

中学生版問診表（保護者の方）

お子様のお名前 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 歳） 学校名 \_\_\_\_\_ 学校（学年： \_\_\_\_\_ 年）  
 記入者のお名前 \_\_\_\_\_（お子様との続柄： \_\_\_\_\_ ） 記入日（ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ）

問1. お子様について心配されていることはなんですか。いつ頃から気になりましたか。（ \_\_\_\_\_ 歳・ \_\_\_\_\_ カ月）

問2. これまでどのように対処されましたか。

問3. 相談や受診をしたことがありますか。 ☐なし ☐あり（ありの方は、下記に☑してください。複数回答可）

☐家族・親戚 ☐学校・園 ☐友人 ☐健診・市町村 ☐児童相談所 ☐病院（ \_\_\_\_\_ ）

☐その他（ \_\_\_\_\_ ）

0～2歳ごろの様子について

問1. どのようなお子さんでしたか。（複数回答可）

☐飲みが悪い ☐おとなしい ☐癪<sup>かん</sup>が強い ☐誰にでもなつく ☐人見知りが激しい ☐夜泣きが強い

☐育てやすい ☐運動が好き ☐運動が苦手

☐音に敏感

☐手がかかる

↳具体的に

↳具体的に

☐その他

問2. 発達で気になることはありましたか。 ☐なし ☐あり

☑ありの場合、具体的に

3～5歳ごろの様子について

問1. どのようなお子さんでしたか。（複数回答可）

☐明るい ☐元気 ☐やさしい ☐まじめ ☐頑固 ☐大人びている ☐マイペース ☐慎重

☐かんしゃくもち ☐こだわりがある ☐落ち着きがない ☐熱中しやすい ☐繊細

☐器用 ☐不器用 ☐その他

問2. 発達で気になることはありましたか。 ☐なし ☐あり

☑ありの場合、具体的に

問 3. 言葉で気になることはありましたか。

☐なし ☐あり(ありの方は下記に☑してください。複数回答可)

☐よくしゃべる    ☐やり取りになりにくい    ☐言葉が少ない    ☐使い方がおかしい    ☐どもり

☐舌たらず(発音の問題)    ☐助詞(てにをは)がない

問 4. 生活面について、当てはまるものに☑してください。(複数回答可)

【食事】 ☐問題なし ☐ムラがあった ☐途中で遊んでしまう ☐箸が使えなかった

☐ 家族が食べさせる必要があった ☐ 好き嫌いが多かった

【着替え】 ☐問題なし ☐前後ろをよく間違える ☐ボタンやチャックは苦手 ☐好みがうるさい

□素材や形にこだわりがあった

【排泄】 ☐問題なし ☐なかなかオムツが外れなかった( 歳) ☐夜尿があった(ある)

【睡眠】 ☐問題なし ☐なかなか寝にくい ☐夜間起きる ☐朝起きにくい ☐いびきがある

【その他】 ☐ 外出先で迷子になることがあった ☐ 初めてのことや場所は苦手 ☐ 特定の習慣にこだわる

問1. 入園したのは何歳からですか。( 歳)

問2. 保育所/幼稚園ではすぐなじみましたか。 ☐はい ☐いいえ

問3. 先生からはどのようなお子さんだと言われましたか。

↳具体的に

問 4. 保育園/幼稚園での様子について、当てはまるものに☑してください。(複数回答可)

☐友達と遊ぶのが好き　（☐積極的　☐誘われれば　☐あまり関わらない　☐特定の友達とつきあう）

☐一人遊びが好き ☐先生というのが好き

☐外遊びが好き( ) ☐中遊びが好き( )

□特定の遊びを好む( )

□苦手な活動がある( )

☐給食が苦手    ☐お昼寝が苦手    ☐朝スムーズに教室に入れない    ☐運動会や発表会などの行事は苦手

☐嫌なことがなかなか忘れられない・不意に思い出す

☐ その他

小学校に入ってからの様子について	<p>問 1. 成績は <input type="checkbox"/>上位 <input type="checkbox"/>中位 <input type="checkbox"/>下位</p> <p>得意科目: _____ 苦手科目: _____</p> <p>問 2. 学習において気になることはありますか。 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>ある(下記に☑してください。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>読み書き <input type="checkbox"/>文章理解 <input type="checkbox"/>計算 <input type="checkbox"/>集中力 <input type="checkbox"/>ケアレスミス <input type="checkbox"/>不器用さ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 3. 出席状況は <input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々欠席 <input type="checkbox"/>不登校 <input type="checkbox"/>保健室登校</p> <p>問 4. 宿題や提出物について <input type="checkbox"/>自分から行う <input type="checkbox"/>声かけが必要 <input type="checkbox"/>家族が手伝う</p> <p>問 5. 学校以外の活動について(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>習い事( _____ ) <input type="checkbox"/>塾( _____ ) <input type="checkbox"/>学童</p> <p><input type="checkbox"/>友達と遊ぶ [ _____ ] <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ・趣味 [ _____ ] <input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p>
	<p>問 1. 成績は <input type="checkbox"/>上位 <input type="checkbox"/>中位 <input type="checkbox"/>下位</p> <p>得意科目: _____ 苦手科目: _____</p> <p>問 2. 学習において気になることはありますか。 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>ある(下記に☑してください。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>読み書き <input type="checkbox"/>文章理解 <input type="checkbox"/>計算 <input type="checkbox"/>集中力 <input type="checkbox"/>ケアレスミス <input type="checkbox"/>不器用さ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 3. 出席状況は <input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々欠席 <input type="checkbox"/>不登校 <input type="checkbox"/>保健室登校</p> <p>問 4. 宿題や提出物について <input type="checkbox"/>自分から行う <input type="checkbox"/>声かけが必要 <input type="checkbox"/>家族が手伝う</p> <p>問 5. 学校以外の活動について(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>部活( _____ ) <input type="checkbox"/>習い事( _____ ) <input type="checkbox"/>塾( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>友達と遊ぶ [ _____ ] <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ・趣味 [ _____ ] <input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 6. 進路について何か考えていることがあればご記入下さい</p> <p>問 7. 周囲の人との関係(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達がいる <input type="checkbox"/>相談できる大人・友達がいる <input type="checkbox"/>人間関係で悩んでいる(誰と: _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達や親しく話せる人はいないようだ</p>
	<p>問 1. 成績は <input type="checkbox"/>上位 <input type="checkbox"/>中位 <input type="checkbox"/>下位</p> <p>得意科目: _____ 苦手科目: _____</p> <p>問 2. 学習において気になることはありますか。 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>ある(下記に☑してください。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>読み書き <input type="checkbox"/>文章理解 <input type="checkbox"/>計算 <input type="checkbox"/>集中力 <input type="checkbox"/>ケアレスミス <input type="checkbox"/>不器用さ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 3. 出席状況は <input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々欠席 <input type="checkbox"/>不登校 <input type="checkbox"/>保健室登校</p> <p>問 4. 宿題や提出物について <input type="checkbox"/>自分から行う <input type="checkbox"/>声かけが必要 <input type="checkbox"/>家族が手伝う</p> <p>問 5. 学校以外の活動について(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>部活( _____ ) <input type="checkbox"/>習い事( _____ ) <input type="checkbox"/>塾( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>友達と遊ぶ [ _____ ] <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ・趣味 [ _____ ] <input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 6. 進路について何か考えていることがあればご記入下さい</p> <p>問 7. 周囲の人との関係(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達がいる <input type="checkbox"/>相談できる大人・友達がいる <input type="checkbox"/>人間関係で悩んでいる(誰と: _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達や親しく話せる人はいないようだ</p>
	<p>問 1. 成績は <input type="checkbox"/>上位 <input type="checkbox"/>中位 <input type="checkbox"/>下位</p> <p>得意科目: _____ 苦手科目: _____</p> <p>問 2. 学習において気になることはありますか。 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>ある(下記に☑してください。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>読み書き <input type="checkbox"/>文章理解 <input type="checkbox"/>計算 <input type="checkbox"/>集中力 <input type="checkbox"/>ケアレスミス <input type="checkbox"/>不器用さ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 3. 出席状況は <input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々欠席 <input type="checkbox"/>不登校 <input type="checkbox"/>保健室登校</p> <p>問 4. 宿題や提出物について <input type="checkbox"/>自分から行う <input type="checkbox"/>声かけが必要 <input type="checkbox"/>家族が手伝う</p> <p>問 5. 学校以外の活動について(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>部活( _____ ) <input type="checkbox"/>習い事( _____ ) <input type="checkbox"/>塾( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>友達と遊ぶ [ _____ ] <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ・趣味 [ _____ ] <input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 6. 進路について何か考えていることがあればご記入下さい</p> <p>問 7. 周囲の人との関係(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達がいる <input type="checkbox"/>相談できる大人・友達がいる <input type="checkbox"/>人間関係で悩んでいる(誰と: _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達や親しく話せる人はいないようだ</p>
	<p>問 1. 成績は <input type="checkbox"/>上位 <input type="checkbox"/>中位 <input type="checkbox"/>下位</p> <p>得意科目: _____ 苦手科目: _____</p> <p>問 2. 学習において気になることはありますか。 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>ある(下記に☑してください。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>読み書き <input type="checkbox"/>文章理解 <input type="checkbox"/>計算 <input type="checkbox"/>集中力 <input type="checkbox"/>ケアレスミス <input type="checkbox"/>不器用さ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 3. 出席状況は <input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々欠席 <input type="checkbox"/>不登校 <input type="checkbox"/>保健室登校</p> <p>問 4. 宿題や提出物について <input type="checkbox"/>自分から行う <input type="checkbox"/>声かけが必要 <input type="checkbox"/>家族が手伝う</p> <p>問 5. 学校以外の活動について(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>部活( _____ ) <input type="checkbox"/>習い事( _____ ) <input type="checkbox"/>塾( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>友達と遊ぶ [ _____ ] <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ・趣味 [ _____ ] <input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 6. 進路について何か考えていることがあればご記入下さい</p> <p>問 7. 周囲の人との関係(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達がいる <input type="checkbox"/>相談できる大人・友達がいる <input type="checkbox"/>人間関係で悩んでいる(誰と: _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達や親しく話せる人はいないようだ</p>
中学校に入ってからの様子について	<p>問 1. 成績は <input type="checkbox"/>上位 <input type="checkbox"/>中位 <input type="checkbox"/>下位</p> <p>得意科目: _____ 苦手科目: _____</p> <p>問 2. 学習において気になることはありますか。 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>ある(下記に☑してください。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>読み書き <input type="checkbox"/>文章理解 <input type="checkbox"/>計算 <input type="checkbox"/>集中力 <input type="checkbox"/>ケアレスミス <input type="checkbox"/>不器用さ</p> <p><input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 3. 出席状況は <input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々欠席 <input type="checkbox"/>不登校 <input type="checkbox"/>保健室登校</p> <p>問 4. 宿題や提出物について <input type="checkbox"/>自分から行う <input type="checkbox"/>声かけが必要 <input type="checkbox"/>家族が手伝う</p> <p>問 5. 学校以外の活動について(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>部活( _____ ) <input type="checkbox"/>習い事( _____ ) <input type="checkbox"/>塾( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>友達と遊ぶ [ _____ ] <input type="checkbox"/>一人で遊ぶ・趣味 [ _____ ] <input type="checkbox"/>その他 [ _____ ]</p> <p>問 6. 進路について何か考えていることがあればご記入下さい</p> <p>問 7. 周囲の人との関係(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達がいる <input type="checkbox"/>相談できる大人・友達がいる <input type="checkbox"/>人間関係で悩んでいる(誰と: _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>仲のよい友達や親しく話せる人はいないようだ</p>

**\* ご家族についてお伺いします。**

問1. 家庭の雰囲気は ☐ふつう ☐静か ☐にぎやか ☐冷たい ☐暖かい ☐複雑

問2. 家族の中で子育てに関する意見の違いはありますか。 ☐ない ☐ある

☒あるの場合、具体的に ]

**問3. 同居家族について記載をお願いします。**

お名前	続柄	年齢	ご職業・学校	健康状態	性格

問4. 同居家族以外で、近くに子育てを手伝ってくれる人はいますか。(例えば、町内に祖父母がいるなど)

☐いない ☐いる 具体的に( )

最後に、学校(園)と情報のやり取りをすることについてご同意いただけますでしょうか。

☐家族同席による面談 ☐メール含めた文書による情報提供書のやり取り ☐電話でのやり取り ☐不可

また、医療機関にどのようなことを期待されていますか。下記にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。その他、コメントや質問などございましたら下記にご記入ください。