

お子様についての調査票

記入日: 令和 年 月 日

記入者: _____

お子様の名前: _____

生年月日: (平成・令和) 年 月 日
(現在

歳)

1 家族構成

氏 名	続柄	年齢	備考(学年等)	氏 名	続柄	年齢	備考(学年等)

2 通園・療育機関等の利用

保育園・幼稚園

- ・ 年 月～ 園名 【 】
- ・ 年 月～ 園名 【 】

療育機関等

- ・ 年 月～ 年 月まで 機関名【わかばの家 ・ その他()】
- ・ 年 月～ 年 月まで 機関名【わかばの家 ・ その他()】

相談歴(発達に関して)

- ・ 年 月～ 相談機関名 【 】

*乳幼児健診で相談された内容があれば、ご記入ください。

- ・1 歳半健診 相談内容()
- ・3 歳児健診 相談内容()
- ・5 歳児健診 相談内容()

3 心理・発達検査歴

・ 年 月 実施機関【 】
実施検査 ☐ 新版 K 式発達検査 ☐ 田中ビネー知能検査 ☐ WISC/WPPSI 知能検査
☐ その他()

・ 年 月 実施機関【 】
実施検査 ☐ 新版 K 式発達検査 ☐ 田中ビネー知能検査 ☐ WISC/WPPSI 知能検査
☐ その他()

4 お子様の現在の様子(小学校就学用) *該当するところ(複数可)にチェックをつけてください。

I 身辺自立			
1 衣服	着脱	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 介助
	ボタン	☐ 自立	☐ 介助
	靴	☐ 自立	☐ 介助
2 食事	スプーン・フォーク	☐ 自立	☐ 練習中 ☐ 介助
	箸	☐ 自立	☐ 練習中 ☐ 介助
	偏食	☐ あり	☐ なし
	食物アレルギー	☐ あり(具体的に:) ☐ なし	
3 排泄	小便	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 介助
	大便	☐ 自立	☐ 一部介助 ☐ 介助
	おむつの使用	☐ なし	☐ 日中 ☐ 夜のみ ☐ 大便時
備考 *付け加える情報があれば ご記入ください。			
II 行動面			
1 落ち着きなく行動することがある。(じっとしてられない等)			☐ はい ☐ いいえ
2 気が散りやすく、物事に注意を集中することができない。			☐ はい ☐ いいえ
3 関心のあることばかりやりたがる。			☐ はい ☐ いいえ
4 要求が通らないと、かんしゃくを起こすことがある			☐ はい ☐ いいえ
⇒『はい』の場合、具体的にはどのようなことですか。 ☐ 大声を出す、泣く ☐ 自傷や他害(人や物に対して)がある ☐ その他()			
5 こだわりがある。			☐ はい ☐ いいえ
⇒『はい』の場合、具体的にはどのようなことですか。 ☐ 感覚過敏(音・におい) ☐ 順序や位置(物・事) ☐ その他()			
6 初めての場所や人が苦手である。			☐ はい ☐ いいえ
7 手先や運動面での不器用さがある。			☐ はい ☐ いいえ
⇒『はい』の場合、具体的にはどのようなことですか。 ☐ 手先の操作などの微細な運動(ハサミ・ボタン等) ☐ 体を大きく動かす運動(ボール投げ・走る等) ☐ その他()			
III 言語・コミュニケーション			
1 相手に言われたこと(日常的な言葉)を理解できる。			☐ はい ☐ いいえ
⇒『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 ☐ よく理解する ☐ だいたい分かる ☐ 分からないときがある ☐ その他()			
2 自分の伝えたいことを言葉で表現することができる。			☐ はい ☐ いいえ
⇒『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 ☐ 文章で話す ☐ 二語文程度で話す ☐ 単語で伝える ☐ 話すが、通じないときがある ⇒『いいえ』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 ☐ 泣いたり怒ったりして感情を表現する ☐ 行動やジェスチャーで伝えようとする ☐ その他()			

3 発音で聞き取りにくいところがある。		□はい □いいえ
⇒ 『はい』の場合、現在の様子を具体的にご記入ください。 発音について()		
4 会話などのコミュニケーションに積極的に応じる。		□はい □いいえ
IV 学習面		
1 文字への関心がある。		□はい □いいえ
2 ひらがなが読める。		□はい □いいえ
⇒ 『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 □だいたい読める □読めるひらがながある □自分の名前が読める □その他()		
3 ひらがなが書ける。		□はい □いいえ
⇒ 『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 □だいたい書ける □書けるひらがながある □自分の名前が書ける □その他()		
4 簡単な形(○や△等)が書ける。		□はい □いいえ
5 数への関心がある。		□はい □いいえ
⇒ 『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 □100 程度まで声に出して数える □10 程度まで声に出して数える □「1, 2, 3」が言える □“〇個取って”という指示が分かる □書かれている数字を読むことができる □その他()		
V 在籍園等での様子		
1 先生からの全体指示を理解し、行動できる。		□はい □いいえ
⇒ 『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 □指示を正しく理解する □指示をおおむね理解できる □指示の理解があいまいになることもある □その他()		
2 周りを見て行動できる。		□はい □いいえ
3 静かに座って話を聞くことができる。		□はい □いいえ
⇒ 『いいえ』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 □周囲を動き回る □部屋から出てしまうことがある □先生が横についてくれる □その他()		
4 集中して活動に参加する。		□はい □いいえ
5 集団活動(運動会・お遊戯会等)に参加することができる。		□はい □いいえ
6 次の活動への切り替えがスムーズである。		□はい □いいえ
7 同年齢の子どもと関わるができる。		□はい □いいえ
⇒ 『はい』の場合、該当するところにチェックをつけてください。 □自分から積極的に関わろうとする □相手や先生から誘われると一緒に遊ぶ □その他()		
8 ひとり遊びが多い(集団や少人数で遊ぶことが苦手である)		□はい □いいえ
9 ルールのある遊び(鬼ごっこやだるまさんが転んだ等)に参加する。		□はい □いいえ
10 友達とトラブルになることがある。		□はい □いいえ
好きな遊び	家 庭： 在籍園：	

項目は以上です。ご回答ありがとうございました。