未就学児の方へ（年長）

お子さんのお名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

保護者のお名前　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　続柄（　　　　　　）

相談したいこと　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

日常生活について

**Ⅰ．食事の心配（　あり　　　なし　）　　給食の経験（　あり　　　なし　）**

偏食　　食べこぼし　　離席　　その他：

**Ⅱ．排泄の心配****（　あり　　　なし　）　　夜尿（　あり　　　なし　）**

　　小便　　大便　　オムツ使用　　その他：

**Ⅲ．着替えの心配（　あり　　　なし　）**

　 前後左右を間違う　ボタン　洋服へのこだわり　その他：

**Ⅳ．その他**

　**忘れ物（　なし　　時々　　多い　）**　**癖**（爪かみ、指しゃぶり）**など（　ある　　　ない　）**

　**過敏性（音や感触など）　（　あり　　なし　）**

コミュニケーションについて

**Ⅰ．話を聞くことの心配（　あり　　　なし　）**

聞き間違い　聞き漏らし　冗談が通じない　その他：

**Ⅱ．話をすることの心配（　あり　　　なし　）**

会話に割り込む　一方的な会話　　思ったことを話す　発音に不明瞭さがある

その他：

**Ⅲ．友達関係の心配（　あり　　　なし　）**

一人で過ごす　手が出る　その他：

**Ⅳ．その他：**

行動面について

**Ⅰ．集団生活の心配（　あり　　　なし　）**

　　初めての場所や人が苦手　人見知りがある　その他：

**Ⅱ．こだわり（　あり　　　なし　）**

　 順番　勝ち負け　ルーティンがある　その他：

**Ⅲ．集中力の心配（　あり　　　なし　）**

　 集中が続きにくい　好きなことには没頭する　その他：

裏面につづきます

**Ⅳ．不注意の心配（　あり　　　なし　）**

　 よく転ぶ　物にぶつかる　見落としがある　その他：

**Ⅴ．衝動性の心配（　あり　　　なし　）**

　 飛び出しがある　気になることがあると飛びつく　その他：

**Ⅵ．多動性の心配****（　あり　　　なし　）**

　　　離席する　落ち着きがない　じっとするのが苦手　その他：

**Ⅶ．その他**

　**行事への参加（　楽しい　　苦手　　どちらでもない　）**　　　　　　　　**気持ちの切り替え（　できる　　時間がかかる　）**

　**一斉指示の理解（ できる　　難しい　　個別の声かけが必要 ）**

学習面について

**Ⅰ．ひらがなに関すること：興味****（　あり　　　なし　）　　読み（　できる　　　できない　）　　書き（　できる　　　できない　）**

（具体的に）

**名前：（　読める　　　読めない　）　　（　書ける　　　書けない　）**

（具体的に）

**Ⅱ．数字に関すること：興味（　あり　　　なし　）　　数を数える（　できる　　　できない　）　：いくつまで**

**言われた個数を持ってくる（　できる　　　できない　）**

**Ⅲ．その他**

生育歴について

**出生時の心配（　あり　　　なし　）**

（具体的に）

相談歴について

**1歳半健診での指摘（　あり　　　なし　）**

（具体的に）

**3歳健診での指摘（　あり　　　なし　）**

（具体的に）

**就学時健診での指摘（　あり　　　なし　）**

（具体的に）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年/月** | **機関名** | **相談内容等** |
| 例）R〇年〇月 | 〇〇区役所保健子ども課 | 言葉が遅いと言われた。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

学校への相談や体験について

**学校への相談　（　未　・　済　）**