

初回相談シート 児童状況調査票(個別相談用)

※記入年月日、太枠内をご記入ください。裏面も同様をお願いします 記入年月日: (年 月 日)

フリガナ 氏名												男・女	生年月日	年 月 日				
														西暦:(年)				
所属	未就園	幼・保・こども(園)				小学校						中学校			住所	〒370- 高崎市		
		未 満	年 少	年 中	年 長	1	2	3	4	5	6	1	2	3		連絡先 (自宅・携帯等)	自宅:()	
センター 記入欄																	父:()	
																母:()		
																その他:()		

…センター記入欄…

	内容	担当	期間等
相 談	にこにこるーむ(作業療法士)		
	保健師・心理士・教員等の相談		
	作業療法士の相談		
	言語聴覚士の相談		
	医師の相談		
事 業	かるがもくらぶ		
	ペアトレ		
	発達支援室ほっぷ		
他 機 関	医療機関		
	相談支援事業所		
	障害福祉サービス(児童発達・放デイ等)		
	通級指導教室		
	市教育センター・教育支援センター(適応指導教室)		
	その他		
備 考			

※お子さんの送迎等で頻繁にかかわるなど、かかわりの深いご家族やご親戚等についてもご記入ください

家族 (本人を除く)	続柄	家族氏名	生年月日			所属先・職業(学年)
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	
			同居・別居	S・H・R	年 月 日	

※年齢の小さい順にご記入ください。(発達に関する受診や診断、感染症、中耳炎、アレルギー、けいれん、服薬の状況等)

(出生から現在まで) 既往歴について	時 期(年月日・年齢等)	機 関(病院・施設名等)	結 果(診断名・通院頻度・薬等)	
備考				

主治医	医療機関名	医療機関名	医療機関名

※取得されている医療・福祉等のサービスに関する手帳や証明証についてご記入ください。

福祉サービスについて	身体障がい者手帳	なし・あり (種 級:障がい名)
	療育手帳	なし・あり (B2・B1・A3・A2・A1)
	精神保健福祉手帳	なし・あり (級)
	重度心身障がい者医療費助成	なし・あり
	自立支援医療(育成・更生・精神)	なし・あり
	小児慢性特定疾患医療受給者証	なし・あり
	障害福祉サービス受給者証	なし・あり
備考		

成育歴

※該当箇所に丸と当てはまる項目にご記入をお願いします。不明の場合は空欄で大丈夫です。

妊娠中	●妊娠中、特に気になることはありましたか？ なし / あり: 切迫流早産、高血圧症候群、糖尿病、貧血、悪阻(ひどいつわり)、 風疹、水痘、その他()		
	●通院していた病院【 () 】	●入院の有無 なし / あり(期間: ())	
分娩・出生時	● 妊娠週数【 () 週】	● 赤ちゃんの体重【 () g】	● 身長【 () cm】
	● 分娩の経過【 頭位 ・ 骨盤位 ・ 帝王切開 ・ 吸引分娩 ・ 鉗子分娩 ・ その他() 】		
	● 出生時の異常【 なし ・ あり(()) 】	● 保育器使用【 なし ・ あり(() 日) 】	
	● 黄疸【 なし ・ 普通 ・ あり(光線療法: あり ・ なし) 】		
	● 新生児聴覚検査(ABR / OAE) 実施【 () 】 / 未実施		
	● その他特記事項【 () 】		
栄養	● 母乳 ・ 混合 ・ 人工 【 よく飲んだ ・ 普通 ・ あまり飲まなかった ・ 飲み方が下手だった 】		
	● 卒乳は?【 未 / 歳 () か月頃】		
	● 離乳食【 () か月頃開始。よく食べた ・ 普通 ・ あまり食べなかった 】		
	● その他特記事項【 () 】		
発達について	● 首のすわり【 () か月頃】	● 寝返り【 () か月頃】	● おすわり【 () か月頃】
	● はいはい【 () か月頃】 ・どのくらいの期間?【 () か月間くらい】 ・どのような格好で?【 四つ這い(普通) ・ ずり這い ・ 背這い ・ その他() 】		
	● つかまり立ち【 () か月頃】	● 歩行開始【 () か月頃 / よく転んだ ・ 普通 ・ 歩きたがらなかった 】	
	● 人見知り【 () か月頃】	● 迷子の経験【 なし ・ あり(どんな状況で? ())】	
	● 始語【 () 歳 () か月頃 / 順調に単語が増えた ・ 増えたが途中でなくなった ・ 増えにくかった 】 ・2語文【 () 歳 () か月頃】 ・簡単な文章を言う【 () 歳 () か月頃】		
	● その他特記事項【 () 】		
	乳幼児健診等の状況	股関節脱臼検診	・受けた(())
3か月児健診		・受けた(())	・受けていない
9か月児健診		・受けた(())	・受けていない
1歳6か月児健診		・受けた(())	・受けていない
3歳児健診		・受けた(())	・受けていない
赤ちゃん学級			
すくすく相談			
まめの木学級			
その他			

※該当箇所に丸と当てはまる項目にご記入をお願いします。不明の場合は空欄で大丈夫です。

● 主な養育者【 母 ・ 父 ・ 祖母(母方 ・ 父方) ・ 祖父(母方 ・ 父方) ・ その他() 】

● 睡眠 ・起床【 時 分】～ 就寝【 時 分】
・寝つき【 良い ・ 普通 ・ 悪い 】 ・寝起き【 良い ・ 普通 ・ 悪い 】
・昼寝【 しない / する(時 分 ～ 時 分)】

● その他特記事項【 】

● トイレ ・ 一人でできる ・ 出る前に教える(小・大・両方) ・ 出た後に教える(小・大・両方)
・ 教えない ・ トイトレ中

● 夜尿(おねしょ)【 ない ・ ある (毎日 ・ 週数回 ・ 月に1回程度) 】

● その他特記事項【 】

● 食事 【 よく食べる ・ 普通 ・ あまり食べない(偏食がある):どんなものが苦手? _____ 】
【 よく噛める ・ 普通 ・ 丸のみする 】
【 箸が使える ・ スプーンが使える ・ 手づかみ ・ その他()】

● その他特記事項【 】

● 感覚【・痛みに敏感／鈍感 ・ 味に敏感／鈍感 ・ 常に体が動く／動きたがらない ・ 音に過敏／鈍感
・ 見えるものに気が散りやすい／集中しすぎる ・ 力加減が極端に強い／弱い 】

● 運動【・片足立ち(一人でできる ・ できない ・ 練習中) ・ 両足ジャンプ(一人でできる ・ できない ・ 練習中)
・ 片足ケンケン(一人でできる ・ できない ・ 練習中) ・ 階段昇降(一人でできる ・ できない ・ 練習中) 】

● 情緒・社会性【・かんしゃく(ない ・ 普通 ・ 多い) ・ かかわり(普通 ・ 一人を好む ・ 特定の人を好む)
・ 好きな遊び方(普通 ・ 一人を好む ・ 大人とのかかわりを好む)】

● その他特記事項【 】

● 学習(小学生以上) ・ 国語(得意 ・ 普通 ・ 苦手:どんなこと? _____)
・ 算数・数学(得意 ・ 普通 ・ 苦手:どんなこと? _____)
・ 理科(得意 ・ 普通 ・ 苦手:どんなこと? _____)
・ 社会(得意 ・ 普通 ・ 苦手:どんなこと? _____)
・ 英語(得意 ・ 普通 ・ 苦手:どんなこと? _____)
・ 実技<図工・音楽・美術・技術など>
(得意 ・ 普通 ・ 苦手:どんなこと? _____)

● その他特記事項【 】

生活の様子

☆特に相談したいこと☆