

記入日 年 月 日

ふりがな

お子様のお名前 _____ 性別: 男・女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢: _____ 歳 年少・年中・年長
その他(_____)

ふりがな

記入者のお名前 _____ 続柄: _____

ご住所 〒(_____)

電話番号: _____

携帯番号: _____

1 当院をお知りになったきっかけを教えてください(あてはまるものに○をつけてください(複数可))

- インターネット 学校の先生からのご紹介 ご家族からのご紹介 ご友人からのご紹介
他機関からのご紹介 兄弟姉妹が通院している(していた) 当院の設置掲示板を見た
講演会に参加した その他(_____)

2-1 相談されたいことはどんなことですか？

2-2 上記の内容で気になり始めた、または、他の人から指摘を受けた時期はいつ頃ですか？

_____ 年 _____ 月頃 あるいは _____ 歳頃

どなたから指摘を受けたことがありますか？ (_____) ・ 指摘を受けたことはない

2-3 これまでどのような工夫や対処をされましたか？

3 当院に希望されることはなんですか？(あてはまるものに○をつけてください〈複数可〉)

お子様への関わり方・対応を教えてください 園の先生への伝え方を教えてください 就学に向けて相談をしたい
 検査をしたい 特性や傾向を知りたい 診断書がほしい お薬を検討したい セカンドオピニオン
 言語訓練をしてほしい ビジントレーニングをしてほしい 療育/児童デイサービスに通いたい 意見書がほしい
 その他(_____)

4 発達のこと過去に医療機関を受診したことがある、または、現在も通院されている方はご記入ください。

医療機関名	年齢	相談内容	診断名	継続の有無
	歳～ 歳			通院 不定期 終了
	歳～ 歳			通院 不定期 終了
	歳～ 歳			通院 不定期 終了

5 医療機関以外の施設で相談をしている、または、過去に相談をしたことがあれば、ご記入ください。

機関名	年齢	相談内容	継続の有無
	歳～ 歳		通院 不定期 終了
	歳～ 歳		通院 不定期 終了
	歳～ 歳		通院 不定期 終了

6 現在、療育(児童発達支援)、または、放課後等デイサービス(児童デイサービス)に通っている、または、過去に通ったことがあれば、ご記入ください。

施設名	年齢	主な療育の内容	頻度(1週間に1回など)
	歳～ 歳		

7 今までに、他機関にて発達検査(知能検査)を受けられたことはありますか？

ない ・ ある → 【ある】の方は具体的にお書きください。

機関名	年齢	検査名	結果
	歳 か月	K 式 WISC その他(_____)	口頭説明 文書 説明なし
	歳 か月	K 式 WISC その他(_____)	口頭説明 文書 説明なし

※検査を受けられたことのある方で、検査結果のコピーがありましたら、初診時にご持参ください。

8 障害者(療育)手帳をお持ちですか？ 持っていない ・ 持っている

障害者(療育)手帳をお持ちの方には具体的にお書きください。

療育手帳: A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)取得

身体障害者手帳(_____)種 (_____)級(障害名: _____)

『特別児童扶養手当』、『障害児福祉手当』等、診断書を作成されたことがありますか？

なし ・ あり → 作成した病院名: _____

9-1 生育歴

出生：()週()日 出生体重：()g

黄疸：なし・普通・光線療法・交換輸血 乳児期の栄養法：母乳・混合・人工乳

妊娠・出産の時に何か特記事項がありましたらお書きください。

--

首すわり()か月	寝返り()か月	一人すわり()か月	ハイハイ：した・しなかった
一人立ち： 歳 か月	一人歩き： 歳 か月	指差し： 歳ごろ	
始語： 歳 か月	言葉：()	トイレトレーニング完了： 歳 か月	
排泄： オムツ必要 ・ オムツ不要 ・ 夜のみオムツ ・ 通園先のみパンツ(オムツ) ・ トレーニング中			
排尿： 事前に伝えられる ・ 事後報告 ・ 全面的に介助必要 ・ ある程度手伝いが必要 ・ 失敗なく自分ができる			
排便： 事前に伝えられる ・ 事後報告 ・ 全面的に介助必要 ・ ある程度手伝いが必要 ・ 失敗なく自分ができる			

9-2 ことばの発達(あてはまるものに○をつけてください)

耳の聞こえ	気になる ・ 気にならない
ことばの理解(日常生活上)	理解できている ・ 多少理解できている ・ 理解できない
ことばでの表現	未発語 ・ 語の一部(例：“○○ゴ”など) ・ 単語 ・ 二語文 ・ 三語文 ・ 会話できる
コミュニケーション手段	言葉で伝える ・ 手を引いて伝える ・ 指さし ・ 要求しない

ことばの発達で気になるところがありましたらお書きください。

--

10 健診のときに、何か指摘されましたか？あるいは困っていることを相談しましたか？

1 歳 6 か月児健診：何も言われなかった ・ 指導を受けた ・ 相談した

内容：_____

3 歳児健診：何も言われなかった ・ 指導を受けた ・ 相談した

内容：_____

11 お子さんの健康について

大きな病気をしたことがありますか？ いいえ ・ はい

病名：_____ 治療終了 ・ 経過観察 ・ 治療中

今までにてんかん発作、または、けいれんを起こしたことはありますか？

いいえ ・ はい(歳 か月頃) 治療終了 ・ 経過観察 ・ 治療中

どのような発作でしたか？ _____

どれくらいの頻度で起こりますか？

毎日 ・ 1 週間に数回 ・ 月に数回 ・ 年に数回 その他(_____)

頭部外傷を負ったことがありますか？

いいえ ・ はい(歳 か月頃) 治療終了 ・ 経過観察 ・ 治療中

12-1 通園・通学歴(あてはまるものには○をつけてください)

		園・学校の名称 / 期間 / 支援級の利用や加配の有無	
療育園			歳～ 歳
保育園	市立・私立	保育園	加配あり・加配なし
幼稚園	市立・私立	幼稚園	加配あり・加配なし
小学校	市立・私立	小学校	
普通学級・補助教員(年生～ 年生)・支援学級(年生～ 年生)・通級指導教室(年生～ 年生)			
中学校	市立・私立	中学校	
普通学級・支援学級(年生～ 年生)			

12-2 転園・転居はありましたか？ なかった ・ あった

【あった】と○をされた方は、時期や場所、園や学校名などを具体的にお書きください。

13-1 ご家族構成(あてはまるものには○をつけてください)

続柄	氏名	年齢	職業/園・学校名	同居の有無
父親				同居・別居・単身赴任・離婚・死別
継父・パートナー				同居・別居・単身赴任
母親				同居・別居・単身赴任・離婚・死別
継母・パートナー				同居・別居・単身赴任
兄・姉・弟・妹				同居 ・ 別居
兄・姉・弟・妹				同居 ・ 別居
兄・姉・弟・妹				同居 ・ 別居
兄・姉・弟・妹				同居 ・ 別居
兄・姉・弟・妹				同居 ・ 別居

上記以外に同居されている方がおられましたら、あてはまる方に○をつけてください。

祖父(父方・母方)・祖母(父方・母方)・その他(_____)

13-2 子育てについて(あてはまるものには○をつけてください)

ご家族間で子育てについての考え方は同じですか？ いいえ ・ はい

【いはい】と○をされた方は具体的にお書きください。

育児に協力・援助してくれる人はいますか？

なし ・ 父 ・ 母 ・ 祖父(父方・母方) ・ 祖母(父方・母方) ・ ご親戚(_____)
 ご友人 ・ ご近所の人 その他(_____)

相談できる人はいますか？

なし ・ 父 ・ 母 ・ 祖父(父方・母方) ・ 祖母(父方・母方) ・ ご親戚(_____)
 ご友人 ・ ご近所の人 その他(_____)

