

幼児期

- (1) 始歩はいつごろでしたか？ ()才 ()ヶ月ごろ
- (2) 歩き始めてからの様子はどうでしたか？
 ()落ち着かず、動き回っていることが多かった
 ()じっとしてあまり動かないことが多かった
 ()ボール投げをすることが苦手だった
 ()自転車に乗ることが苦手だった
 ()その他
 ⇒()
- (3) 人見知りはありましたか？
 はげしかった / あった / それほどでもなかった / 全くなかった
 ⇒()才()か月頃～()才()か月頃まで
- (4) 意味のある言葉はいつごろからでしたか？ ()才 ()ヶ月ごろ
- (5) 「わんわん、きた」などの二語文はいつごろ出ましたか？
 ()才 ()ヶ月ごろ
- (6) はさみ、おはしの使い方に独特な特徴はありましたか？・・・ はい / いいえ
 ⇒はい の方に質問に質問です。どのような特徴(例：逆手で持つ)がありましたか？
 ()
- (7) 人やテレビの動作のマネをしましたか？・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
- (8) 手をヒラヒラさせたり、指を動かしてそれをじっと眺めているということはありませんか？・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
- (9) ある動作、順序、遊びなどを繰り返したり、執着したりすることはありましたか？
 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
 ⇒はい の方に質問です。具体的にどのようなことでしたか？
 ()
- (10) ごっこ遊びはしましたか？・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
- (11) 好きな遊び、得意な遊びがありましたか？・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
 ⇒はい の方に質問です。具体的にどのようなことでしたか？
 ()
- (12) 落ち着きがなく、手を離すと、1人で勝手にどこかに行ってしまうようなことはありましたか？・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
- (13) ほかの子と違う行動をするなど、気になることがありましたか？
 ・・・・・・・・・・・・ はい / いいえ
 ⇒はい の方に質問です。具体的にどのようなことでしたか？
 ()

(14) お子様が幼稚園・保育園に通った方への質問です。

- ・ 友達とよく遊びましたか? はい / いいえ
- ・ 集団行動は苦手でしたか? はい / いいえ
- ・ 友達に対して、すぐに手が出るなど攻撃的な行動はありましたか?
. はい / いいえ
- ・ 先生からよく注意されるようなことはありましたか? はい / いいえ
⇒はい の方は、具体的にどのようなことかをご記入してください
()
- ・ あるもの(例: 暗闇、ハロウィンのカボチャなど)に対して異常に怖がるような
ことはありましたか? はい / いいえ
⇒はい の方は、具体的にどのようなことか記入してください
()
- ・ 幼稚園・保育園の先生に、何か問題(養育者様も気づかなかったことなど)を指摘され
たことがありますか? はい / いいえ
⇒はい の方は、具体的にどのようなことか記入してください
()

(15) 3歳児健診を受けましたか? はい / いいえ
⇒はい の方は、何か問題を指摘されましたか? はい / いいえ
⇒はい の方は、具体的にどのようなことか記入してください
()

(16) 利き手、利き足はどちらですか? ()手、()足
⇒左利きの方へ質問です。
右手を使って作業をすることもできますか? はい / いいえ

(17) その他、育児上で困った点や育てにくかった点がありましたか?
[]

(18) その他特記すべきことがありましたら御記入ください。(お子様のこと、養育者様の
こと、家庭や環境上のこと)
[]

※※小学生以上のかたに質問です。未就学のかたは7ページ「3.療育指導について」に進んでください※※

就学期 (1) 就学時健診で何か問題を指摘されましたか?..... はい / いいえ
⇒はい の方は、具体的にどのようなことか記入してください
()

低学年 (1) 学級は..... 通常学級 / 特別支援級
(2) 学習上何か問題がありましたか?
()何も問題はない
()親や先生の援助があれば理解ができる
()学年相当の学習は困難
()その他
⇒()
(3) 教科の中では何が得意ですか? ()
(4) 教科の中では何が不得意ですか?()
(5) 友達との関係はどうですか?
孤立している / 特定の少数の友人と一緒に遊んでいる / 友達の数は多い
その他()
(6) ドッジボール、サッカーなど、ルールがある遊びを良くできますか?
..... はい / いいえ
(7) どのような遊びが好きですか?
()

2. お子様の学力・運動能力についてお聞きします。

以下の記号でお答えください。

- ◎…得意としている
- …年齢相応にできる
- △…やや苦手としている
- ×…苦手としている
- ?…やらせたことがない・まだ習っていない

- 《読む》・ひらがなは読めますか? ()
 ・カタカナは読めますか? ()
 ・単語を一語として読めますか?()
 ・学年相当の漢字は読めますか?()
 ・文字や行を飛ばさずに音読できますか? ()
 ・物語を読んで登場人物の気持ちを理解することはできますか? ()
 ・国語の教科書など、学年相当の文章を読んで、内容を理解できますか? ()
- 《書く》・ひらがなは書けますか? ()
 ・カタカナは書けますか? ()
 ・学年相当の漢字は書けますか?()
 ・ハネ・ハライの間違いや、丶(点)が足りないなど、うっかりミスすることなく漢字を書くことはできますか? ()
 ・文字を鏡文字(左右が逆となった文字)とならずに書くことはできますか? ()
 ・えんぴつを正しく握って文字を書くことはできますか? ()
 ・ひらがな、カタカナ、漢字を使って文章を書けますか? ()
 ・助詞や接続詞などを正しく使い、文章をかけますか? ()

- ・作文を年齢相応に書くことはできますか？ ()
- ・単語や文などを聞き取った内容をノートに書くことはできますか？ ()
- ・黒板の文字を誰がみても分かるようにノートへ書きうつせますか？ ()
- ・定規を使って真っ直ぐな線を書くことはできますか？ ()
- ・絵や図形を書きうつすことはできますか？ ()

- 《聞く》
- ・言葉の中の似たような音を聞き分けられますか？ 例：ランプとダンプ ()
 - ・一度聞いた話の内容をすぐに理解できますか？ ()
 - ・集団の中で口頭のみでの指示に従えますか？ ()
 - ・人の話を最後まできちんと聞くことはできますか？ ()
 - ・一度に複数の指示を出されたとしても、理解し行動することができますか？()

- 《話す》
- ・正しく、明瞭に発音できますか？ ()
 - ・話の内容にまとまりはありますか？ ()
 - ・言葉の意味を正しく知った上でその言葉を使っていますか？ ()
 - ・大人びた硬い言語表現をすることはありますか？ ()
 - ・人、場所、ものの名前などすぐに思い出せますか？ ()

- 《算数》
- ・数を数えることができますか？ ()
 - ・数の大小が分かりますか？ ()
 - ・学年相当の計算が出来ますか？ ()
 - ・学年相当の文章題が解けますか？ ()
 - ・九九はいえますか？ ()
 - ・図形の問題を理解できますか？ ()
 - ・時計が読めますか？ ()
 - ・お金を使って、お子様一人で買い物出来ますか？ ()

- 《運動》
- ・手を使った作業（工作や裁縫など）はできますか？ ()
 - ・投げられたボールを受け取ることはできますか？ ()
 - ・ボールを目的地点に向かって投げることはできますか？()
 - ・走ることは年齢相応にできますか？ ()
 - ・スムーズにぎこちなさを感じさせることなく歩くことはできますか？ ()
 - ・体のバランス感覚、平衡感覚はありますか？ ()
 - ・なわとびで上手に遊べますか？ ()
 - ・スキップを上手にすることはできますか？ ()

《その他》 学力や集中力、運動能力などについて、学校の先生や習い事の先生から指摘を受けたことをご記入ください。

[]

3. 療育指導について

(1)「他の子と少し違っているな」と初めて思ったのはいつ頃ですか？

()歳 ()か月頃

(2)どのようなことからそのように思いましたか？

[]

(3)今まで相談に行ったり、指導を受けた機関名を全てあげてください。

◎機関名：.....

期 間：.....

内 容：.....

◎機関名：.....

期 間：.....

内 容：.....

(4)これらの機関で、何か診断を受けましたか？..... はい / いいえ

⇒はい の方にお聞きします。

(a)どのような診断を受けましたか？

◎機関名.....

診断内容：.....

◎機関名.....

診断内容：.....

(b)これらの診断について感じたこと、考えたことを教えてください。

.....

4. 現在のお子さんの様子について

(1)お子さんに偏食はありますか？..... いいえ / はい()

(2)現在、お子さんはテレビを一日のうち何時間みていますか？.....()時間

(3)現在通っている習い事、塾などがありましたら教えてください

◎内容： ()歳から

頻度： /週

◎内容： ()歳から

頻度： /週

(4)現在のお子さんの状況をどのように捉えていますか？専門家(医者など)に言われたことがあれば、それを踏まえてのご自身の考えを教えてください。

.....

(5)現在、家庭において心配なこと、気になることがあれば教えてください。

.....

.....

.....

.....

(6)現在、学校で困っていることがあれば教えてください。

.....

.....

.....

.....

(7)お子さんの好きなこと、得意なことは何ですか？

.....

.....

.....

.....

(8)お子さんの良いところは、どのようなところですか？

.....

.....

.....

.....

5. ご家族について

(1)最終学歴

お父様 : 中学校卒業 専門学校卒業 高校卒業 大学卒業 その他()
 お母様 : 中学校卒業 専門学校卒業 高校卒業 大学卒業 その他()

(2)お子さんのご家族や近い親戚（両親、兄弟、祖父母、おじ・おば等）に次のような問題や病気を経験した方はいますか？

- A) 子ども時代にひどく落ち着きや集中力がなかった (続柄 : _____)
- B) 子ども時代にひどく反抗的で攻撃的だった (続柄 : _____)
- C) 子ども時代に非行に走ったことがある (続柄 : _____)
- D) 子ども時代に虐待を受けたことがある (続柄 : _____)
- E) 知的障害・知的な遅れがある (続柄 : _____)
- F) 広汎性発達障害（自閉症）と診断された (続柄 : _____)
- G) チックやトゥレット症候群と診断された (続柄 : _____)
- H) うつ病や統合失調症など精神病と診断された（可能であれば病名をご記入ください）
 (続柄 : _____ 病名 : _____)
- I) アルコール依存・薬物依存と診断された (続柄 : _____ 病名 : _____)
- J) 子ども時代も現在も、対人関係でのトラブルが多い (続柄 : _____)
- K) 大人になってからよく人に対して暴力をふるう (続柄 : _____)

6. 健康面について

(1) これまでに指摘された病気や異常がありましたら“○”をつけてください。

“○”の場合、その年齢も教えてください。

- ・中耳炎 () 才～ 才頃 ・てんかん () 才～ 才頃
- ・アトピー性皮膚炎() 才～ 才頃 ・アレルギー性結膜炎() 才～ 才頃
- ・アレルギー性鼻炎() 才～ 才頃 ・ぜんそく () 才～ 才頃
- ・糖尿病 () 才～ 才頃 ・肥満症 () 才～ 才頃
- ・ひきつけ () 才～ 才頃 ・チック () 才～ 才頃
- ・夜尿症 () 才～ 才頃
- ・その他 [] 才～ 才頃

(2) 専門機関で医療チェックを受けたことがありますか? はい / いいえ

⇒はい の方にお聞きします。

(a) 機関名: _____ ()歳頃

(b) その時、何か問題を指摘された場合は詳しく書いてください

- 視力 () / 異常なし
- 聴力 () / 異常なし
- 脳波 () / 異常なし
- その他() / 異常なし

(3) 常用している薬がありますか? はい / いいえ

⇒はい の方にお聞きします。何の薬ですか?

()

(4) 現在、定期的に病院に通っていますか? はい / いいえ

⇒はい の方にお聞きします。

機関名: _____

理由: _____

(5) そのほかに、健康面で気になることがありましたら記入してください。

(6) ご要望など、何かありましたら記入してください。

