

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 year		月 month	日 day	(歳 か月) (Age: years months old)	
就園状況 School enrollment	未就園・() 保育園・幼稚園・こども園・その他 () Not enrolled・Name () Hoku-en Yochi-en Kodomo-en Others					
住所 Address	〒 - 豊川市 Toyokawa-shi					
電話番号 Telephone	自宅 () -		携帯	- -		
家族構成 Family members	氏名 Name	生年月日 Date of birth	続柄 Relation	職業 Occupation	その他 Others	
◆ 相談したいこと 当てはまるところに○印をつけてください。(複数可) Items for consultation: Circle the item about which you want to consult (More than one is available.).						
① 運動発達の遅れ Delay of motor development ② 言葉の遅れ Delay of speech development ③ 発音不明瞭、どもり Unclear pronunciation, stammering ④ 落ち着きがない Being restless ⑤ かんしゃく Throwing a tantrum ⑥ 切り替えが苦手 Has difficulty in switching attention from one activity to another ⑦ こだわりの強い Particular about certain things ⑧ 自傷行為(自分を叩く等) Self-harm behavior (Hitting oneself etc.) ⑨ 他害行為(友達を叩く、物を投げる等) Harming others (Beating friends, throwing things etc.) ⑩ 集団活動が苦手 Has difficulty in participating in group activities ⑪ 社会性・対人面の問題(友達と遊べない、やりとりが一方的等) Problem with sociality・personal relations (Cannot play with friends, one-way communication etc.) ⑫ 療育の利用について About using rehabilitation service (Ryoiku) ⑬ 医療機関の受診について About taking consultations at medical institution ⑭ 就園・就学について About school enrollment ⑮ その他 () Others						
◆ 上記について具体的に教えてください Describe concretely the item (s) which you circled above.						
(例 Example) ・言葉が少ない Speaks few words ・思い通りにならないと、泣いて怒り、気持ちの切り替えができない Gets angry crying if things don't go as wanted, and cannot change the state of						
◆ それは、いつ頃から始まり、今はどのように対応していますか When did it start and how are you coping with it?						
(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る。 It was pointed out at medical checkup of Health Center and we have been participating in the class since then. ・2歳頃から増えてきた。泣いているときは少し放っている。 The symptom started to be seen more frequently from the age of 2 years. I leave my child for a while when he / she is crying.						
◆ 当センターのことは、誰から(どこから)知りましたか。当てはまるところに○印をつけてください How did you get to know (From whom, through what) about this center? Circle the number which meets.						
① 広報・ホームページ Toyokawa Newsletter (Koho)・City HP ② 保健センター Health Center (Hoken Center) ③ 保育園・幼稚園 Hoku-en・Yochi-en ④ 学校 School ⑤ 市役所 City hall ⑥ 医療機関 Medical institution ⑦ 事業所(事業所名:) Company (Name:) ⑧ 友人・知人 Friend・Acquaintance ⑨ 家族・親族 Family・Relatives ⑩ その他 () Others						

◆ 生育歴 Early developmental history	
妊娠中の様子 During pregnancy	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 () Normal Abnormal
出産状況 Birth situation	在胎週数 週 日 出産院 () Gestational age: weeks days Clinic/Hospital of the child's birth
	分娩状況 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 鉗子 <input type="checkbox"/> 帝王切開 Delivery Normal Vacuum extraction Obstetrical forceps Caesarean <input type="checkbox"/> 陣痛促進剤使用 <input type="checkbox"/> その他 () Labor induction was used. Others
出生時状況 Birth condition	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 () 体重 g 身長 cm Normal Abnormal Weight Height 新生児聴覚検査 <input type="checkbox"/> 未受検 <input type="checkbox"/> 受検 Hearing test of newborn baby Not taken Taken 【結果】: <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 要精検 (<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 要治療) Result: Problem not found Needs further examination. Problem not Medical treatment is necessary.
乳幼児期の様子 Condition during infancy	・ 首がすわる か月 months Holds its head ・ お座りをする か月 months Sitting position ・ 歩きはじめ か月 months Started walking ・ 人見知り あり・なし (か月) Stranger anxiety: Yes・No (months) ・ 2 語文の出始め (わんわん、きた 等) 歳 か月 months Utters 2 word sentence (Bow-wo here, etc.) years ・ 3 語文の出始め (パパ、カイシャ、イッタ等) 歳 か月 months Utters 3 word sentence (Papa went work, etc.) years ・ 寝返りをする か月 months Roll over in bed ・ ハイハイをする か月 months Crawling ・ 意味のある言葉出始め か月 (内容:) Utter words with meaning month (content) ・ 後追い あり・なし (か月) Following mother (father): Yes・No (months)
乳幼児健診 Medical checkup for infant	・ 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 Medical checkup for 1 year and 6 month old: There wasn't any problem. Received instructions. Has not taken the checkup. (指導内容:) Content of instructions ・ 2 歳児歯科健診 何も言われなかった・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. (指導内容:) 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:) Content of instructions
既往歴 Medical history	・ 過去にけいれんやひきつけがありましたか いいえ・はい (歳頃) Did the child have spasms or convulsions in the past? No Yes (Age: years) ・ 現在、治療している慢性疾患はありますか いいえ・はい () 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 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Yes No 歳頃 (機関名:) Age: years old Name of institution (指導内容:) Content of instructions	
◆ お子さんの現在の様子について、記入してください Reply to the questions about your child's current condition.	
・ 興味があるものを指さして伝える Tries to show what interest him / her by pointing with fingers. ・ 好きなおもちゃを親に見せてくる Shows his / her favorite toys to the parent. ・ 取ってほしい物がある時に指さして伝える Tries to let others know what he / she wants by pointing with fingers. ・ 親が視線を向けるとその方を見る Looks in the direction which parent looks at. ・ 親が指さした先を見る Looks in the direction which parent points at. ・ 親の行動をまねをする Imitates parent's actions. ・ 「〇〇どれ」と尋ねると、指さしをして答える Replies by pointing with fingers when asked "Which is XX?".	はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No
◆ お子さんの言葉について、記入してください Reply to the questions about your child's speech.	
・ シャベリ始めた後、なかなか言葉が増えない After having started speaking, his / her vocabulary is not increasing as expected. ・ 一度出た言葉が消えた A word which your child uttered once does not come out again. ・ オウム返し (質問をそのまま繰り返す) がある Repeats the question in the same way as said. ・ 関係ない場面で、テレビや動画のセリフを真似して話す Imitates lines of TV or video in the situation which has nothing to do with them. ・ 会話が成立しにくいと感じる You find it difficult to communicate in conversation with your child. ・ 言葉の理解がゆっくりだと感じる Your child seems to have slow comprehension of words.	はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No はい・いいえ Yes No

