

# 面接票

様式2

児童・生徒氏名： \_\_\_\_\_

記入者： \_\_\_\_\_

記入日： 令和 年 月 日

現在の様子 ☆家庭や園・学校で ・困っていること ・気になること	
---	--

現在の健康状態や成長・発達の様子など					
現在の身長・体重	身長	cm	体重 K g		
出生時のようす	出生時身長	cm	出生時体重 g		
	【特記事項】				
発育のようす	①首のすわり	歳 カ月	②寝返り	歳 カ月	
	③おすわり	歳 カ月	④はいはい	歳 カ月	
	⑤つかまり立ち	歳 カ月	⑥歩き始め	歳 カ月	
	⑦発語	歳 カ月	⑧人見知り	歳 カ月・無し	
	【特記事項】* 1歳半健診・3歳児健診で何か言われたことが（ある・ない） 【療育に通うきっかけ】				
育児の上で 気になったこと	<input type="checkbox"/> 視線が合わなかった <input type="checkbox"/> 人見知りをしなかった <input type="checkbox"/> 動作の模倣が少なかった <input type="checkbox"/> 指さし（共同注視）をしなかった <input type="checkbox"/> 抱かれることを嫌がった（抱きにくかった） <input type="checkbox"/> 母親の後追いをしなかった <input type="checkbox"/> 昼寝をしない、眠りが浅い、夜泣き <input type="checkbox"/> 育てやすくおとなしかった <input type="checkbox"/> とても手がかった <input type="checkbox"/> その他（ ）				
診断名(病名等)	(診断を受けた病院等： )				
医療について	医療機関名 (定期的に通院している機関)	①	( 科)		
		②	( 科)		
		③	( 科)		
	医療的ケア (あり・なし)	内容	吸引・経管栄養・胃ろう・腸ろう・導尿 その他( )		
	発作 (あり・なし)	服薬	①薬剤名：	(朝・昼・夕・晩)	
			②薬剤名：	(朝・昼・夕・晩)	
	③薬剤名：		(朝・昼・夕・晩)		
④薬剤名：	(朝・昼・夕・晩)				
アレルギー (あり・なし)	【学校生活を送る上での配慮事項】*発作の症状・アレルギー食品など				
諸検査の記録	これまでに実施した発達検査・知能検査		実施機関	実施時期	
	新版K式発達検査 (あり(DQ: )・なし)			年 月	
	田中ビネーV (あり(IQ: )・なし)			年 月	
	WISC-IV・WISC-V (あり(FSIQ: )・なし)			年 月	
				年 月	

I 身 辺 自 立	<p>※以下の項目は ( ) の該当する箇所に○を付けてください。</p> <p>-衣服 [ 1.着脱 (自立・一部介助・介助) 2.ボタン (自立・介助) 3.靴 (自立・介助) ]</p> <p>-食事 [ 1.スプーン・フォーク (自立・練習中・介助) 2.箸 (自立・練習中・介助) 3.偏食 (あり・なし) ]</p> <p>-排泄 [ 1.小便 (自立・一部介助・介助) 2.大便 (自立・一部介助・介助) 3.全介助 4.オムツの着用 (日中・夜のみ・大便時) ]</p>
II 行 動 面 に つ い て	<p>※以下の項目は [はい・いいえ] に○を付けてください。</p> <p>[ はい・いいえ ] 落ち着きなく行動することがある(じっとしてられない、不注意等)。 "はい"の場合、具体的に [ ]</p> <p>[ はい・いいえ ] 安全に気をつけながら道路を歩くことができる。</p> <p>[ はい・いいえ ] 信号など簡単な交通ルールが理解できる。</p> <p>[ はい・いいえ ] こだわりがある。 "はい"の場合、該当するものに○をして下さい。 [ 1.感覚過敏(音・におい) 2.順序や位置(物・事) 3.新規場面の苦手さ(場所・人・事) 4.その他 [ ] ]</p> <p>[ はい・いいえ ] 手先や運動面での不器用さがある。 "はい"の場合、具体的に [ ]</p>
III 言 語 発 達 ・ コ ミュ ニ ケー シ ョ ン	<p>[ はい・いいえ ] 自分の気持ちや意思を周囲に伝えることができる。 "はい"の場合、該当するものに○をして下さい。 [ 1.言葉で伝える 2.表情やジェスチャーで伝える 3.泣いて訴える 4.その他 [ ] ]</p> <p>[ はい・いいえ ] 要求が通らないと、かんしゃくを起こすことがある。 "はい"の場合、家や在籍園で気持ちの切り替え等で工夫していることを具体的に。 [ ]</p> <p>[ はい・いいえ ] 言葉を話すことができる。 "いいえ"の場合、「IV学習面」の質問へ移動して下さい。 "はい"の場合、該当するものに○をして下さい。 [ 文章で話す・二語文で話す・単語で話す ]</p> <p>[ はい・いいえ ] 発音で聞き取りにくいところがある。 "はい"の場合、具体的に [ ]</p> <p>[ はい・いいえ ] 日常的な言葉での指示が理解できる。</p> <p>[ はい・いいえ ] 見たり聞いたりしたことを自分から話す。</p> <p>言葉のやり取りについて該当する箇所に○をしてください。 [ 1.かみ合う 2.かみ合わない 3.一方的に話す 4.応じない ]</p>

IV 学習 面	<p>[はい・いいえ] 文字・数への関心がある。</p> <p>[はい・いいえ] ひらがなや数字のひろい読みができる。</p> <p>[はい・いいえ] 自分の名前が書ける。</p> <p>[はい・いいえ] 簡単な形（○や△）が書ける。</p>
V 遊 び	<p>[はい・いいえ] ままごとなどのごっこ遊びができる。</p> <p>[はい・いいえ] “鬼ごっこ”や“だるまさんが転んだ”等のルールを理解して遊ぶことができる。</p> <p>好きな遊びについて該当する箇所に○をして下さい。</p> <p>[ 1.鬼ごっこやかくれんぼ 2.お人形やままごと 3.ゲーム 4.ボール遊び 5.その他〔 〕 ]</p> <p>[はい・いいえ] 他の子と一緒に遊ぶことが多い。</p>
VI 在 籍 園 で の 様 子	<p>[はい・いいえ] 先生から全体への指示を理解し、正しく行動できる。</p> <p>"いいえ"の場合、具体的に〔 〕</p> <p>[はい・いいえ] 周りを見て行動できる。</p> <p>[はい・いいえ] 静かに座って話を聞くことができる。</p> <p>[はい・いいえ] ひとつの活動に落ち着いて取り組むことができる。</p> <p>[はい・いいえ] 集団活動（運動会・お遊戯会等）に参加することができる。</p> <p>"いいえ"の場合、具体的に〔 〕</p> <p>[はい・いいえ] 次の活動に移る際、スムーズに切り替えることができる。</p> <p>"いいえ"の場合、具体的に〔 〕</p> <p>友達との関わり方について該当する箇所に○をしてください。</p> <p>[ 1.自分から関わる 2.誘われれば遊ぶ 3.1人遊びが多い ]</p> <p>友達とトラブルになる場合、どのようなことが多いですか？</p> <p>具体的に〔 〕</p>
VII そ の 他	<p>[はい・いいえ] 今後、就学相談以外で知能検査を受ける予定がある。</p> <p>"はい"の場合、時期と実施機関名〔 〕</p> <p>[はい・いいえ] 保護者と別室で検査を受けることができる。</p> <p>就学相談を申し込むきっかけについて記入してください。</p> <p>[ 1.ポスターやホームページを見て 2.保育園・幼稚園に勧められて 3.療育機関等に勧められて 4.その他〔 〕 ]</p>

※以下は教育相談室で記入します。

【教育相談室】	面談日 年 月 日	記入者
1 追加記載事項はなし 2 追加記載事項は別紙のとおり		