

相談問診票 (再相談用)

幼児のお子さま用

★空欄にはご記入頂き、あてはまる項目は○印で囲んでください。

ふりがな
お子様のお名前 _____ 性別 男 ・ 女
生年月日 平成・令和 年 月 日 年齢 才 か月
住所 〒 _____
電話番号 _____
所属 _____ 園 組 (才児クラス)
記入年月日 令和 年 月 日
記入者 父 ・ 母 ・ その他 (_____)

1. 相談を申し込まれたきっかけを教えてください。

- ・ 関係機関ですすすめられて (機関名 _____ 担当者名 _____)
- ・ 学校や園ですすすめられて (先生の職名 _____ 名前 _____)
- ・ 保護者自身が希望されて
→どこでセンターのことを知りましたか (○をつけてください)
おおつ広報 ・ ホームページ ・ パンフレット ・ 健診でのちらし ・ 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、気になることの内容、生活への影響、など)

3. 上記に対して、すでにご家庭として工夫しておられることがあればお教えてください。

1. 日常生活について

・ 排泄に関して悩みがある	はい	・ いいえ
・ 睡眠に関して悩みがある (寝つきが悪い、何度も目が覚めるなど)	はい	・ いいえ
・ 食に関して悩みがある (偏食がひどい、食べ方など)	はい	・ いいえ
・ 衣服の着脱がひとりできない	はい	・ いいえ
・ おもちゃや自分のものを片付けることが苦手	はい	・ いいえ

2. 友達関係や遊び、表現の仕方について あてはまる姿があれば○をつけてください

友達関係	・ 仲の良い友達がいる ・ 友達とよく遊んでいる (内容:) ・ 一人で遊んでいることが多い (内容:)
遊び・活動	・ じっくり遊ぶほうだ ・ 固まってしまうことが多い ・ 遊びが転々としやすい ・ 体を使った遊びをいやがる
気持ちや表現	・ おだやかなほうだ ・ おとなしい ・ 表情が固い ・ おこりっぽい ・ 活発だ ・ 物を投げる、人を叩くなどが目立つ ・ 泣くことが多い ・ 大声をよくだす

3. 園生活について (集団生活について)

① 友達との交流について

・ スムーズ ・ 難しい (具体的にあれば:)

② 行事 (運動会や発表会など) への参加

・ スムーズ ・ 難しい (具体的にあれば:)

④ 特に困っていることや心配していること

・ なし ・ あり (その内容:)

4. 習い事をしておられたらご記入ください

習い事の内容	いつから	お子さまの様子
例: スイミング	例: 3歳から	例: 楽しく通っている

5. 同年代の子どもと比べて、お子さまに目立つ姿 (遊び方、動き、話し方など) があれば教えて下さい。

[]

7. お子さまのよい所、持ち味を教えてください。

[]