

ふりがな
氏名： 性別： 男・女 年齢： 歳

生年月日： S・H 年 月 日 学校名： 年 組

〒 〇通常級 □通級 □ことばの教室 □支援級

住所： 携帯電話：

電話： 携帯電話：

○家族構成についてご記入ください

名前	年齢(学年)	職業	同居
例)兄 太郎	14歳(中2)	〇〇中学校	〇
父			
母			
兄・姉・弟・妹			
その他(祖父母等)			

○アレルギーと言われたことはありますか？

はい ()
いいえ

○1歳半健診、3歳時健診での指摘はありましたか？

はい (1歳半・3歳：)
いいえ

○今までに大きな病気にかかったことはありますか？

はい ()
いいえ

○現在飲んでいる薬があれば教えてください

はい ()
いいえ

○ご家族の中に精神科・心療内科にかかられたことのある方はいますか？

はい ()
いいえ

○現在、下記の症状があれば✓してください

- 強迫症状(手洗いなど) 夜尿
- チョック 睡眠障害 感覚過敏
- 腹痛・頭痛 被害妄想

身長 _____ cm 体重 _____ kg

○今日相談したいことは何ですか？具体的にお願いします。
(いつ頃から、どのような症状があった…等)

○現在の通園、登校状況を教えてください。

- 毎日出席 遅刻・早退が多い
- 時々休む 保健室や適応教室へ登校
- 不登校 (年の頃から)

○これまでに精神科、心療内科、療育機関、相談機関などにご相談されたことはありますか？

病院・機関名	年齢	相談内容

○どのようにして当クリニックをお知りになりましたか？

○本日受診することをお子さんにどのように説明しましたか？

〇生まれてから、現在に至るまでのことを教えてください。現在の年齢のところまで記入ください。

出生時・乳児期	
1) 妊娠 (週)、出生体重 (g)	<input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開
2) 出産時、または出産前後で何か気になることがありましたか?	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった (具体的に:)
3) 発達について	健診での指摘はありましたか? <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり: ()歳時健診で()を指摘された ひとり歩き(ヶ月) 初めての言葉(ヶ月)
4) 1～3歳くらいまでのお子さんの様子で当てはまるものにチェックをしてください。(複数回答可)	<input type="checkbox"/> おどなく、手がかからなかった <input type="checkbox"/> かんしゃくをおこしやすかった <input type="checkbox"/> 視線が合いにくかった <input type="checkbox"/> 抱っこや手をつなぐのを嫌がった <input type="checkbox"/> 外出先でよく迷子になった <input type="checkbox"/> 大きな声や音を怖がった <input type="checkbox"/> その他・気になったことなど ()

幼児期	
1) 幼稚園や保育園に通いましたか?	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい: ()才から <u>園名:</u>
2) 療育機関に通ったことがありますか?	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい: ()才から <u>機関名:</u>
3) 園や集団場面ではどのようなお子さんでしたか?	<input type="checkbox"/> 母と離れにくかった <input type="checkbox"/> 新しい環境に慣れづらかった <input type="checkbox"/> 人見知りがあった <input type="checkbox"/> 活動を飛び出すことがあった <input type="checkbox"/> お友達と積極的に遊んでいた <input type="checkbox"/> 一人であることが多かった <input type="checkbox"/> お友達に誘われたら遊んでいた
4) 運動会や発表会など行事への参加の様子	<input type="checkbox"/> 問題なかった <input type="checkbox"/> 参加できなかった <input type="checkbox"/> 練習と本番とで様子が違った (具体的に:)
5) 保育士の先生からはどんな子とされていましたか?	()
6) どんな遊びが好きでしたか?	()
7) 3～6歳くらいまでのお子さんの様子で当てはまるものにチェックしてください。(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 外出先でよく迷子になった <input type="checkbox"/> 物や場所、衣服、順番にこだわりがあった <input type="checkbox"/> 食べ物の好き嫌いが激しかった <input type="checkbox"/> パニツクや癩癩がひどかった <input type="checkbox"/> 音やにおいに敏感だった <input type="checkbox"/> 手先が不器用だった(ボタツやハサミ使い) <input type="checkbox"/> 興味のある事への知識量がすごく多い <input type="checkbox"/> 指示に従いにくかった <input type="checkbox"/> 落ち着きがなかった <input type="checkbox"/> 人見知りや場所見知りがあった <input type="checkbox"/> その他・気になったことなど ()

1) 小学校について教えてください。 学校名: _____ 転校経験: なし・あり
公立小学校 : (通級・言葉の教室・支援学級) 特別支援学校 私立小学校

2) 出席状況について教えてください。

毎日出席 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室・適応指導教室への登校 不登校(年生の頃)

3) 学校生活について当てはまるものにチェックしてください。(複数回答可)

忘れ物が多い 片づけや整理整頓ができない 授業中、無断で席を離れることがある
ぼーっとしていることがある 落ち着きがない 空気の読めない振る舞い、発言がある
一人でいることが多い 友達とのトラブルが多い いじめられたことがある 不器用である
野球やマツト運動など運動が苦手だ 新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる
その他・気になったことなど ()

4) 学習面について教えてください。成績は、上位 中位 下位 : 平均(約 点)

学習の中で極端に苦手なものがあったらチェックをしてください。(複数回答可)

計算 音読 書字 漢字 作文 文章問題の理解 その他:()

5) 学校の先生からはどんな子とかわれていますか?

()

小学校

1) 中学校について教えてください。 学校名: _____ 転校経験: なし・あり

公立中学校 : (通級・支援学級) 特別支援学校 私立中学校

2) 出席状況について教えてください。

毎日出席 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室・適応指導教室への登校 不登校(年生の頃)

3) 学校生活について当てはまるものにチェックしてください。(複数回答可)

忘れ物が多い よく物を失くしたり、物を探すことがある 授業中、無断で席を離れることがある
運動が極端に苦手だ 集中力がない 空気の読めない振る舞いや発言をよくする 落ち着きがない
一人でいることが多い 友達とのトラブルが多い 善悪の判断ができていない
その他・気になったことなど ()
 部活に入部している: いいえ・はい (部)

4) 学習面について教えてください。

成績は、上位 中位 下位 です。

得意な科目は()で、苦手な科目は()です。

5) 学校の先生からはどんな子とかわれていますか?

()

中学校

現在の様子

1) 睡眠の問題 ある・ない

- 眠れない 寝すぎる 朝起きられない 夜中に目が覚める 昼夜逆転
その他()

2) 食欲 ある・ない3) 気分の問題 ある・ない

- イライラしている 引きこもっている 落ち込んでいる すぐ泣く すぐ怒る
気分がムラがある その他()

4) 親子関係・兄弟・仲間関係で気になること 大いにある ある ない

- うまく協力できない うまく話せない 乱暴をする
一人でいる事が多い 一人で勝手な行動が多い 決まった友達がいらない
その他()

5) 休日の過ごし方 (できるだけ具体的に記入ください)

()

6) その他、気になること

()

7) 現在の状況をご両親はどのように考えておられますか。またどのようなことを望んでおられますか。

()

※問診票はここまでです。記入漏れがないかご確認ください。

「学習に関する質問表」

(※就学年齢のお子様を対象となります)

	よくあてはまる	少しあてはまる	あてはまらない
全般			
	1. 係など学校での自分の役割はきちんと行うことができる		
	2. 授業中に勝手に席を立つと言われたことがある		
	3. 姿勢が悪い、または崩れやすいと言われたことがある		
	4. 個別の指示であれば従えるが一斉指示だと聞いていない、または理解ができないことがあるようだ		
	5. 学校であったことを帰宅してから話すことができる		
	6. ある程度決まった仲のよい友人がいる		
	7. いじめなど友人関係で気になる様子がある		
	8. 身の周りのものの整頓ができない		
	9. 提出が必要な課題や作品などを紛失してしまうことがある		
学科 国語			
	1. 音読で発音がつかえる		
	2. 音読でひらがなを読み間違える		
	3. 本を読んでいるうちに気がずれたり飛ばすことがある		
	4. 板書の書き写しがあまりできていないようだ		
	5. 宿題の課題をやるとき、字をかくこと全般に時間がかかる		
	6. 字の形や大きさが整わなかったり、まっすぐ書けない		
	7. 筆順が覚えられない		
	8. 文字の細かい部分を書き間違えたり書き忘れる		
	9. 音の同じ、別の間違った漢字をあてて書いてしまう		
	10. 自由作文が特に苦手である		
算数			
	1. 数の単位を理解したり比較することが難しい		
	2. 計算ができない、ないしは非常に時間がかかる		
	3. 計算はできるが文章題になると難しい		
	4. 計算はできるが図形の問題が苦手である		
	5. 足し算、引き算、掛け算、割り算のそれぞれはできるのに (学年相応程度には)、混合した課題だと間違える		
その他	その他の科目の中で特に苦手なものがある		

