



5. 家族構成についてご記入ください。(両親、きょうだい、祖父母、関わりのある親族など)

氏名	続柄	年齢(学年)	職業・学校	精神科既往歴	同居
例) 万葉 花子	姉	17歳(高2)	南風高校 普通科	不眠 うつ病	①同・別
					同・別

6. これまでにかかった病気があればチェックをしてください。

- てんかん     熱性けいれん  
 アレルギー性疾患 ( アトピー性皮膚炎    花粉症    気管支喘息    など)  
 その他 (

7. 現在、服薬中のお薬はありますか？

- なし     あり    具体的に(

8. 女子のみお答えください。

- ◆初潮     未     あり    (                      )年生  
 ◆月経     順調     不順  
 ◆生理痛     なし     あり    具体的に(

9. 障がい者手帳はお持ちですか？

- いいえ     はい                       身体障害者手帳    (                      )級    取得年 (                      )年  
 精神保健福祉手帳    (                      )級    取得年 (                      )年  
 療育手帳                      (                      )級    取得年 (                      )年

スタッフ記入欄

10. お子様に関して以下の質問にお答えください。現在の年齢のところまでご記入ください。

## 出生時・乳児期

① 妊娠時、なにかトラブルがありましたか？

いいえ  はい 具体的に(

② 妊娠( )週 / 出生身長( )cm ・ 出生体重(

③ 出産時のトラブルがあれば、チェックしてください。

吸引分娩  帝王切開  早期分娩  遷延分娩  黄疸  臍帯巻絡  
 その他( )

④ 発達についてわかる範囲でかまいませんのでお答えください。

首すわり( )カ月 ・ 寝返り( )カ月 ・ おすわり( )カ月

はいはい( )カ月 ・ 歩き始め( )カ月 ・ 始 語( )カ月

⑤ 1歳半健診で何か指摘されましたか？

いいえ  はい 具体的に(

⑥ 0～1歳頃までの様子で当てはまるものにチェックしてください。(複数可)

あやしても笑わなかった  大人しく、手がかからなかった  音に敏感だった  
 人見知りをしなかった  いないいないばあを喜ばなかった  抱っこを嫌がった  
 視線が合わなかった  なかなか眠らなかった  夜泣きがあった  
 眠りが浅かった

⑦ その他お気づきのこと、気になっていることがあればご記入ください。

[ ]

スタッフ記入欄

## 幼児期

① 3歳・3歳半健診で何か指摘されましたか？

いいえ  はい 具体的に( )

②園や集団場面の様子で当てはまるものにチェックしてください。(複数可)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 母と離れにくかった     | <input type="checkbox"/> 登園しぶりがあった      |
| <input type="checkbox"/> 新しい環境に慣れづらかった | <input type="checkbox"/> 人見知りが激しかった     |
| <input type="checkbox"/> ひとり遊びが多かった    | <input type="checkbox"/> 活動中に飛び出すことがあった |
| <input type="checkbox"/> 友達と積極的に遊んでいた  | <input type="checkbox"/> 友達に誘われたら遊んでいた  |

③運動会や発表会など行事への参加は

- 問題なかった  参加できなかった  
 練習と本番で様子が違った 具体的に( )

④どんな遊びが好きでしたか？

( )

⑤2～6歳くらいまでのお子様の様子で当てはまるものにチェックしてください。(複数可)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 外出先でよく迷子になった                       | <input type="checkbox"/> 食べ物の好き嫌いが激しかった         |
| <input type="checkbox"/> 予定の変更が苦手だった                        | <input type="checkbox"/> 音やにおいに敏感だった            |
| <input type="checkbox"/> 自分なりのルールがあった                       | <input type="checkbox"/> 肌に触れるものに対して敏感だった       |
| <input type="checkbox"/> ボタンかけやハサミが苦手だった                    | <input type="checkbox"/> 興味のあることに関する知識量がすごく多かった |
| <input type="checkbox"/> 指しゃぶりがあった                          | <input type="checkbox"/> 名前を呼んでも振り返らない          |
| <input type="checkbox"/> 爪かみがあった                            | <input type="checkbox"/> ひとり遊びに入ると来られると嫌がった     |
| <input type="checkbox"/> 変わったことに興味が強かった(くるくるまわるもの、虫、光るものなど) |   |
| <input type="checkbox"/> 自傷行為があった(自分で自分をたたく、壁に頭をぶつける、など)    |   |
| <input type="checkbox"/> こだわりがあった                           | 具体的に( )   |

⑥ その他お気づきのこと、気になっていることがあればご記入ください。

( )

スタッフ記入欄





