

2回目以降の間診票

※小学4～6年生用

空欄にご記入頂き、あてはまるものがあれば□に✓をしてください。

子どもの名前 <small>ふりがな</small>		所属	小学校 年 組
生年月日	平成 年 月 日	(才 か月)	
住所	〒 ー 大津市		
電話番号			
メールアドレス	@		
記入日	令和 年 月 日	記入者	父・母・()

【1】相談のきっかけ、相談内容

1. 相談を申し込んだきっかけは

- 学校ですすすめられて (誰に:)
- 関係機関からすすめられて (どこの: 誰に:)
- 保護者自身が希望して
- その他 ()

2. 相談したいことはどんなことですか。(いつから、どんな状況、など)

3. 上記について、ご家庭で工夫していることがありましたらご記入ください。

4. 上記について、学校やどちらかですでに相談しておられたらご記入ください。

いつごろ	どこの・だれに	何といわれましたか・相談してどうでしたか

5. 学校や相談担当者と連携してもよいですか。

はい いいえ (さしつかえなければ理由: _____)

6. 当センターでの前回の相談で、お子さまについて理解は深まりましたか。

はい いいえ



相談を通じてどんなことが分かりましたか。よろしければご記入ください。

(_____)

7. 前回の相談をうけて以降、お子さまやご家族に次のようなことがありましたか。

① 気になるくせや、しぐさ、行動など

なし
 あり → (どんなこと: _____)
(いつ頃からどれくらい続いたか: _____)

② 生活上の出来事 (例 ; 転居、転園、病気、同居家族が変わった、など)

なし
 あり → (_____ 才 _____ か月) の時に (内容: _____)

③ 現在の同居家族についてご記入ください。

お名前	続柄	年齢	職業・所属・学年	健康状態
				健康・病名 (_____)
				健康・病名 (_____)
				健康・病名 (_____)
				健康・病名 (_____)
				健康・病名 (_____)
				健康・病名 (_____)

【2】保護者の方が、日ごろ感じておられることについて、該当欄に○をご記入ください。

	あてはまらない	少しあてはまる	かなりあてはまる	非常にあてはまる
1. 子どもとうまくいかない。				
2. 子どもの先々を考えると不安になる。				
3. 子どもの態度や行動を正さなければならないと思う。				
4. 子どもの考えていること、気持ちが分かる。				

【3】お子さまの現在の様子についてお聞きします。

1. 日常生活について

- ① 睡眠、排泄、食べることについて
 スムーズ 難しい (具体的に:)
- ② 生活動作について (着替え、入浴、歯磨き、など)
 スムーズ 難しい (具体的に:)
- ③ 物の管理について (片付け、忘れ物、なくし物など)
 スムーズ 難しい (具体的に:)
- ④ 予定や時間を意識した行動について (遅れないように準備するなど)
 スムーズ 難しい (具体的に:)
- ⑤ ネット、ゲームなどの使用においてルールをだいたい守っている
 はい いいえ わからない
- ⑥ 特に興味があること、好きなこと
()

2. 学校生活について

- ① 友達とのやりとり (学級活動など)
 スムーズ 難しい (具体的に:)
- ② 行事参加 (運動会や音楽会など)
 スムーズ 難しい (具体的に:)
- ③ 休み時間の過ごし方 (絵を描く、読書、友達とドッチボールなど)
()
- ④ 学校生活に対する子どもの思い (楽しい、ふつう、しんどい、など)
()

3. 学習について

- ① 家庭学習・宿題
 スムーズ 難しい (嫌がる、注意が散る、理解が難しい、その他:)
- ② 読むことに関して
 スムーズ 難しい (興味がない、読むのが遅い、その他:)
- ③ 書くことに関して
 スムーズ 難しい (字形が整わない、思い出すのに時間がかかる、その他:)
- ④ 好きな教科 () 苦手な教科 ()

4. 放課後の基本的な過ごし方について

- 家で過ごしている 児童クラブで過ごしている
- 習い事にいくことが多い
- その他 (祖父母宅、放課後デイサービス、など:)

5. 利用中の習い事、児童クラブ、放課後デイサービス等があればご記入ください。

名称や内容	いつから	どれくらい	お子さまの様子
例：〇〇クラブ、習字	例：小1から	例：週2日	例：楽しく通っている

6. 友達関係や遊び、表現について、あてはまる□に✓をつけてください。

① 仲のよい友達がいる

はい いいえ わからない

② 自分のやり方や考え方を否定されても感情的にならずに対応できる

はい いいえ わからない

③ 経験したことを相手にわかるように話すことができる

はい いいえ わからない

④ 友達と簡単なルールのある遊びができる（ドッチボール、トランプなど）

はい いいえ わからない

⑤ おこづかいなどお金を適切に使っている（貯める、やりくりして欲しいものを買うなど）

はい いいえ わからない

7. 同年代の子どもと比べて、お子さまに目立つ姿（遊び方、話し方、授業中の姿など）があれば教えてください。

()

8. お子さまのよい所、持ち味を教えてください。

()

以上となります。相談日におもちください。