

記入用

だれが…

保護者が

いつ…

初めて相談するとき

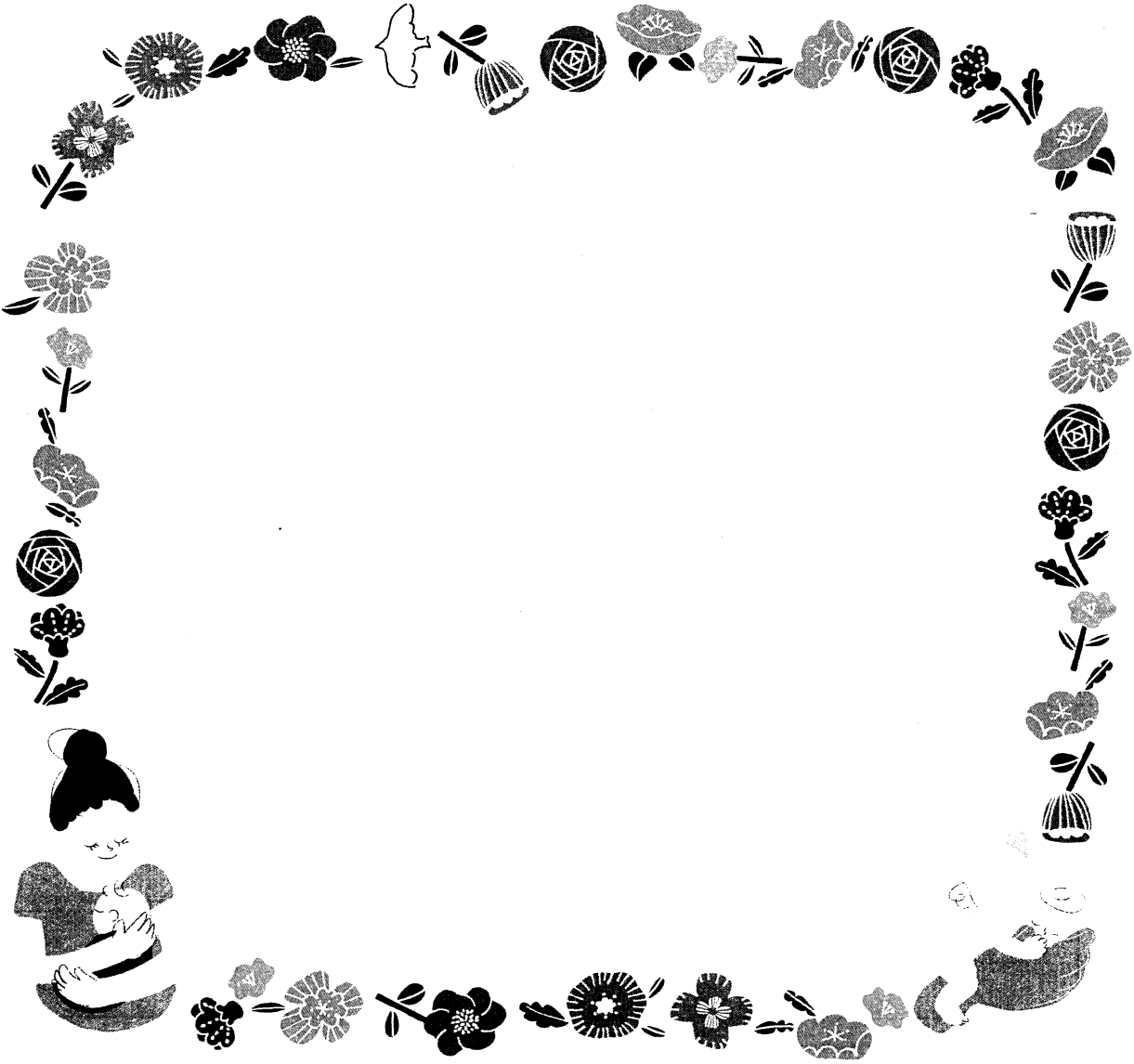
プロフィール表

ふりがな			
氏名	男・女	生年月日	
住所	〒		電話番号
所属 (学校等)	〒		(TEL:)
相談歴 診断歴 障害の状況	<p>※令和〇〇年 △△病院「□□」の診断 ※こだわりが強く、コミュニケーションが苦手である 等</p>		
諸検査の結果	検査方法	検査年月	検査結果
福祉歴 保育・教育歴 福祉サービス 利用歴	<p>※平成〇〇年～〇〇年 △△幼稚園 ※平成〇〇年～ △△言語教室 等</p>		

関係機関ネットワーク				
	支援機関	担当者	連絡先	支援内容
医療				
福祉				
教育				
地域 余暇 その他				

家族構成				
氏名	同居 別居	続柄	生年月日	所属
	同・別	本人		
	同・別			
	同・別			
	同・別			
	同・別			
	同・別			
	同・別			

お子さん・家族についてお書きください。
 生まれた時のお気持ちなども。



だれが…

支援者や保護者が

いつ…

初めて相談するとき

記入日（ 年 月 日）記入者（氏名： 続柄： ）

幼少期

* 妊娠中に気になることはありましたか。
あつた方は内容をお書きください。

* 出生時の体重 _____g 在胎 _____週 仮死 ない・ある（その程度： _____）

（普通分娩・帝王切開・吸引分娩・鉗子分娩・その他 _____）

その他新生児期に気になることがあつた場合（保育器、点滴、光線療法等）には詳しくお書きください。

出産への期待・気持ち 母

父

【幼児期（1歳から6歳まで）の様子】

現在は見られないが以前に見られた場合もお書きください。

1 親から平気で離れたり、頻回に迷子になったりしますか はい 歳頃・いいえ

2 視線が合わないことはありますか はい 歳頃・いいえ

3 名前を呼んでも気付かないことはありますか はい 歳頃・いいえ

4 ことばの遅れはありますか はい 歳頃・いいえ

5 オウム返しはありますか はい 歳頃・いいえ

6 奇妙な動作やしぐさはありますか はい 歳頃・いいえ

(どのような動作やしぐさですか:)

7 こだわりがありますか はい 歳頃・いいえ

(どのようなこだわりですか:)

8 興味・関心が強いことはありますか はい 歳頃・いいえ

(何に対してですか:)

9 多動傾向はありますか はい 歳頃・いいえ

10 こども園・保育所・幼稚園で

入園当初行き渋ることがありましたか	はい (期間)	・	いいえ
集団参加はできますか	はい	・	いいえ (歳頃)
どのような場面で集団参加できませんか ()			
友達と仲良く遊べますか	はい	・	いいえ (歳頃)
物の貸し借りはできますか	はい	・	いいえ (歳頃)
遊びのルールは理解できますか	はい	・	いいえ (歳頃)

11 感覚過敏はありますか

聴覚過敏 (大きな音が苦手)	はい (具体的に:)	・	いいえ
視覚過敏 (特定の絵やぬいぐるみなど)	はい (具体的に:)	・	いいえ
触覚過敏 (足に砂、ぬれた服など)	はい (具体的に:)	・	いいえ
強い偏食 (緑の野菜や肉魚介など)	はい (具体的に:)	・	いいえ

健診について

健 診	相談内容やアドバイスされたことなど
4か月児健診	
10か月児健診	
1歳6か月児健診	
2歳児健診	
3歳児健診	

現在のお子様の好きな物	
おもちゃ	
絵本・本	
テレビ番組・ 動画配信サービス	
キャラクター	

幼少期

