

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・通学先、療育機関など

保育園・幼稚園

・ 年 月～ 園名 【 】

小学校

・ 年 月～ 小学校名 【 】

☐ 特別支援教室・サポートルームを利用中(または利用していた)

☐ ことばの教室を利用中(または利用していた)

☐ その他()

療育機関等

・ 年 月～ 年 月まで 機関名【わかばの家 ・ その他()】

相談歴

・ 年 月～ 相談機関名 【教育センター ・ その他()】

*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 実施機関名【 】

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(小学生・中学生用) *該当するところ(複数可)にチェックをつけてください。

I 学習面	
得意な教科:	苦手な教科:
1 言われたことを理解するのが難しい。	☐ はい ☐ いいえ
2 自分の考えや、思っていることをうまく言葉に表せない。	☐ はい ☐ いいえ
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 読んで理解することにつまずきがある。	☐ 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。 ☐ ひらがな・カタカナを読むことが難しい ☐ 漢字を読むことが難しい ☐ 文章を読むことが難しい ☐ その他()	
5 書くことにつまずきがある。	☐ 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。 ☐ ひらがな・カタカナを書くことが難しい ☐ 漢字を書くことが難しい ☐ 文章を書くことが難しい ☐ その他()	
6 算数につまずきがある。	☐ 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。 ☐ 計算が苦手 ☐ 文章問題が苦手 ☐ 図形問題が苦手 ☐ その他()	
II 行動面	
1 落ち着きなく行動することがある。(じっとしていられない等)	☐ 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 要求が通らなると、かんしゃくを起こすことがある。	☐ はい ☐ いいえ
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 予定が変更されると順応した行動が取れない。	☐ はい ☐ いいえ
8 忘れ物が多い。	☐ はい ☐ いいえ
9 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 コミュニケーション・友人関係	
1 友達とのトラブルが多い。	☐ はい ☐ いいえ
2 トラブルになると、相手に手が出たり傷つけたりしてしまう。	☐ はい ☐ いいえ
3 近くに友達がいても仲間に入らず、一人で遊んでいる。	☐ はい ☐ いいえ
好きな遊び・趣味	

項目は以上です。ご回答ありがとうございました。