記入日：　　年　　月　　日

相談シート

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者氏名(記入者)： | | | | | | 対象者との関係： | | | |
| 相談者住所：〒 | | | | | | 電話番号 | | ( ) －  ※日中つながりやすい番号をご記入ください | |
| 相談経路（機関名・担当者等）： | | | | | | | | | |
| 対象者名： | | | | 男／女 | | 生年月日 | | 年　　月　　日（　歳） | |
| 診 断 | | □有 診断名【　　　　　　　　　　　　】　診断時期：　　　年　　　　月頃  医療機関：　　　　　　　　主治医：  服薬名：朝(　　　　　 )昼(　　　 　　)夕(　　　 　　)寝る前(  □無 | | | | | | | |
| 手　帳 | | □療育手帳（ Ａ／Ｂ ）　　　　　　　　　取得年月日：　　年　　月　　日  □身体手帳（　　級　障害名：　　　　　）取得年月日：　　年　　月　　日  □精神障害福祉手帳　　　　　　　　　　　取得年月日：　　年　　月　　日  □なし | | | | | | | |
| 手　当 | | □障害児福祉手当　　　□特別児童扶養手当　　□自立支援医療　　□なし  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 相談支援ファイル | | □有　　　　　　　　　□無 | | | | | | | |
| 所属している学校名：　　　　　　　　学校　(担任名：　　　　　　)  利用クラス：【　通常学級　　支援学級( )】　クラス人数（　　　名）  全校人数：（　　　　　　名） | | | | | | | | | |
| 対象者住所：〒 | | | | | 電話番号 | | 自宅：  携帯： | | |
| 家族構成 | 氏　　名 | | 続柄 | 年齢 | 職業・学校 | | 同居・別居 | | 特記事項 |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |

以下の質問お答え下さい。お答えにくいものなどがありましたら、ご記入にならなくても良いです。

**■他機関の利用について**

**Ａ．なし　　　　Ｂ．あり**　　　　※「あり」と答えた方は、ご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 機関名 | 内容 | 利用頻度 | 利用した時期 |
| 相談機関 |  |  |  |  |
| 医療機関 |  |  |  |  |
| 療育機関 |  |  |  |  |

■**今までの発達の経過**

|  |
| --- |
| 出生児の体重（　　　　　）ｇ（　　　）週で出生／（　自然分娩　・　帝王切開） |
| 生後1年までに病気などで入院したことが（　　あった　　・　　なかった） |
| 発達の経過  首のすわり（　　ヶ月）　ねがえり（　　ヶ月）　　はいはい（　　ヶ月）　　つかまり立ち（　　ヶ月）  歩き始め（　　ヶ月）　　　発語（　　　　ヶ月）　　2語文(　　　ヶ月) |
| 健診等で指摘されたことがありますか。　　ない　　・　　ある（いつ頃：　　　　　　　　　） |
| 発達検査を受けたことがありますか。検査結果等がありましたら、ご持参下さい。  Ａ．いいえ　　Ｂ．はい［検査名：　　　　　　検査時年齢：　　歳頃　　機関名：　　　　　　　　　］ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 言語面 |  | 言葉（発語）が遅かった |  | オウム返しの応答が多かった |
|  | 変わった言い回しをした |  | 一方的に自分の言いたいことを言っていた |
|  | CMなどの言葉を繰り返し言っていた |  | 会話が続かなかった |
| 表出 | なし　　　単語　　　２語文程度　　　２語文以上　　オウム返しが見られた  意味（目的）のない言葉を使用　　　　特に気にならない | | |
| 理解 | だいたい理解できた　　　単語であれば理解できた　　　ほとんど理解できない | | |

■**幼児期の子どもさんの様子について、当てはまるところに○をして下さい。**

（幼児期の子どもさんの様子　続き）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 行動面 |  | 動き回る、じっとしていられない |  | 新しい場所や人に緊張しやすい |
|  | 視線が合いにくい、または合いすぎる |  | 他の子どもに興味や関心が薄い |
|  | 名前を呼んでも振り向かない |  | 手をヒラヒラさせる |
|  | 「見て！見て！」と見せたいものを持って  来ない |  | 1人で遊んでいることが多い |
|  | 友だちとごっこ遊びをしない |  | 物を並べて遊ぶことを好む |
|  | 同じ質問をしつこくする |  | つま先で歩くことがある |
|  | 人の気持ちや意図を理解することが苦手 |  | 指さしで興味するものを伝えない |
|  | 乱暴な言動がある |  | 順番を待つことができないもしくは苦手 |
|  | 好きなものについて人並み以上に知っている |  | 手先が不器用 |
|  | 運動が苦手 |  | 急に泣いたり怒ったりする、癇癪が多い |
|  | 頭をたたく、手を噛むなど自分を傷つける |  | 普段通りの手順などが急に変更すると  混乱していた |
|  | 好きなことは集中できる |  | クルクル回るものを好んでいた |
|  | 集団行動に参加することが難しい |  | 教えていない文字等を覚えるのが得意 |
|  | 数字やひらがなに興味を持たない |  | 親の後追いをしない |
|  | 極端な人見知りをする、または人見知りがない |  | ぎこちない身体の動きをする |
|  | 苦手・嫌なものに取り組まない |  | 睡眠リズムや生活リズムが不安定 |
| 感覚面 | 大きな音が苦手　　名前を呼んで振り向かない　　小さな音でも聞こえていた　　特定の音に敏感  掃除機や洗濯機などの音を過剰に嫌がった　　　特に気にならない  その他( 　　　　　　　　　 ) | | | |
| 光るもの・動くもの・鏡をじっとみていた　　特定のマークやロゴにこだわっていた  教えていない文字を覚えた　　特に気にならない　　その他( ) | | | |
| 特定の銘柄の食べ物にこだわた　　偏食があった（ 　　 )　特に気にならない | | | |
| 抱っこを嫌がった　ふわふわ、すべすべしたものを頬にあてたりなでたりしていた  物を口に入れたり唇にあてたりしていた　　気にならない　　　その他( 　　　 ) | | | |
| 特定のにおいを気にする、嫌がった( )　 　特に気にならない  その他( 　　　　　　　　　　　　 ) | | | |
| ケガをして痛がっているように見えなかった　　過剰に嫌がった　　特に気にならない  その他( 　　　　　　　　　　　 ) | | | |

**■小学校・中学校での生活について、当てはまるところに○をして下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小学校 | 学習の集中時間 |  | １０分以下 | |  | ３０分以下 |
|  | １時間程度 | |  | ほとんどできない |
| 学習の習熟度 |  | ほとんどの科目についていける | |  | ほどんどの科目についていけない |
|  | 一部の科目についていける[　　　　　　　　　　　　　] | | | |
| 得意な科目 |  | | | | |
| 苦手な科目 |  | | | | |
| 集団行動等 |  | | ほとんど参加できる |  | 小集団（5人以下）ならできる |
|  | | 参加はできるがストレスが多い | | |
| 一緒に遊ぶ友だちが（　いる　・　　いない　） | | | | |
| クラブ活動等： | | | | |
| 好きな遊び・興味： | | | | |
| 中学校 | 学習の集中時間 |  | １０分以下 | |  | ３０分以下 |
|  | １時間程度 | |  | ほとんどできない |
| 学習の習熟度 |  | ほとんどの科目についていける | |  | ほどんどの科目についていけない |
|  | 一部の科目についていける[　　　　　　　　　　　　　] | | | |
| 得意な科目 |  | | | | |
| 苦手な科目 |  | | | | |
| 集団行動等 |  | | ほとんど参加できる |  | 小集団（5人以下）ならできる |
|  | | 参加はできるがストレスが多い | | |
| 一緒に遊ぶ友だちが（　いる　・　　いない） | | | | |
| クラブ活動等： | | | | |
| 余暇・興味のあること： | | | | |

**■高校以降の生活について、当てはまるところに○をして下さい。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高　　校 | 学習の集中時間 |  | １０分以下 |  | ３０分以下 |
|  | １時間程度 |  | ほとんどできない |
| 学習の習熟度 |  | ほとんどの科目についていける |  | ほどんどの科目についていけない |
|  | 一部の科目についていける[　　　　　　　　　　　　　] | | |
| 得意な科目 |  | | | |
| 苦手な科目 |  | | | |
| 集団行動等 |  | ほとんど参加できる |  | 小集団（5人以下）ならできる |
|  | 参加はできるがストレスが多い | | |
| 一緒に遊ぶ友だちが（　いる　・　　いない　） | | | |
| クラブ活動等： | | | |
| 余暇・興味のあること： | | | |
| アルバイト経験 | なし　　　　　　ある(職業: ) | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 進学した場合  （大学・専門学校） | 学習の集中時間 |  | １０分以下 |  | ３０分以下 |
|  | １時間程度 |  | ほとんどできない |
| 学習の習熟度 |  | ほとんどの科目についていける |  | ほどんどの科目についていけない |
|  | 一部の科目についていける[　　　　　　　　　　　　　] | | |
| 得意な科目 |  | | | |
| 苦手な科目 |  | | | |
| 集団行動等 |  | ほとんど参加できる |  | 小集団（5人以下）ならできる |
|  | 参加はできるがストレスが多い | | |
| よく一緒に遊ぶ友だちが（　いる　・　　いない　） | | | |
| クラブ活動等： | | | |
| 余暇・興味のあること： | | | |
| アルバイト経験 | なし　　　　　　ある(職業: ) | | | |

**■現在の様子について**

|  |  |
| --- | --- |
| 規則正しい生活をしていますか。 | Ａ．はい　　　　Ｂ．いいえ |
| 朝昼夕の食事はとれていますか。 | Ａ．はい　　　　Ｂ．いいえ |
| 睡眠はとれていますか。 | Ａ．はい　　　　Ｂ．いいえ　　　　[睡眠時間：　　　時間程度] |
| 一人で外出されますか。 | Ａ．はい（行動範囲：　　　　　　　　　　）　Ｂ．いいえ |
| お手伝いをしますか。 | Ａ．はい（　調理　・掃除　・　お使い　）　　Ｂ．いいえ |
| 自分から対人交流をしますか。 | Ａ．はい　　　　Ｂ．いいえ |
| 就職やバイトをしていますか。 | Ａ．はい（職業：　　　　　　　　　　　）　　Ｂ．いいえ |
| 子どもさんはどのような性格と  思われますか。 |  |

|  |
| --- |
| 子どもさんの好きなこと、得意なことや興味、関心のあることをご記入ください。  　　　(例)〇〇に興味を持っている、○○が好き、〇〇に詳しい、数字に興味を持っている、など |
|  |
| 現在のお困りごとについてご記入ください。 |
|  |

　ご記入ありがとうございました。