この問診票は、お子さんのことを理解するうえで、必要な内容を質問しています。質問が多くありますが、可能な範囲で結構ですので、記入してください。お聞かせいただいた、個人の情報を目的以外で使用することはございません。

This questionnaire sheet has questions with necessary content for understanding your child's condition. Although there are many questions, please fill in as much as you can. The submitted personal information is not used for other purposes.

ふりがな Furigana			相談日 Consultation date	年 year	月 month	日	
児童氏名 Name of child			記入者(続柄) Person who fills out (Relation)		()	
生年月日 Date of birth		年	月 日	(歳か月)	ontho ald \		
就園状況 School enrollment	N	大就園・(ot enrolled・ Name(month day)保育)Hoiku		nths old) 園・その他(Others)	
住所 Address	〒 −	豊川市 Toyokawa-shi					
電話番号 Telephone	自宅 () Home	_	携帯 Cell phone				
. s.spiiorio	氏名 Name	生年月日 Date of birth	続柄 Relation	職業 Occupation	その' Others	 他	
	Name	Date of birth	rtelation	Occupation	Others		
家族構成 Family members							
◆相談したいこ	<u> </u> と 当てはまるとこ ion: Circle the item about	<u>I</u> ころに○印をつける	<u> </u> てください(ネ	<u> </u>			
1 運動発達							
Delay of moter 2 言葉の遅	development Harming others (Beating friends, throwing thigs etc.)						
Delay of speech	選れ						
Unclear pronun ④ 落ち着き Being restless		Problem with soc ② 療育の利用	iality・personal rela 目について ibilitation service (Ry	tions (Cannot play with friends, on	e-way communication etc	i.)	
Being restless 5 かんしゃ Throwing a tant			的litation service (Ry の受診につし sultations at medical				
_	.が苦手 .が苦手 ching attention from one activity to and	About taking cons 14 就園・就学	sultations at medical 学について ollment	institution			
です。 こだり Particular abou		15 その他(Others	Jimeni)	
	。 (自分を叩く等) avior (Hitting oneself etc.)	Others					
	具体的に教えてくだる ely the item (s) which you	とし、 circled above.					
		・思い通りにならない		気持ちの切り替えができな ted, and cannot change the state o			
		Solo ungry Grynig ii ai	ingo don't go do wan	tod, and carnot change the ctate t	,		
◆ それは、いつは	真から始まり、今はと and how are you coping v	 どのように対応して	ていますか				
(例 Example)・保健・	センターの健診で指摘され	、事後教室に参加してい	いる。				
·	oointed out at medical checkup o 見から増えてきてた。泣いて			n the class since then.			
The sy	mptom started to be seen more f	requently from the age of 2 y	ears. I leave my chil	d for a while when he / she is cryin	ıg.		
◆当センターの	 ことは <u>、</u> 誰から(どる	こから)知りました	とか。当ては、	まるところに〇印をつ ne number which meets.	けてください		
① 広報・ホ	ニームページ	6 医療機関 Medical institution	center? Circle th	ne number which meets.			
Toyokawa New ② 保健セン	vsletter (Koho)・City HP ・ター (Hoken Center)	Medical institution 事業所(事業 Company (Name:	業所名:)			
Health Center (③ 保育園・ Hoiku-en・Y		Company (Name: 多友人・知人 Friend・Acquaintand)			
中 学校 School		9 家族・親族 Family・Relatives					
⑤ 市役所 City hall	(10 その他(Others)			
1							

◆ 生育歴 Early de	evelopmental history						
妊娠中の様子 During pregnancy	□正常 □異常(Normal Abnormal)					
	在胎週数 週 日 出産院(Gestational age: weeks days Clinic/Hospital of the child's birth						
出産状況 Birth situation	分娩状況 □普通 □吸引 □鉗子 □帝王切開 Delivery Normal Vacuum extraction Obstetrical forceps Caesarean						
	・ □陣痛促進剤使用 □その他() Labor induction was used. Others						
出生時状況	□正常 □異常() 体重 g 身長 c m Normal Abnormal Weight Hight						
Birh condition	新生児期聴力検査 □ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● ○ □ ● □ ●	□要治療) 【					
	Result: Problem not found Needs further examination. Problem not Medical tre						
	・首がすわる か月 ・寝返りをする か月 Holds its head months Roll over in bed months						
ᆈᄮᄓᄪᇬᄽᄀ	・お座りをする か月 ・ハイハイをする か月 Sitting position months Crawling months						
乳幼児期の様子 Condition during	・歩きはじめ か月 ・意味のある言葉出始め か月(内容: Started walking months Utter words with meaning month(content)					
infancy	・人見知り あり・なし (か月) ・後追い あり・なし (か月)	,					
	Stranger anxiety: Yes・No(months) Following mother (father): Yes・No(months) ・ 2 語文の出始め(わんわん、きた 等) 歳 か月 Utters 2 word sentence (Bow-wo here, etc.) years months						
	・3語文の出始め(パパ、カイシャ、イッタ等) 歳 か月						
	Utters 3 word sentence (Papa went work, etc.) years months ・ 1 歳 6 か月児健診 何も言われなかった・指導を受けた・未受診 Has not taken the checkup Medical checkup for 1 year and 6 month old: There wasn't any problem.						
	менска спексирног тувагали в площинов: — There was n t any problem. — Received instructions. — наз постажен the спескир (指導內容: Content of instructions)					
乳幼児健診	Content of instructions ・ 2 歳児歯科健診 何も言われなった ・ 指導を受けた ・ 未受診 Medical checkup for 2 year old: There wasn't any problem. Received instructions. Has not taken the checkup.						
Medical checkup for infant	Medical checkup for 2 year old: There wasn't any problem. Received instructions. Has not taken the checkup. (指導內容:)					
	Content of instructions	,					
	・ 3 歳児健診 何も言われなかった ・ 指導を受けた ・ 未受診 Medical checkup for 3 year old: There wasn't any problem. Received instructions. Has not taken the checkup (指導内容:).)					
即分展	Content of instructions	/					
既往歴 Medical history		₹ <i>)</i> ÿears					
A A I = 763+1 = 5	・現在、治療している慢性疾患はありますか Is the child currently under treatment with a chronic disease? No Yes)					
◆ 今まで発達に関して他の医療機関や相談機関に相談されたことはありますか Have you ever consulted other medical institutions or relevant organizations about your child's							
□はい □いい Yes No	^え						
歲頃 (楔 Age: years old N	· B B B B B B B B B B B B B B B B B B B)					
(指	f導内容: Content of instructions)					
	生の様子ついて、記入してください Reply to the questions about your child's current condi	tion.					
)を指さしで伝える nterest him / her by pointing with fingers. はい・いいえ Yes No						
Shows his / her favor	っを親に見せてくる はい・いいえ rite toys to the parent. Yes No						
・取ってほしい物 Tries to let others kno	別がある時に指さしで伝える はい・いいえ ow what he / she wants by pointing with fingers. Yes No						
・親が視線を向けるとその方を見る はい・いいえ Looks in the direction which parent looks at. Yes No							
・親が指さした先 Looks in the direction	Eを見る はい・いいえ n which parent points at. Yes No						
・親の行動をまね Imitates parent's acti	aをする はい・いいえ ons. Yes No						
	て尋ねると、指さしをして答える はい・いいえwith fingers when asked "Which is XX?", Yes No						
	案について、記入してください Reply to the questions about your child's speech.						
・しゃべり始めた After having started s	- 後、なかなか言葉が増えない はい・いいえ speaking, his / her vocabulary is not increasing as expected. Yes No						
•	・ ド肖えた はい・いいえ nild uttered once does not come out again. Yes No						
	間をそのまま繰り返す)がある はい・いいえ in the same way as said. Yes No						
	で、テレビや動画のセリフを真似して話す はい・いいえ or video in the situation which has nothing to do with them. Yes No						
	に						
・言葉の理解がは	Dっくりだと感じる は <u>い</u> ・いいえ						
Your child seems to l	have slow comprehension of words.						

Hill Str. Question	illianc offect		
◆ お子さんの遊びについて、記入してください Reply to	the questions about your child's p	lay.	
・お子さんの好きな遊びはなんですか	()
What type of play does your child like? ・メディア(テレビ、スマホ、タブレット)視聴時間	(1日	時間)
・1人で遊ぶことを好む Prefers playing by himself / herself.		はい・いいえ Yes No	
・ままごとやお店屋さんごっこなどができる Able to do pretending such as play house and play shop, etc.		はい・いいえ Yes No	
・ルールがある遊びができる Able to do play with rules.		はい・いいえ	
◆ お子さんの行動について記入してください Reply to the questions about your child's behavior.		Yes No	
・お子さんの行動で気になるところがあるは	い・いいえ(内容: es No Content)
・興味をもつ物が限られている Has interest in the limited things.		はい・いいえ	
・こだわりやすい傾向がある Tends to be particular about certain things.		Yes No はい・いいえ	
・かんしゃくやパニックになってしまうことが度々ある Throws a tantrum or panicks occasinally.		Yes No はい・いいえ	
・頭を打ちつけるなど自分を傷つける行為がある		Yes No はい・いいえ	
Self-harm behavior is seen such as hitting his / her head against things. ・じっとしていることが苦手である Has difficulty in staying still.		Yes No はい・いいえ	
Has difficulty in staying still. ・切り替えが苦手である Has difficulty in switching attention from one activitiy to another.		Yes No はい・いいえ	
Has difficulty in switching attention from one activitiy to another. ◆ お子さんの食事の様子について、当てはまるものに〇印 About your child's meal, circle items which meet.	 をつけてください	Yes No	
	づかみ ・ 1人で食べるこのnds Cannot eat by himse	 とができない)	
Éating stýle: Chopsticks Špoon Fork Ha ・食事の様子(こぼさずに食べる ・ こぼしなた How your child eats: Eats without spilling. Spills while of		if / herself.	
How your child eats: Eats without spilling. Spills while e ・食事中の立ち歩き (多い・ 少ない・ Standing up and walking around during meal: Frequent			
	None 次のムラ(あり ・ なし)	
	ular appetite: Yes No		
About your child's excretions, circle items below which meet. ・排泄方法 (トイレ ・ オムツ ・ トイレトレ-			
Excretion method: Bathroom Diaper Potty training color・排尿は(一人でできる ・ 手伝ってもらうと自分で	•	± 6 2)	
Can urinate: By himself / herself With assistance	With full assistance		`
・排尿は(予告する[言葉・動作] ・ 予告しない / Urination: Saying it beforehand (With words or gestures) Not saying it beforehan	/ 報告する[言葉・動作] d Reporting afterwards (With words or ges)
・排便は(一人でできる ・ 手伝ってもらうと自分で Can defecate: By himself / herself With assistance	できる・ すべて手伝って With full assista		
・排便は(予告する[言葉・動作] ・ 予告しない / Defecation: Saying it beforehand (With words or gestures) Not saying it beforehand Re		報告しない) lot reporting afterwards	
◆ お子さんの着替えの様子について、当てはまるものにC	印をつけてください	ot reporting atterwards	
About the way your child puts on and off clothes, circle items below ・脱ぐ(一人でできる ・ 手伝ってもらうと自分でで		う)	
Putting clothes off: By himself / herself With assistance ・着る(一人でできる ・ 手伝ってもらうと自分でで Putting clothes on: By himself / herself With assistance	With full assistance	う)	
Putting clothes on: By himself / herself With assistance 前後、裏表の区別がつく		はい・いいえ	
Can your child recognize front and back, inside and outside of the clothes?		Yes No はい・いいえ	
・左右、間違えずに靴をはくことができる Can your child put shoes on without confusion between right and left? ◆ お子さんの睡眠の様子について記入してください		Yes No	
About your child's sleep, fill in the following part.	± 5± 0 ±5±		
Wa	床: 時 分 就寝 ke-up time: hour minute Bed t		
	い・いいえ(時から <u>′es No From To</u>	時) ————————————————————————————————————	
◆ 保育園等に、在園しているお子さんの様子を記入してく About your child at the nursery school (Hoiku-en) etc., describe the			
(例)・担任の先生から、集団活動にのれないと話があった。(E)	• •		
・同級生と遊ぶことが少なく、1人で遊んでいることが多い	• He / She rarely plays with classm	ates and often plays by himself	/ herself.

ご記入いただき、ありがとうございました。 Thank you for your cooperation.