

予診票（乳幼児用）

（全 5 ページ）

ご相談のときに参考にさせていただきます。

親子健康手帳（母子健康手帳）等をご覧になり、ご記入をよろしくお願いいたします。

なお、わかりにくいところは空欄でもかまいません。

お子さんのお名前（ ） ご記入者名（ ） 続柄（ ）

1 どんなことを相談したいですか。

2 ご紹介者があればご記入ください。

機関：

担当者：

3 このお子さんの妊娠中のことについて

① 何人中、何人目のお子さんですか（ 人中 人目）

② 妊娠中に起きたことに○をつけてください。

・強いつわり

・出血または切迫流産

・精神的ストレス

・服薬（内容： ）

・妊娠中毒症（内容：むくみ 高血圧 蛋白尿）

・切迫早産

・病気（ ）

・飲酒（有・無） ・喫煙（有・無）

・その他（ ）

③ 胎児の生育状況は

・順調だった

・異常があった（どんな事ですか： ）

4 お子さんの出産とその後の経過について

① お産の時の年齢 母（ 歳） 父（ 歳）

② 生まれた病院名（ ）

③ 在胎週数（ 週）

④ 出生体重（ g） 身長（ cm） 胸囲（ cm） 頭囲（ cm）

7 就園状況や健診の状況について、当てはまることに○をつけてください。

① 就園時期について

時期) 年 月 園名:

時期) 年 月 園名:

② 1歳半健診 (市) ・指摘あり (内容:)
・指摘なし

③ 3歳児健診 (市) ・指摘あり (内容:)
・指摘なし

④ 区役所保健子ども課での相談 ・あり (内容:)
・なし

⑤ その他相談機関の利用 ・あり (場所:)
・なし

8 これまでの育児で当てはまることに○をつけてください。

① 育児にはそれほど困らなかった。

② 色々あったが、こんなものかと思った。

③ 育てるのに大変できつかった。

具体的に

9 身辺自立など、現在当てはまることに○をつけてください。

① オムツ使用 あり・なし

(一人でできる ・ 介助が必要 具体的に:)

② 着脱は

(一人でできる ・ 介助が必要 具体的に:)

③ 食事は

(一人でできる ・ 介助が必要 具体的に:)

10 気になられること、ご心配なことがあれば○をつけてください。(複数回答可)

① 言葉について

- ・言葉の遅れ
- ・言葉がはっきりしない(発音不明瞭)
- ・吃音(例:お、お、おかあさん 等)
- ・こちらの言っていることが伝わりにくい
- ・自分の言いたいことをうまく表現できない
- ・その他 ()

② 人との関わりについて

- ・視線の合いにくさ
- ・集団行動が苦手
- ・初めての人や場所が苦手
- ・一人遊びになる
- ・トラブルが多い
- ・その他 ()

③ こだわり・常同行動

- ・自分のルール(ルーティン)がある
- ・特定の興味にこだわる (具体的に:)
- ・勝ち、一番にこだわる
- ・融通がきかない、頑固
- ・切り替えが苦手

④ 感覚面

- ・過敏さ・苦手さ (音、光、におい、味、触覚(洋服のタグや素材、手の汚れなど)、揺れ、高さ など)
- ・鈍感さ (音、光、におい、味、触覚、揺れ、高さ など)

⑤ 運動について

- ・運動の遅れ
- ・力加減が難しい
- ・転びやすい
- ・手先が不器用
- ・その他 ()

⑥ 行動について

- ・興奮しやすい、怒りっぽい
- ・多動
- ・荒さ、乱暴
- ・不注意(忘れっぽい、集中が続かない、過集中 など)
- ・かんしゃく
- ・自傷(頭を打ち付ける、抜毛 など)
- ・習癖(指しゃぶり、爪噛み、チック など)

⑦ 食事について

- ・偏食
- ・不規則
- ・遊び食い
- ・少食、過食
- ・噛めない
- ・飲み込めない
- ・むせやすい
- ・その他()

⑧ 睡眠について

- ・寝つきが悪い
- ・夜泣きする
- ・熟睡できない
- ・朝起き困難
- ・その他()

⑨ お子さんの好きな遊びを教えてください。

⑩ 他にお困りのことやご心配なことがございましたらお書きください

II 今回の相談でお聞きになりたいことに○をつけてください。(複数回答可)

- ・お子さんへの対応のしかた
- ・就園や就学について
- ・診断について(相談したい・悩んでいるも含む)
- ・その他

ご協力ありがとうございました。
子ども発達支援センター