

(選択肢には○をつけてください)

問5. 妊娠・出産・これまでの健診の様子について○をつけ、「指摘あり」の場合はその具体的な内容をお書きください。

|          |          |
|----------|----------|
| 1) 妊娠中   | 指摘なし・あり→ |
| 2) 出産時   | 指摘なし・あり→ |
| 3) 乳児健診  | 指摘なし・あり→ |
| 4) 1歳半健診 | 指摘なし・あり→ |
| 5) 3歳半健診 | 指摘なし・あり→ |
| 6) その他   | 指摘なし・あり→ |

問6. 妊娠・出産から1～2歳ごろまでの様子について

1) 妊娠前についてお聞かせください。

持病はありましたか。 ☐なし ☐あり(具体的に: )

服薬はしていましたか。 ☐なし ☐あり(具体的に: )

飲酒や喫煙があった。 ☐なし ☐あり(具体的に: )

2) 妊娠中についてお聞かせください。

何か病気にかかりましたか。 ☐なし ☐あり(具体的に: )

服薬はしていましたか。 ☐なし ☐あり(具体的に: )

飲酒や喫煙があった。 ☐なし ☐あり(具体的に: )

3) 出産は妊娠( )週、出生体重( )gで(普通分娩／吸引分娩／帝王切開)

4) 妊娠・出産時に何かトラブルがありましたか。

☐なかった ☐あった:具体的に

5) 発達は順調でしたか。

☐はい ☐いいえ:具体的に

首の座り( )ヶ月)、ひとり歩き( )ヶ月)

初めての言葉( )ヶ月)、二語文( )ヶ月)

6) 1～2歳ごろまではどのようなお子さんでしたか。(複数回答可)

☐母乳(ミルク)の飲みが悪かった ☐吐きやすかった ☐おとなしかった

☐かんしゃくを起こしやすかった ☐人見知りがなかった ☐視覚過敏だった

☐夜泣きが強かった ☐視線が合いにくかった ☐指差しをしなかった

☐人の真似をしなかった その他:

7) 育児に手がかかって大変でしたか。

☐いいえ ☐はい

問7. 過去の保育・教育歴についてあればお書きください。

|       |    |   |
|-------|----|---|
| 保育園名: | 歳～ | 歳 |
| 保育園名: | 歳～ | 歳 |
| 幼稚園名: | 歳～ | 歳 |

問8. 保育園や幼稚園での様子について

1) 新しい環境になじみやすい子ですか。

☐はい ☐いいえ

2) 保育士さんなどからどんな子といわれていますか。

3) 友達とのつきあいはいかがですか。

☐あまり関わらない ☐誘われれば遊ぶ ☐積極的 ☐その他:

4) どんな遊びが好きですか。

5) 発表会や運動会など集団行動への参加はどうか？

☐問題ない ☐苦手なりにこなしている ☐練習は不参加だが本番はできた ☐不参加  
具体的に:

問9. これまでにかかった病気について

- ☐入院( ) ☐手術( )  
☐アレルギー( ) ☐けいれん( 歳、 歳)  
☐てんかん( ) ☐感染症( )  
☐毎日飲んでいる薬・健康食品( )

問10. お子様のこれまでの様子について(複数回答可)

1) 乳児期(生まれてから1歳まで)

- ☐視線が合いにくい ☐人見知りがない ☐人見知りが激しい ☐ひとり遊びを好む  
☐名前を呼んでも振り向かない ☐表情が少ない ☐離乳食を嫌がる  
☐後追いがない ☐運動発達の遅れ  
☐抱っこを嫌がる ☐親のまねをしない ☐睡眠の問題:具体的に  
☐その他:具体的に

2) 幼児期 前期(1歳から3歳の誕生日まで)

- ☐視線が合いにくい ☐落ち着きがない ☐名前を呼んでも振り向かないことが多い  
☐こだわりやマイルールが強い ☐表情が少ない ☐興味関心が偏っている  
☐言葉が遅い ☐かんしゃくが多い  
☐偏食が激しい ☐ごっこ遊びをしない ☐欲しいもの、興味があるものに指さしをしない  
☐手をつないで歩けない ☐言われたことがわからない ☐好きなものを親に見せない  
☐他の子どもに興味がない ☐親のしているものや方向を見ない  
☐睡眠の問題:具体的に  
☐テレビや動画をずっとみている(何を: 1日 時間)  
☐その他:具体的に

3) 幼児期 後期(3歳から就学前まで)

- ☐言葉が遅い ☐ごっこ遊びをしない ☐どもる ☐集団行動が難しい ☐視線が合いにくい  
☐落ち着きがない ☐友達とのけんかやトラブルが多い  
☐偏食が激しい ☐発音が不明瞭 ☐初めての場所や人に慣れにくい  
☐名前を呼んでも振り向かないことが多い ☐こだわりやマイルールが強い  
☐会話のやりとりができない ☐同年代の子とうまく遊べない、ひとり遊びを好む  
☐興味関心が偏っている ☐かんしゃくが多い  
☐気持ちや行動の切り替えが難しい ☐迷子になりやすい ☐トイレトレーニングが難しい  
☐睡眠の問題:具体的に  
☐テレビや動画をやめられない(何を: 1日 時間)  
☐その他:具体的に

問11. 現在の生活について

- 1) 食事 ☐完全に自立 ☐手伝えば可 ☐家族が食べさせている  
具体的に:
- 2) 着替え ☐完全に自立 ☐手伝えば可 ☐家族が着替えさせている  
具体的に:
- 3) 排泄  
☐完全に自立 ☐声をかければトイレで可 ☐事前に教える ☐事後に教える ☐教えない  
具体的に:
- 4) 睡眠の問題はありますか ☐ない ☐ある  
具体的に:
- 5) 迷子や交通事故になったことはありますか。  
☐ない ☐ある:具体的に
- 6) 日常生活で困っていることがあれば教えてください。

問12. 転居や転校はありましたか。

- ☐なかった ☐あった→それはいつですか:

問13. 1) 今までに、ご家庭やご家族に大きな変化がありましたか。

(養育者の病気、離別、主養育者の交代、経済危機、事件や事故、暴力に巻き込まれたり、被災など)

☐なかった

☐あった(以下に記入してください)

いつごろ:

どのような:

2) また、何か複雑な事情などがありましたか。

☐なかった

☐あった(以下に記入してください)

いつごろ:

どのような:

問14. ご家族について

- 1) 家庭内の雰囲気は  
☐普通   ☐静か   ☐にぎやか   ☐冷たい   ☐暖かい   ☐複雑
- 2) ご家族の間で子育てに関して意見の違いは  
☐ない   ☐ある:具体的に
- 3) ご家族で何か信仰されていますか。   ☐ない   ☐ある
- 4) ご家族やご親戚にご病気の方はいらっしゃいますか。  
・身体的なご病気:  
＜例＞父方祖父:心臓病 など

・精神的なご病気:

- ☐統合失調症(            )      ☐双極症(            )      ☐うつ病(            )  
☐アルコール使用症(            )      ☐自殺者(            )      ☐てんかん(            )  
☐知的発達症(            )      ☐自閉スペクトラム症(            )      ☐ADHD(            )  
☐不安症(            )      ☐パニック症(            )      ☐PTSD(            )  
☐その他(下記に記入してください)  
 <例>叔母:適応障害 など

5) 家族構成について教えてください。(同居していない祖父母も書いてください。)

[illegible]

6)ご家族について気がかりなことがあればご記入ください。

問15. 福祉サービスの有無について

・療育手帳 ☐ない ☐ある:A1・A2・B1・B2

問16. その他自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。今回お書きいただいた内容は本目的以外に使用いたしません。

つくし園