はやしま
こどもと家族の
相談クリニック

発達相談外来　小学生・中学生

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　　学年：　　年生

ふ り が な

記入者のお名前　　続柄：

ご住所　〒（　　―　　）

連絡のつきやすい

電話番号①：続柄（　　）　　電話番号②：続柄（　　）

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？

あてはまるものにチェックを入れてください。（複数可です）

☐ 発達特性や傾向を知りたい　☐ 発達検査をしたい　☐ 診断書/意見書がほしい　☐ お薬を検討したい
☐ その他

詳細をご記入ください。

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ましたか？　（　　）　・　指摘を受けたことはない

発達相談外来

2-3　これまでどのような工夫や対処をされましたか？

3　発達のことで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			通院　不定期　終了
	～　　歳			通院　不定期　終了
	～　　歳			通院　不定期　終了
	～　　歳			通院　不定期　終了

4　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		通院　不定期　終了
	～　　歳		通院　不定期　終了
	～　　歳		通院　不定期　終了
	～　　歳		通院　不定期　終了

5　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		
	～　　歳		
	～　　歳		
	～　　歳		

発達相談外来

6　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　　ヵ月	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
	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。

7　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）手帳を持っておられる方は具体的にお書きください。

療育手帳：　A　・　BI　・　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：

8　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	

発達相談外来

９　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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１０　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＿＿＿ヵ月頃）　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（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

てんかん発作、けいれんのかかりつけ医療機関はどちらですか？＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

頭部外傷を負ったことがありますか？

いいえ　・　はい（＿＿＿歳＿＿＿ヵ月頃）　治療終了　・　経過観察　・　治療中

１１　通園・通学歴（あてはまるものには○をつけてください）

<table>
<tr><td></td><td colspan="3">園・学校の名称　／　期間　／支援学級の利用や加配の有無</td></tr>
<tr><td>療育園</td><td colspan="2"></td><td>歳～　　歳</td></tr>
<tr><td>保育園
（所）</td><td>市立 ・ 私立</td><td>保育園</td><td>加配あり　・　加配なし</td></tr>
<tr><td>幼稚園</td><td>市立 ・ 私立</td><td>幼稚園</td><td>加配あり　・　加配なし</td></tr>
<tr><td>小学校</td><td>市立 ・ 私立</td><td colspan="2">小学校</td></tr>
<tr><td colspan="4">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）</td></tr>
<tr><td>中学校</td><td>市立 ・ 私立</td><td colspan="2">中学校</td></tr>
<tr><td colspan="4">普通学級　・　支援学級（　　年生～　　年生）</td></tr>
</table>

１２　転園や転校・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、時期や場所などを具体的にお書きください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発達相談外来

１３-１　ご家族構成（あてはまるものには〇をつけてください）

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、あてはまる方に〇をつけてください。

祖父（父方・母方）　・　祖母（父方・母方）　・　その他（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

１３-２　子育てについて（あてはまるものに〇をつけてください）

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

【いいえ】と〇をされた方は、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（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

１３-３　ご家族やご親戚の方で心療内科や精神科への通院歴・入院歴のある方はいますか？

いない　・　いる　　お子さんとの続柄：＿＿＿＿＿＿＿＿　　病名：＿＿＿＿＿＿

通院なし　・　通院していた　・　通院している　・　入院していた　・　入院している

発達相談外来

Ｉ４-１　お子様についてお尋ねします。（あてはまるものに○をつけてください）

①　朝は何時ぐらいに起きますか？　（　　～　　時）　寝起きは　良い　・　悪い

②　夜は何時に寝ますか？　（　　～　　時）　寝付きは　良い　・　悪い

③　ゲーム・PC・TV 等は、何時間ぐらい使いますか？　平日（　　）時間　休日（　　）時間

④　食事は１日３回とっていますか？　はい　・　いいえ

⑤　この２、３か月の体重の変化はどうですか？　減少　・　変化なし　・　増加

⑥　親子関係は、うまくいっていますか？　良い　・　ふつう　・　良くない

兄弟姉妹の関係は、うまくいっていますか？　良い　・　ふつう　・　良くない

⑦　好きな遊びは何ですか？ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑧　得意なことは何ですか？ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑨　性格は？ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑩　友達関係は、うまくいっていますか？　良い　・　ふつう　・　良くない

友だちとの付き合いはどうですか？　あまり関わらない　・　誘われれば遊ぶ　・　積極的

⑪　学校の成績はどうですか？　良い　・　ふつう　・　良くない

学校の先生からはどんなお子様と言われていますか？

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ｉ４-２　お子さまの行動であてはまるものにチェックをつけてください(複数可)。

□　①落ち着きがない

□　②思い通りにならないとかんしゃくを起こす

□　③注意散漫である

□　④大人の言うことを聞かない

□　⑤忘れ物が多い

□　⑥順番を待つことが難しい

□　⑦集団行動が苦手

□　⑧手先が不器用

□　⑨負けるのがすごく嫌

□　⑩言葉の遅れがある

□　⑪喋っているが発音が不明瞭で聴き取りにくい

□　⑫会話がズレる

□　⑬友達と遊ぶより一人遊びが好き

□　⑭新しい事やいつもと違う事に苦手さがある

□　⑮こだわりがある

□　⑯偏食が激しい

□　⑰音に敏感である

□　⑱勉強の遅れがある

□　⑲よくつまずく

□　⑳ノートへの書き写しに時間が掛かる

Ｉ５　現在、通われている習い事、過去に通われていた習い事があれば、ご記入ください。

習い事	年齢	頻度（週に１回など）
	歳　～　歳	
	歳　～　歳	
	歳　～　歳	
	歳　～　歳	
	歳　～　歳	

発達相談外来

１６　乳児期から現在に至るまでお子さまの行動の様子について当てはまるものにチェックをつけてください（複数可）。

乳児期（0～1 歳頃）

☐　目が合いにくかった	☐　筋肉が硬い／柔らかいと言われた
☐　抱かれることを嫌がることが多かった	☐　首すわりが遅かった
☐　笑いかけへの反応が乏しかった	☐　寝つきや睡眠リズムに問題があった
☐　泣きが激しい、泣き止みにくかった	☐　音・光・触覚などへの過敏／鈍感があった

I.　幼児期（1～6 歳頃）

１．コミュニケーション（1～6 歳頃）

☐　要求の指さしが少なかった（例：欲しい物を指さして「とって」と示さない／手を引いて誘導することが多い）	☐　共感の指さし（見せる・共有する）が少なかった（例：見つけたものを指さして大人に“見て”と示さない）
☐　オウム返し（エコラリア）が多かった	☐　名前を呼ばれても反応しにくかった
☐　言葉が遅かった	☐　一人で遊ぶことが多かった

２．行動の特徴（1～6 歳頃）

☐　同じ行動を繰り返すことが多かった（例：手をひらひら、くるくる回る、同じ言葉を繰り返すなど）	☐　おもちゃや物を並べる・決まった配置にこだわるなどの行動があった
☐　かんしゃく・パニックを起こすことがあった	☐　落ち着きがなかった
☐　予定や順番の変更が苦手だった	

３．感覚の特徴（1～6 歳頃）

☐　音・光・匂いに過敏・鈍感だった	☐　痛みに鈍い／温度に気づきにくい傾向があった
☐　特定の触感が苦手だった（タグ・特定の衣服など）	☐　特定の刺激を好む傾向があった（例：布やひもを触り続ける、光や回る物を見続ける、同じ動画を見続ける）

II.　保育園・幼稚園での様子（3～6 歳頃）

１．行事・集団活動（3～6 歳頃）

☐　行事にスムーズに参加できていた	☐　整列や順番待ちが難しかった
☐　活動の途中で離脱することがあった	☐　お母さん・お父さんと離れるのを嫌がった
☐　大きな音やにぎやかさが苦手だった	☐　行事後に疲れやすかった
☐　行事前に不安や緊張が強かった/テンションが高くなりすぎることがあった	

発達相談外来

2．日常の活動（3〜6 歳頃）

☐ 一人で遊ぶことが多かった	☐ お友達とトラブルが多かった
☐ 片づけが苦手だった	☐ 特定の遊びにこだわることがあった
☐ 危険予測が苦手だった（例：車や自転車が来ていても周りを確認せず走り出す、椅子や高いところに登ったり飛び降りる、人との距離が掴めずぶつかる）	☐ 遊びの切り替えが難しかった（例：遊びに夢中になると声をかけても聞こえていないみたい、終わりや片付けの声かけで怒る・泣く、次の活動に移れない）

3．静かな活動（読み聞かせ・集まり）（3〜6 歳頃）

☐ 先生のお話や読み聞かせを落ち着いて聞けていた	☐ 先生の話が分かりにくい様子があった（例：先生の指示や説明が一度で理解できていないので周りを見てから動くためワンテンポ遅れる）
☐ 途中で立ち歩くことがあった	☐ 興味があるテーマの時のみ集中できていた

4．身辺自立（3〜6 歳頃）

☐ 着替えに時間がかかった	☐ 偏食（食べ物の好き嫌い）が多かった
☐ トイレ動作の自立が遅かった	☐ 帰りの支度や片づけに時間がかかった
☐ 生活手順（手洗い・支度）が覚えにくかった	

5．対人関係・コミュニケーション（3〜6 歳頃）

☐ 友だちと自然に会話しにくかった	☐ 一方的に話し続ける傾向があった
☐ 気持ちを言葉で伝えることが難しかった	☐ 表情や空気を読み取りにくかった
☐ トラブル時に固まる／泣く／怒るなど反応が強かった	☐ 先生へ甘えすぎる／距離があるなど特徴があった

6．園からの指摘や受けていた支援（3〜6 歳頃）

☐ 加配がついていた	☐ 友だち関係の指摘があった（例：トラブルが多い、お友達に手が出る、１人遊びが多い）
☐ 情緒面で指摘があった（例：かんしゃく、不安が強い、気持ちの切り替えに時間がかかる）	☐ 行動面で指摘があった（例：落ち着きのなさ、指示が通りにくい、集団行動が苦手など）
☐ 言語・コミュニケーションの指摘があった	☐ 感覚過敏の指摘があった
☐ その他（自由記述）	

発達相談外来

Ⅳ．学童期以降の様子（小学校～高校）

１．学習面（小学校～高校）

□ 読み書きに苦労している	□ 計算など算数の苦手さがある
□ 文章理解が難しい	□ 作文が苦手である
□ 宿題・課題の段取りが立てにくい	□ 忘れ物が多い

２．対人関係（小学校～高校）

□ 表情や空気を読み取りにくい	□ 友人関係が続かない
□ 会話のキャッチボールが続きにくい	□ 集団行動が苦手である
□ 冗談が伝わりにくい	□ 友人関係のトラブルがある

３．行動・情緒（小学校～高校）

□ 落ち着きがない	□ 興味の偏りが強い
□ 気が散りやすい	□ 予定変更が苦手である
□ 物を失くしやすい	□ 感情が爆発しやすい／不安が強い

Ⅴ．日常生活

１．生活習慣（小学校～高校）

□ 夜遅くまで寝つきにくい／朝起きられない	□ 排泄の問題（便秘・おもらし）がある
□ 偏食が多い	□ 生活リズムが不安定である

２．家庭での様子（小学校～高校）

□ 宿題や支度に時間がかかる	□ マイペースで周囲を気にしにくい
□ 怒りっぽい・癇癪がある	□ ゲーム・動画に過集中しやすい

１７　過去１年間のお子さまの行動の様子について、週２回以上当てはまるものにチェックをつけてください(複数可)。

□ うっかりミスがある	□ ものをなくしたり、どこに置いたか忘れてしまう
□ 集中し続けるのがむずかしい	□ 気が散りやすい
□ 他のことに気を取られてやるべきことが終わらない	□ 忘れっぽい
□ 時間に合わせて急ぐ、優先順位をつけて課題を取り組むなど段取りをつけて動くのが苦手	□ 面と向かって話しかけられているのに、ぼんやりしていて、しっかり聞いていないように見える
□ 集中力の維持が必要なことを避けたり嫌がったり、なかなかやろうとしない（宿題など）	□ 好きなことに集中しすぎて、切り替えがむずかしい
□ 部屋の片付けができない	□ 指示や説明を集中して聞けていない

発達相談外来

17-1　上記のチェック項目について、どの程度の問題が起きているかチェックをつけてください。

□　生活上の支障はほとんどない	□　軽い困りごとはあるが概ね安定している
□　困難が日常生活に影響している	□　生活全般に支障が大きい

17-2　上記のチェック項目について当てはまるものがあった場合は、最近のエピソードについて詳細を記入してください。

（エピソード例）授業中に先生の指示を聞いていてもすぐに注意がそれてしまってぼーっとしていたり、手遊びなどちがうことを始めてしまうことがある。そのため行動がワンテンポ遅れてしまって、教科書を出すのが遅れたりする。注意をされるとその瞬間は集中しようとするが、一日のうちに、たびたびそのような状態になるので怒られることが多い。本人も「自分ばかり怒られる」と自信を失ってきている。

18　過去１年間のお子さまの行動の様子について週２回以上当てはまるものに当てはまるものにチェックをつけてください(複数可)。

□　手足がもじもじ動いたり、姿勢が崩れやすかったり、身体の落ち着きのなさがある	□　大きな声や大きな物音を立てずに、静かに遊ぶことが難しい
□　授業中、食事中、電車、待合室など席に着いていることが求められる状況で、席を離れる	□　質問に対してよく考えないまま返事をしたり、出し抜けに答えてしまう
□　静かにする必要がある状況で、走ったり、目立つ行動をする	□　がまんが難しい。順番を待ったり、時間やルールを守ったり、欲しいものをがまんすることが苦手
□　しゃべりすぎる	□　他の人がしていることをさえぎったり、邪魔したりする
□　じっとしていない	□　自分の感情を抑えることが苦手
□　授業中に、思いついたことをすぐ口に出してしゃべる	

18-1　上記のチェック項目について、どの程度の問題が起きているかチェックをつけてください。

□　生活上の支障はほとんどない	□　軽い困りごとはあるが概ね安定している
□　困難が日常生活に影響している	□　生活全般に支障が大きい

発達相談外来

１８-２　上記のチェック項目について当てはまるものがあった場合は、最近のエピソードについて詳細を記入してください。

（エピソード例）授業中に鉛筆や消しゴムをいじって手遊びをしてしまったり、座っていても身体をよじったり揺らたり落ち着きがない。思いついたことをがまんできず、先生の話をさえぎって何度も発言してしまうことがある。注意されると反省してしばらくは静かにできるが、また同じように話し出してしまい、授業の流れが止まることがある。

１９　お子さまの学習に関する成長の様子について以下のアンケートにご記入ください。

①　年小から年長にかけて、絵本の読み聞かせは好きでしたか？	□ はい　□ いいえ　□ あまり読み聞かせしていなかった □ お話は聞いていなかったが絵を見るのを好んでいた
②　年中から年長にかけて、言い間違い・聞き間違い・言葉の覚え間違いは多かったですか？	□ はい　□ いいえ ➔ 「はい」の方は、下記に詳細をお書きください。
③　幼児期（小学校に入学する前）、園や家庭で文字の読み書きは教えましたか？	□ はい　□ いいえ ➔ 「はい」の方は、下記の当てはまるものに全てチェックをつけて下さい。 □ 喜んで練習していた　□ すぐに覚えた □ 興味がなさそうだった　□ 嫌がって練習したがらなかった □ 家庭で教えた　□ 保育園・幼稚園で教えた □ 幼児塾で教えた □ その他（下記に詳細をお書きください） 例：こどもチャレンジをした、ドリルを使ったなど
④　小学校に入学する前に、文字の読み書きはどの程度できるようになっていましたか？	□ まったく文字の読み書きができなかった □ 自分の名前は読めた　□ 自分の名前は書けた □ 平仮名の読みができた　□ 平仮名の書きができた □ カタカナの読みができた　□ カタカナの書きができた

はやしま
こどもと家族の
相談クリニック

発達相談外来

⑤ 小学校に入学後、読み書きの学習はどのように進みましたか？	下記の当てはまるものを〇で囲んで下さい

ひらがな	（読字）	得意 ・ 平均 ・ 苦手	（書字）	得意 ・ 平均 ・ 苦手
カタカナ	（読字）	得意 ・ 平均 ・ 苦手	（書字）	得意 ・ 平均 ・ 苦手
漢字	（読字）	得意 ・ 平均 ・ 苦手	（書字）	得意 ・ 平均 ・ 苦手

⑥ 九九の学習はどうでしたか？	□ 得意 □ 平均 □ 苦手 □ まだ習っていない
⑦ 作文や感想文の取り組みはどうですか？	□ 得意 □ 平均 □ 苦手 □ まだ習っていない

⑧ 現在、教科の理解度やテストの得点はどの程度ですか？

➔ 学習面についてご相談予定の方で、お子さまの学習の理解度や成績などをまったく把握されていない場合は、学校にご確認ください。

教科	成績	具体的な得点	
国語	平均の上 ・ 平均 ・ 平均の下	文章題 （ 点）	漢字 （ 点）
算数	平均の上 ・ 平均 ・ 平均の下	文章題 （ 点）	計算 （ 点）
英語	平均の上 ・ 平均 ・ 平均の下	（ 点）	
社会	平均の上 ・ 平均 ・ 平均の下	（ 点）	
理科	平均の上 ・ 平均 ・ 平均の下	（ 点）	

その他　補足事項

⑨ 運動神経はどうですか？	□ 得意 □ 平均 □ 苦手
⑩ 手先の器用さはどうですか？	□ 得意 □ 平均 □ 苦手
⑪ 宿題以外に家庭学習はしていますか？	□ まったくしていない □ している （ 分） □ 塾でしている

ご協力ありがとうございました。