

お子さんに関するアンケート(中学生以上)

記入日: 令和 年 月 日 ()

ふりがな		自宅		記入者氏名 (続柄)	()
名前		電話番号			
性別	男・女	携帯番号	()	その他同席者の 氏名(続柄)	()
生年月日	平・令 年 月 日(歳 か月)	(所持者)			
学校名		住所	焼津市		
学年・組					

今日お話ししたいこと、聞きたいことを ご記入ください。		【同居の家族状況】*同居している方に○をつけ、()内にご記入ください。 父の名前・年齢・職業() 歳・ () 母の名前・年齢・職業() 歳・ () (兄弟姉妹)名前・年齢・所属() 歳・ () (兄弟姉妹)名前・年齢・所属() 歳・ () (兄弟姉妹)名前・年齢・所属() 歳・ () (父方・母方)祖父の名前・年齢・職業() 歳・ () (父方・母方)祖母の名前・年齢・職業() 歳・ () その他、続柄・名前・年齢・所属() 歳・ ()	
今回の個別相談をどのようにして知りましたか? ☐ 学校から紹介された。 ☐ その他()		子育てに協力が得られる祖父母や親せき等はいいますか? ・母方祖母・母方祖父・母の兄弟() ・その他 () ・父方祖母・父方祖父・父の兄弟()	
生活習慣	食事	好き嫌いや少食など気になることはありますか?	☐ ない ☐ ある (具体的に)
	排泄	便秘、下痢傾向等、気になることはありますか?	☐ ない ☐ ある (具体的に)
	睡眠	起床時間 (:) 就寝時間 (:)	☐ 寝起きがよい ☐ 寝起きが悪い ☐ 寝つきがよい ☐ 寝つきが悪い
勉強その他	本人の好きなことは何ですか?		(好きな遊びや場所、キャラクターなど)
	本人の苦手なことは何ですか?		(苦手な遊びや場所、勉強など)
	自分で支度や片付けをしますか?		☐ はい ☐ いいえ (具体的に)
	忘れ物をしたり、配布物を無くしたりすることがありますか?		☐ いいえ ☐ はい (具体的に)
	聞き洩らしや聞き間違いがありますか?		☐ ない ☐ ある (具体的に)
	状況に合わせて適切な表現を使いますか?(敬語など)		☐ はい ☐ いいえ (具体的に)
	特定の物(や場所、人、一番)にこだわることはありますか?		☐ ない ☐ ある (具体的に)
	服のタグが気になったり大きな音を過剰に怖がる等過敏なところはありますか?		☐ ない ☐ ある (具体的に)
	質問が終わらないうちに答えてしまうことはありますか?		☐ ない ☐ ある (具体的に)
	集中できない、気が散りやすいということがありますか?		☐ ない ☐ ある (具体的に)
	計算するのに時間がかかりますか?		☐ いいえ ☐ はい (具体的に)
	漢字を正しく書けますか?		☐ はい ☐ いいえ (具体的に)
	宿題を計画的に進めることはできますか?		☐ はい ☐ いいえ (とりかかりが遅い、時間がかかる、集中切れる、等)
	相手の気持ちや感情を理解しますか?		☐ はい ☐ いいえ (具体的に)
	仲の良い友達はいいますか?		☐ いる ☐ いない
習い事をしていますか?		☐ していない ☐ している (内容)	
その他、家や学校で気になることはありますか?		☐ ない ☐ ある (具体的に)	
医療機関	定期的にかかっている医療機関やかかりつけ医がありますか? ・かかりつけ医() ・今までにかかった大きな病気() 受診先() ・今受診している病気・状態() 受診先() 診断名()		
過去に参加した教室(おひさま教室、さくらんぼ・たんぽぽ教室、ぽぷら親子教室、並行通園、通級指導教室など)はありますか? ☐ ない ☐ ある(教室名:) (時期:)			
過去に発達検査・知能検査を受けたことがありますか? ☐ ない ☐ ある(時期: 年 月頃、どこで:) (時期: 年 月頃、どこで:)			