

記入例

子ども相談室申込書(就学相談用)

子ども相談室申込番号: _____

令和〇年 5月 20日記入

ふりがな	ひがしむらやま たろう		生年月日		年齢
子どもの名前	東村山 太郎	男 女	平成 〇〇年	5月 31日	〇才
学校名 保育施設名	東村山保育園		担任名	〇山 △子 先生	
就学相談で 相談したいこと・ お子さんの心配な点	保育園での生活で集団行動がうまくとれず、友達とかかわりが少なく一人で遊んでいることが多い。物や習慣等いつもと違うことがあるとパニックを起こすことがある。				
通級・特別支援教室 の経験 (新中学生のみ記入)	なし・あり (_____ 学級)		年 ~		年まで
相談機関	子ども相談室 ・ その他(_____) 担当者(_____)				
医療機関	〇〇小児病院 (小児神経)科 担当医(〇〇先生)				
知能・発達検査	なし・あり(あり) 検査名: 田中ビネー ・ WISC-IV ・ その他(_____) 実施時期: 令和〇年 12月 実施機関名[〇〇小児病院]				
家 族 (本人以外)	続柄(お子さんから見た続柄、例:母・弟)	氏名	年齢	学年	備考 (相談員に伝えておきたいこと)
	父	東村山 一郎	35		
	母	東村山 花子	33		
	兄	東村山 光	9	4	東村山第一小学校(特別支援学級)

1、誕生・乳幼児期について(新小学生と、初めて就学相談を受ける新中学生の方はお書きください。)

- ①出産は〔安産〕・その他(_____)(出生時体重 2800 g)]
- ②歩き始めはいつでしたか? 1才 2ヶ月頃
- ③かたことの言い始めはいつ頃ですか? 2才 4ヶ月頃
- ④おむつがとれたのはいつ頃ですか? 5才 2ヶ月頃
- ⑤利き手が定まったのはいつ頃ですか? 4才 10ヶ月頃
- ⑥人見知りはどうでしたか? [激しかった ・ 普通 ・ ほとんど無かった]
- ⑦後追いはどうでしたか? [激しかった ・ 普通 ・ ほとんど無かった]
- ⑧健診時に発達について指摘を受けたことはありますか?

[言葉が少ないことや視線が合いにくいなど、乳幼児期に見られるコミュニケーション能力ついて]

※裏面もご記入ください

2、現在までに、以下にあてはまることがあれば、その項目に○をつけてください。また、必要事項をご記入ください。

- ①音や光など特定の感覚に対する過敏さがありますか？〔 いいえ ・ はい 〕
- ②何かに、こだわることが多かったですか？〔 いいえ ・ はい 〕
- 〔 同じ洋服ばかり着る。予定の変更でパニックを起こす。 〕
- ③特に動きが大きい、落ちつきがないと感じたことがありますか？〔 いいえ ・ はい 〕
- ④言葉の発達、発音で気になることはありましたか？〔 いいえ ・ はい： 語彙が少ない 〕
- ⑤痙攣やひきつけをおこしたことがありますか？〔 いいえ ・ はい： 才頃 〕 脳波検査〔正常・異常〕
- ⑥おねしょ、おもらしをすることが多かったですか？〔 いいえ ・ はい： 5 才くらい 〕
- ⑦目の病気がありますか？〔 なし ・ あり 病名： 〕
- ⑧耳鼻科の病気がありますか？〔 なし ・ あり 病名： 〕
- ⑨難聴について〔 なし ・ あり： 右 ・ 左 ・ 両耳 〕
- ⑩アレルギーはありますか？ 〔 なし ・ あり 〕
- 〔 アトピー性皮膚炎 ・ 喘息 ・ 食物（ そば ） ・ その他（ ） 〕
- ⑪偏食はありますか？ 〔 なし ・ あり 〕
- ⑫大きな病気をしたことがありますか？〔 いいえ ・ はい 病名： 医療機関名： 〕
- 現在の状況〔治療中： あるいは、 才頃完治している。〕
- ⑬大きなけがをしたことがありますか？〔 いいえ ・ はい： けがの部位： 頭部 4才頃 〕
- ⑭継続して服薬している薬はありますか？〔 いいえ ・ はい： 薬の種類、名称： コンサータ18mg 〕
- ⑮睡眠に問題を感じたことがありますか？〔 いいえ ・ あり： 寝つきが悪い・深夜に目が覚める 〕
- ⑯同年代の子どもと遊びましたか？〔 よく遊んだ ・ あまり遊ばなかった ・ 遊ばなかった 〕
- ⑰運動時に気を付けることや制限がありますか？〔 なし ・ あり： 高い所を怖がる 〕
- ※行動観察で簡単な運動をします。配慮事項がありましたら、お書きください。
- ⑱注意・集中が続きにくい様子がありますか？〔 いいえ ・ はい 〕
- ⑲集団での一斉指示に応じにくいことはありますか？〔 いいえ ・ はい 〕
- ⑳子ども相談室で検査を受ける際に配慮を要することがありますか？
- 〔 なし ・ あり： 家族以外の人前では話さない。園・学校で机やいすなど補助具を使っている。 〕
- ㉑その他、ご心配なことや気になっていることがあれば、お書きください。
- 〔 小学校の学習についていかれるかどうか。 〕

3、就学相談を受けるきっかけについて(○をつけてください)

- ()市報・HP ()在籍している園・学校 ()医療機関
()保健師 ()子ども相談室 ()その他〔 〕