育状況は？ 良かった・普通・悪かった ()

②出産時について

- ・出産時のお母さんの年齢 () 歳 / お父さんの年齢 () 歳
- ・在胎週数 (週 日)
- ・出産の状況 正常分娩 / 帝王切開 / 微弱陣痛 / (陣痛促進剤：有・無) / 骨盤位分娩(逆子) 鉗子分娩 / 吸引分娩 / 早期破水 / 臍帯巻絡 / 新生児仮死 その他 ()

③生まれた時について

- ・出生時体重 () g ・身長 () cm ・頭囲 () cm
- ・生まれてすぐに (泣いた・泣かなかった)
- ・新生児黄疸 (普通 / 強かった→ (光線療法を受けた・交換輸血をした / 保育器使用した : 日)

④赤ちゃんの頃について

- ・栄養 母乳 (~ ヶ月) 混合 (ヶ月 ~ ヶ月) ミルク (ヶ月 ~ ヶ月)
- ・飲み方 良く飲む 飲みが悪い ミルクを吐く ミルク嫌い 哺乳瓶を嫌う 時間がかかる
- ・離乳食 (ヶ月 ~ ヶ月) よく食べた あまり食べなかった すごく苦労した
- ・卒乳 (ヶ月) スムーズだった 苦労した
- ・睡眠 よく寝る なかなか寝ない すぐ起きてしまう 睡眠時間が伸びない 抱かないと寝ない その他 ()
- ・どんな赤ちゃんでしたか？ ()

⑤運動の発達について

- ・首が座る (歳 ヶ月) ・わからない / 寝返り (歳 ヶ月) ・わからない
- ・お座り (歳 ヶ月) ・わからない / 這い這い (歳 ヶ月) ・わからない
- ・つかまり立ち (歳 ヶ月) ・わからない / ひとり立ち (歳 ヶ月) ・わからない
- ・ひとり歩き (歳 ヶ月) ・わからない
- ・気になったこと、心配だったことがありましたらお書きください。

[]

⑥聞こえについて

- ・新生児聴覚スクリーニング検査：未実 / 実施 (結果 :)
- ・音や声への反応：呼びかけ / 呼名 / 環境音 (TV や救急車等 / 後ろからの声かけ)

⑦ことば・コミュニケーションの発達について

- ・喃語 ・多かった ・あった ・少なかった ・全くなかった 時期 (カ月頃)
- ・指(手)さし ・多かった ・あった ・少なかった ・全くなかった 時期 (カ月頃)
- ・人見知り ・強かった ・あった ・弱かった ・全くなかった 時期 (カ月頃)
- ・後追い ・強かった ・あった ・弱かった ・全くなかった 時期 (カ月頃)
- ・初めて意味のあることばを話したのは？ (歳 ヶ月 / わからない 言ったことば ())
- ・2つのことばを組み合わせて言えるようになったのは？ (歳 ヶ月) / わからない
- ・気になったこと、心配だったことがありましたらお書きください。

[]

◆現在のお子さんの様子について

①運動について

- 歩行： まだ歩かない 這い這いしている つかまり立ち 一人歩き 走る
- 階段： 〈上り〉 できない 手をつなぐとできる 片足ずつできる 両足でできる
〈下り〉 できない 手をつなぐとできる 片足ずつできる 両足でできる
- できること： ボールをける 両足飛び 片足で立つ ケンケン プランコ立ち乗り スキップ
- 心配なこと： 転びやすい よく物にぶつかる 高いところを怖がる 握力が弱い 手先が不器用
その他（ _____ ）

②ことば・コミュニケーションについて

- ことばの理解： ほとんど理解できてない 簡単な単語で理解 簡単な文で理解
具体的なことは理解 抽象的なことばも理解
- ことばの表出： 発声中心 単語中心 2語文中心 3語文中心 オーム返しが多い
独り言が多い 発音がはっきりしない 会話になりにくい
- 発音、声の高さ、声の調子、大きさなどで気になることはありますか？
ない / ある：（ _____ ）
- 要求の出し方： 泣く等親が察する 人を引いて連れて行く 物を持ってくる
指さしをする 身振りでしめす ことばで伝える 自分でやってしまう
- 人との関わり： 目が合いにくい 一人でいたがる 関わりが一方的 誘うと応じる
よく見ていて真似る 緊張・不安が強い 誰でも平気に話しかける

③毎日の生活について

- * 食事について： 全て手伝う / 少し手伝う / 手づかみ / スプーン・フォーク使用 / はし使用
 - 食事量は： 普通 / 小食 / 過食 / ムラがある / 興味がない / 固いものは嫌がる
 - 食事中は： 椅子に座って食べる / 保護者のひざで食べる / 食べ歩きをする
 - 偏食について： 全くない / 少しある / たくさんある / 味に敏感 / 匂いに敏感
食べられないもの（ _____ ）
- * 排泄について
 - 排尿： おむつ / パンツでする / 時間で連れて行く / 尿意を訴える / 自分から行く
 - 排便： おむつ / パンツでする / 時間で連れて行く / 尿意を訴える / 自分から行く
- * 着替えについて
 - 脱ぐ： 全て手伝う / 協力動作がある / 一部手伝う / 自分でできる
 - 着る： 全て手伝う / 協力動作がある / 一部手伝う / 自分でできる
 - できること： 靴を脱ぐ・履く / ボタンをはずす・留める / ファスナーをあける・しめる
- * 入浴について
 - 入浴でお困りのこと： 湯船を怖がる / シャワーを嫌がる / 顔に水をかかると嫌がる
- * 睡眠について
 - 寝付いたら朝までよく寝る / 寝つきが悪い / 眠りが浅い / 夜中によく起きる / 早朝に目覚める
 - 寝起きの時間が定まらない / 昼夜逆転している 睡眠時間 _____ 時 ~ _____ 時

④行動特徴について

落ち着きがない 奇声を発する カーッとなりやすい こだわりが強い 切り替えが悪い
 思いどおりにならないとパニックになる 変わった癖がある 感情がコントロールできない
 感覚の過敏がある (視覚 聴覚 味覚 嗅覚 触覚) チックがある

⑤ 普段の生活について

- ・幼稚園、保育園以外に定期的に通っているところ（療育、習い事など）があったら教えてください。

名 称	内 容	頻度（日/週・月）

- ・集団での様子：一人で過ごすことが多い / 個別の声かけが必要 / じっとしてられない
 他の子に手が出てしまう / 一人で困っていることが多い

・現在、通院している病院があればお書き下さい。（ ）

・飲んでる薬があればお書き下さい。（ ）

⑥ 好きなこと・得意なことについて

- ・家でよくする好きな遊びは何ですか？（ ）
- ・興味・関心のあることは何ですか？（ ）
- ・遊び方で、気になることがありますか？（ ）
- ・特に好きなもの、ずっと持っているものなどありますか？（ ）

◆ ご家族について

名前	続柄	生年月日	年齢	職業・学校・学年	備考

・転居したことがあればお書きください。： ____ 歳頃、____ から転居

・主な養育者はどなたですか？： 父 母 祖父 祖母 その他（ ）

・主な養育者との分離経験がある場合はお書き下さい。
 分離期間： ____ 歳 ____ 月 ～ ____ 歳 ____ 月（ ヶ月間）

・もし、ご家族のことでお困りのことがあればお書き下さい。

{

*ご協力ありがとうございました。