

相 談 申 込 書

記入した日：R 年 月 日

来所予定日：R 年 月 日

記入者氏名：

(続柄：)

ふりがな

お子さまの名前 男・女 (愛称)

平成
生年月日 令和 年 月 日 (歳 ヶ月)

〒
住 所 鎌倉市

電 話 () 携帯電話

所属 幼稚園・保育園

1. 家族構成

続柄	氏 名	生年月日	年齢	職業 ・ 学校名等
		. .		
		. .		
		. .		
		. .		
		. .		

2. 現在、心配している事、相談したい事を具体的にお書きください

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. 今までに行った医療機関・相談機関等

機関名	診療科等	初診の期間	経過の頻度	診断名・ 相談内容等	関わっている職種 Dr Nrs PT OT ST 心理 保健師等
(例) 〇〇病院	リハ科	H27.11.8～ (10ヶ月)	月1回	運動発達の遅れ	Dr PT
(例)1歳6ヶ月児 健康診査	育児相談	H27.11.8～ (6ヶ月)	月2回	筋低緊張	保健師 PT

4. 医療機関、相談機関等の順番をお書きください。

(例) 〇〇小児科 → こども医療センター → こども家庭相談課

5. かかりつけ医はどこですか？

6. 生育歴

(1) お産のこと

ア お子さんの妊娠以前に流産・死産の経験がありますか？

* はい (流産 回、 死産 回) * いいえ

イ お子さんを妊娠中のお母さんの健康状態はどうでしたか？

* 健康だった

* 病気をした (病名 ヶ月時)

* けがをした (ヶ月時) * 妊娠中毒症 (あり なし)

* 流産・早産などをしそうになった (ヶ月時)

ウ つわりの状態はどうでしたか

* 軽かった * 普通 * 重かった

オ お子さんは、絵本が好きですか？（はい・いいえ）

カ その他、何かありましたらお書きください（ ）

(5) コミュニケーションについて

ア お子さんは、何とか意思を伝えようとしていますか？（はい・いいえ）

イ お子さんは、どのようなコミュニケーション手段を使っていますか？

- * 顔の表情で
- * 指差して
- * 目の動きで
- * 声を出して
- * 泣いて
- * 会話で（単語・2語文・2語文以上）
- * その他（ ）

ウ 話しことばの程度

- * なし（声を出さない・特徴ある声を出す）
- * 音声で表現するが、単語になっていない
- * 表現は単語程度（具体的に： ）
現在言える単語数： 10以下・100以下・何でも言える
- * 2語文が時々使える（具体的に： ）
2語文を使い始めたのは（ ）歳（ ）ヶ月頃
- * 会話・場面に結びついた2語文以上が使える
現在、一番長くお話ができる文章をそのまま書いてください。
（具体的に： ）
- * 話し方が一方的で言葉でやりとりすることが苦手
- * 話し声が鼻にかかっている 抜けた感じがする

エ 要求の伝達方法

- * 泣く
- * 欲しい物を指差す
- * 人を引っ張っていく
- * 自分でやってしまう
- * 言葉で言う
- * その他（ ）

オ 言葉の理解

(ア) 簡単ないつけがわかる（はい・いいえ）（例えば「新聞を持ってきて」等）

(イ) 見慣れた物の名称はだいたいわかる（はい・いいえ）

(ウ) お子さまが、こちらの言うことをどれ位わかると思いますか

（年齢並みだと思う・年齢よりゆっくりだと思う）

(エ) その他、心配なことがありましたらお書き下さい（ ）

カ 聞こえについて

- (ア) 呼びかけに
 - * 必ず反応する
 - * 気づかないこともある
 - * 反応することもある
 - * 呼びかけられても反応がない
- (イ) よく聞こえていると思う（はい・いいえ）
- (ウ) 聞こえが心配である（はい・いいえ）
- (エ) その他、心配なことがありましたらお書き下さい（ ）

(6) 食事について

- ア 何を食べていますか (母乳・ミルク・離乳食・幼児食・普通食)
- イ 1日の量、回数はどうですか? ()
- ウ どのように食べていますか
* 哺乳瓶で飲ませている * 自分で飲んでいる * 食べさせる
* 手づかみで食べる * 自分で食べる (スプーン・フォーク・はし)
- オ 飲み物は、どのように飲んでいますか
* 哺乳瓶 * コップ * ストロー * その他 ()
- カ どのような姿勢で食事をしていますか ()
- キ 家族と一緒に食べていますか? (はい ・ いいえ)
- ク 好き嫌いが激しいですか * いいえ
* はい (具体的に:)
- ケ 食べ方で気になることはありますか
* 食べこぼしがある * 咀嚼の力が弱い * 硬いものが食べにくい
* 鼻から食べ物がもれる * その他 ()

(7) 排泄について

- ア 排尿: * おむつ * 時間をみてつれていく * 教える * 自分でできる
- イ 排便: * おむつ * 時間をみてつれていく * 教えるが、時々失敗する
* 自分で行く 後始末 (できる ・ できない)
- ウ 便秘になりやすいですか? (はい ・ いいえ)
- エ 下剤を使いますか? (はい 薬品名 : いいえ)

(8) 着脱について

- ア 脱ぎ着は一人でできますか? (はい ・ いいえ)
* 上衣 (着れる・脱げる・介助) * 下衣 (着れる・脱げる・介助)
* 手伝うと逃げる * 全部、脱ぎ着を介助している
- イ ボタン、スナップ、ファスナーはできますか? (はい ・ いいえ)

(9) その他

- ア 動き (気になる ・ 気にならない)
* 動きがゆっくりすぎる * 落ち着きがない
* めまぐるしく動きまわる * 目つきがきよろきよろする
* 開放すると一目散にかけだす * その他 ()
- イ 対人関係 (気になる ・ 気にならない)
* 人をさける * 人に対して警戒心がなさすぎる
* 注意をひきたがる * 視線を外す * 目が合いにくい

