

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。
 いいえ はい [検査名 : 検査時年齢 : 歳頃 機関名 :]

■現在の子どもの様子について、当てはまるところに○をして下さい。

言語面		言葉(発語)が遅い		オウム返しへの応答が多い
		変わった言い回しをする		一方的に自分の言いたいことを言う
		CMなどの言葉を繰り返し言う		会話が続かない
	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る 意味(目的)のない言葉を使用 特に気にならない		
	理解	だいたい理解できる 単語であれば理解できる ほとんど理解できない		
行動面		動き回る、じっとしてられない		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、痙攣が多い
	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する
	好きなことは集中できる	クルクル回るものを好む
	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る 特定の音に敏感 掃除機や洗濯機などの音を過剰に嫌がる 特に気にならない その他()	
	光るもの・動くもの・鏡をじっとみる 特定のマークやロゴにこだわる 教えていない文字を覚える 特に気にならない その他()	
	特定の銘柄の食べ物にこだわる 偏食がある() 特に気にならない	
	抱っこを嫌がる ふわふわ、すべすべしたものを頬にあてたりなでたりする 物を口に入れたり唇にあてたりする 特に気にならない その他()	
	特定のにおいを気にする、嫌がる() 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い 過剰に嫌がる 特に気にならない その他()	

■日常生活について

生活面	食 事	ほぼ一人でできる	一部手助けが必要	できない
	衣類着脱	ほぼ一人でできる	一部手助けが必要	できない
	排 泄	ほぼ一人でできる	一部手助けが必要	できない
	整理整頓	ほぼ一人でできる	一部手助けが必要	できない
	睡眠時間	規則的	不規則	○睡眠時間.....時間
<p>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)○○に興味を持っている、○○が好き、○○に詳しい、数字に興味を持っている、など</p>				
<p>また、現在のお困りごとについてご記入ください。</p>				

ご記入ありがとうございました。