

相談申込票

令和 年 月 日記入

フリガナ 本人氏名	男・女	生年月日	年 月 日 (歳 カ月)	
学 校 名	学校 年 組		日中の 連絡先	①() — —
保 護 者 名	(続柄:)			②() — —
住 所	〒			
各種手帳	身体障害者 手帳番号		愛の手帳 番 号	
家 族 及 び 同 居 者				
氏 名	続柄	生年月日(年齢)	職業・学年	そ の 他
* 学校生活や家庭生活で、ご心配なことや相談したいことを、具体的にお書きください。				
* 今まで受けた相談や検査について				
受けた場所	受けた時期	頻度・回数	検査結果・助言内容等	
	歳 カ月			
	歳 カ月			
	歳 カ月			
	歳 カ月			
	歳 カ月			

【生育歴】 当てはまるものに○をつけ(複数可)、当てはまらない時は空欄に記入してください	
誕生前	・妊娠中の母体の状態は：良・普通・不調() ・妊娠中の精神状態は：良・普通・不調() ・胎児の育成状況は：良・普通・不調()
出産時	・満期産() ・早産(週) ・過熟産(週) ・出産時体重： g ・分娩：安産 難産 (早期破水 陣痛微弱 鉗子 吸引 帝王切開 仮死)
乳幼児期	・栄養：母乳 人工 混合 ・哺乳状況：飲みが悪い ミルクを吐く ミルク嫌い 哺乳瓶を嫌う 時間がかかる ・離乳食：開始(月) 終了(月) 離乳困難(有： 無) ・卒乳： 月 卒乳困難 (有 無) ・身体発育：良い 普通 不調() ・首の座り(月) 寝返り(月) お座り(月) ・這い這い(月) 歩き始め(月) ・人見知り：無 有 (月) 普通 強い ・後追い：無 有 (月) 普通 強い ・ことばの始め(月) ことばの発達：早い 普通 遅い はっきりしない ・オムツが取れた時期：昼(歳 月) 夜(歳 月) ・育てるのに気になった点() ・幼稚園、保育園に：行った 歳から 行かなかった ・転園：有 (歳) 無 ・幼稚園、保育園に：喜んで行った 母からなかなか離れなれなかった 嫌がって苦労した ・友達と(よく遊んだ：あまり遊ばなかった 全然遊ばなかった) ・よくした遊び： ・心配だった行動や変わった癖 ・主な病気、怪我： ・利き手：右 ・左 ・その他 ・その他
現在の ようす * 学校生活 の様子も併せ てご記入くだ さい。	・睡眠について：眠らない() 夜泣き() 寝ぼける() ・食事について：偏食() 小食() 過食() 異食() ・排泄について：おもらし() 大便のおもらし() おねしょ() ・癖について：指しゃぶり() 爪かみ() 自慰() チック() どもる() ・学校へは：喜んで行った 初めは送らないと行かなかった 嫌がって苦労した ・登校状況：休まない 時々休む よく休む 遅刻する ・転校したことが：ない ある () 年生の時 ・行動面：大きな音・特定の音が苦手 ざわざわした状況が苦手 じっとしていることが苦手 注意・集中が持続し難い 長時間姿勢保持が難しい 整理整頓が苦手 こだわりが強い 着替えが遅い ものを探すのが苦手 長時間じっと見ていることが苦手 板書が遅い ・対人関係：視線が合いにくい 一人でいることが多い 全体の指示が聞けない 不安・緊張が強い 表情の読み取りが苦手 ルールが守れない 暴言・暴力 パニックになりやすい ・運動面：転びやすい よく机や人にぶつかる リズム・拍子をとるのが難しい 縄跳びが苦手 ・読み書き：鏡文字 文字がマスからはみ出す 板書を写すのが難しい 音読が苦手 ・その他：
【既往歴】	
・主な病気・ケガ() ・病気について：ひきつけ() 喘息() 肺炎() ・眼について：弱視() 遠視() 近視() 乱視() 斜視() 色弱() ・耳鼻について：難聴() 中耳炎() 鼻炎()	
【生活歴】	
・転居……なし、あり： 回、 歳頃、 から転居 ・主な養育者……父 母 祖父 祖母 その他() ・主な養育者との分離経験……なし、あり 分離期間…… 歳 月 ～ 歳 月(年 月) ・分離の理由()	
【ご本人の特徴】	
得意なこと・ 伸ばしていきたい所：	
苦手なこと・ 配慮が必要な所：	