

発達外来 初診予約票

予約日時 月 日 () 受付 時 分

事前準備

下記の書類を、当院 HP からダウンロードし、事前にご記入の上、当日ご持参ください。

『発達外来問診票』 『小児科問診票』 『受診申込書』	保護者が記入します
『園・学校生活のレポート』	在籍園・学校の先生にご依頼ください

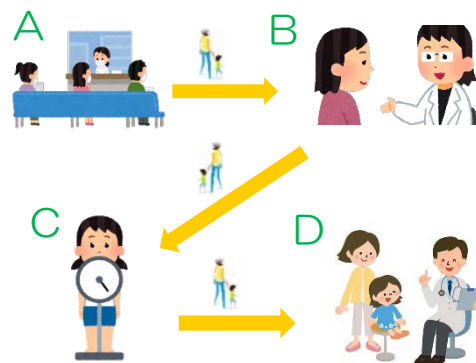
初診当日

ご注意！！

- ◆初診日は、お子さま本人と、お子さまの育ちや現在の状況についてよく把握している保護者がご来院ください。
- ◆当院は国道2号線沿いにあるため、道が大変混雑します。時間に余裕を持ってお越しください。
- ◆感染対策として、マスク着用や手指消毒、最少人数での来院に、ご協力をお願いします。院内では、水分補給以外の目的での飲食はお控えください。次の感染の問診項目に該当する方は、事前に療育センターまでご連絡ください。
感染問診項目 【10日以内の発熱、新型コロナウイルスの感染、咳、咽頭痛、その他胃腸症状など、
2～3日以内に新型コロナウイルスその他感染症の感染者との接触があった、】

初診当日の流れ (所要時間およそ2時間)

- A **受付**：総合案内で、ご持参の書類等を提出してください。
- B **心理士予診**：心理士が、これまでの発達についてお尋ねします。
- C **身体計測**：看護師が、お子さまの身長体重を測定します。
- D **医師の診察**：医師が、問診票・予診内容に沿って、診察します。



ご持参いただくもの

提出書類 ○健康保険証 ○乳幼児受給証 (お持ちの方のみ)

○『発達外来問診票』 『小児科問診票』 『受診申込書』 『園・学校生活のレポート』

お持ちの方のみ…○紹介状 ○過去の発達検査結果 ○その他資料

他持参物 ○本予約票 ○親子手帳 ○スケジュール帳など今後の予定がわかるもの

○待ち時間に遊ぶおもちゃ等 (音の出ないもの) ○マスク



重井医学研究所附属病院 小児科・小児療育センター

岡山市南区山田 2117 086-282-5311 (代表) 086-282-6001 (直通)

◆お電話は、木・日・祝日をのぞいた 8:30～17:00 にお願いします

受診申込書

No. _____

年 月 日

フリガナ		性別	生 年 月 日
患者氏名	旧姓 ()	男・女	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
現住所	〒 —		
自宅電話	() —	携帯電話	() —
第2連絡先	【必要時に病院から連絡してもよい電話番号をご記入ください】 ☐ ご家族 ☐ その他 ご本人との関係 () 氏 名 () 電 話 番 号 () —		
介護保険	使 用 ・ 未 使 用		
お薬手帳の記載は必要ですか	は い ・ い い え		
呼出時に氏名をお呼びしてもよろしいですか	は い ・ い い え ※いいえの場合 どのようにお呼びしましょうか []		

重井医学研究所附属病院 総合受付

小児科問診票（初診用）

I. 個人情報

ID 番号 _____ お名前： _____

年齢： _____ 歳 _____ ヶ月 _____ 男・女

II. 現在の病気について

いつから、どんなことにお困り（症状）ですか。

[_____]

III. 今回の受診について

①他の病院・医院、患者さんからの紹介がありますか？

☐ ない ☐ ある [紹介者： _____]

②診察医の希望がありますか？

☐ 特にない ☐ ある [_____ 先生]

③その他、何かありますか？

[_____]

IV. 今までの病気について

1) 生まれたときの事を教えてください。

①産科名 _____ ②週数（予定だと40週） _____ 週

③出生体重 _____ g

④問題点 ☐ 帝王切開 ☐ 黄疸が強い ☐ 直ぐに泣かない

2) これまでに薬や食品などでアレルギーを起こしたことがありますか？

☐ ない ☐ ある（原因： _____ 症状： _____）

_____ 恐れ入りますが、裏面もご記入をお願いします。 _____

3) 家族について教えてください

_____人兄弟の_____番目 (構成: _____)

家族にアレルギーがある人 ☐いる ☐いない

熱性けいれんの既往がある人 ☐いる ☐いない

腎臓病がある人 ☐いる ☐いない

薬のアレルギーがある人 ☐いる ☐いない

4) 今までに病気、けがで入院したり、手術を受けたりしたことがありますか？

☐ない ☐ある (_____)

—— 恐れ入りますが、裏面もご記入をお願いします。 ——

5) このたびの病気について、他の病院などで診断や治療を受けたことがありますか？

☐なし ☐ある (_____) 処方薬 (_____)

6) 現在治療中の病気がほかにありますか？

☐なし ☐ある (_____) 処方薬 (_____)

V. マイナンバーカード（マイナ保険証）を提出された場合、診療情報取得に同意いただけますか？

同意する ・ 同意しない ・ 持っていない

マイナンバーカードが保険証として利用できます。

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するためにマイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

—— ご記入ありがとうございました。もうしばらくお待ちください。 ——

予防接種手帳・親子手帳・母子手帳等、ワクチン接種歴が分かる手帳をお持ちの方は、受付まで提示をお願いいたします。

発達外来 問診票

～問診票をご記入される保護者の方へ～

問診票の内容は、以下の通り 4 つのまとまりに分かれています。

- 1 始めにおたずねします（受診のきっかけ・希望など）
- 2 お子さまの家庭環境
- 3 お子さまの育ち
- 4 お子さまの現在の状況

＊内容が重複するところもあります。お手数とは思いますが、すべてに目を通して、ご記入いただきますよう、よろしくお願いします。

＊所要時間は 30 分程度です。時間の余裕があるときにご記入ください。

＊ご記入いただいた内容は個人情報保護法に基づき、当院にて厳重に管理をし、診察の目的以外に使用しません。

お子さまの名前 _____ 性別 男 ・ 女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 現在の年齢 _____ 歳

園・学校名 _____ 保育園 ・ 幼稚園 ・ 小学校 ・ 中学校

問診票記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者の名前 _____

お子さまとの続柄 父 ・ 母 ・ その他（ _____ ）

＊お子さまの育ちや現在の状況を把握している方が記入してください



重井医学研究所附属病院
小児科・小児療育センター

1 始めにおたずねします

1-1 今回の受診のきっかけを教えてください

どのような問題/状況が [例：言葉の成長がゆっくり/学習のおくれ]

いつ頃から/どんなきっかけで [例：市の健診で指摘されてから/小3の頃から]

誰が気になっている/誰のすすめで受診することにした [例：両親が気になっている/担任の先生と相談して]

1-2 現時点での希望はありますか？（当てはまるものすべてに☑してください）

*ただし、診察時に医師が判断しますので、希望通りにならない場合もあります

☐ まだはっきりとは分からない

☐ 発達検査・診断・説明・助言を受けたい

☐ 継続的に受診して相談・助言を受けていきたい

☐ 薬を処方してほしい

☐ 療育など発達のフォローを受けていきたい

☐ 各種手続きのために『診断書』『意見書』などの書類を作成してほしい

→書類の名称/目的/提出期限などを教えてください

☐ その他（ ）

1-3 今回の受診で不安に感じていることはありますか？

1-4 今回の受診に関して、ご家族の考えはだいたい一致していますか？（当てはまるものに○）

一致している ・ していない

→していないと答えた方は、状況を教えてください

1-5 初診当日、お子さまと一緒に診察を受ける予定の方は誰ですか？（当てはまるものに○/大人2名まで可）

父 ・ 母 ・ その他（ ）

1-6 これまでに、当院以外で発達に関する診断や発達検査を受けたことがありますか？（当てはまるものに○）

ない ・ ある

→あると答えた方は、施設名/診断名/検査名/検査結果/利用状況を教えてください

1-7 これまでに、医療・福祉・教育機関で、療育など発達のフォローを受けたことがありますか？（当てはまるものに○）

ない ・ ある

→あると答えた方は、施設名/フォロー内容/利用状況を教えてください

→相談支援専門員がついている場合は、事業所名/担当者名を教えてください。

1-8 市町村が発行する療育手帳などをお持ちですか？（当てはまるものに○）

持っていない ・ 持っている

→持っていると答えた方は、種類を教えてください

2 お子さまの家庭環境についておたずねします

2-1 家族構成と、お子さまとの関わりを教えてください（両親・兄弟姉妹・祖父母まで）

名前	年齢/学年/職業	お子さまとの続柄	関わりの程度 [例：同居でほぼ1日一緒、同居で朝夜と休日一緒に過ごしている/別居で月に1回程度]
		父	
		母	

2-2 ご家族の中に、発達や精神的な面で診断や療育、カウンセリング、薬の処方を受けている方はいますか？

いない ・ いる

→いると答えた方は、さしつかえなければ詳細を教えてください

3 お子さまの育ちについておたずねします

3-1 これまでに以下の病気や異常はありましたか？（当てはまるものすべてに☑してください）

アレルギー	ない ・ ある（→詳細）
けいれん	ない ・ ある（→詳細）
てんかん	ない ・ ある（→詳細）
こうしんこうがいれつ 口唇口蓋裂	ない ・ ある（→詳細）
中耳炎	ない ・ ある（→詳細）
聞こえの異常	ない ・ ある（→詳細）
目の異常	ない ・ ある（→詳細）
長期入院（2週間以上）	ない ・ ある（→詳細）

その他

3-2 これまでの育ちの様子を教えてください

*親子手帳等を確認しながら、できるだけ詳しく記入してください。

産まれた時～3歳になる まで *全年齢の方が記入してください	
◆出生時 在胎週数（ 週） 出生体重（ g） 周産期の母体の異常 無 ・ 有（→ ） 出産方法（ 自然分娩 ・ 吸引分娩 ・ 帝王切開 ） 出生時の異常 無 ・ 有（→ 仮死があった ・ 黄疸が強かった ・ その他： ）	◆その他
◆発達状況 首のすわり（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 寝返り（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 ひとりすわり（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 はいはい（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 つかまり立ち（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 つたい歩き（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 ひとり歩き（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 初めての言葉（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 初めての2語文（ 歳 か月頃） ・ まだ ・ 不明 *二語文の例：「わんわん、おった」	*他者との関わり方、集団や外出先での様子、園・学校での様子、言葉、情緒、学習、運動、手先、身の自立、睡眠、ほ乳、離乳、食事（偏食など）、排せつ、くせ（こだわりなど）、大きな病気、家庭環境など、当時気になっていたことがあれば、ご自由にお書きください
◆ほ乳力（吸う力）はどうでしたか？ 適度 ・ 弱め ・ 不明 ◆夜の睡眠はどうでしたか？ 適度 ・ 短め ・ 長め ・ 不明 ◆指さして伝えてきましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆視線を合わせて関わってきましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆知らない場所や人に対してどうでしたか？ いくらか緊張するが慣れた ・ 特に人見知りはなかった ・ 慣れにくかった ・ 不明 ◆「いや」や「じぶんでしたい」など自我の芽生えがありましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆物を何かに見立てる遊びや〇〇ごっこ遊びをしましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆外遊びや体を動かす遊びは好きでしたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆トイレトレーニングは完了しましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆1歳半健診 何も言われていない ・ 様子見と言われた ・ 受診や相談を促された（→詳細） ◆通園状況 未就園 ・ 保育園 ・ その他 →（ ）に通園（ 歳 か月頃～）	

3歳頃～卒園 まで *おおむね4歳以上の方は記入してください。4歳未満の方は、4へ進んでください。	
◆通園状況 未就園 ・ 保育園 ・ 幼稚園 ・ その他 →（ ）に通園（ 歳 か月頃～） ◆楽しく通園できていましたか？ はい ・ いいえ ◆どんな遊びが好きでしたか？ （ ） ◆物を何かに見立てる遊びや〇〇ごっこ遊びをしましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆一緒に遊ぶ年齢の近い友だちがいましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆ひらがなや数への興味はどうでしたか？ 適度 ・ 強い興味 ・ 興味なし ・ 不明 ◆自分の名前を読み書きできましたか？ 読み： 可能（いつ頃から） ・ まだ ・ 不明 書き： 可能（いつ頃から） ・ まだ ・ 不明 ◆3歳児健診 何も言われていない ・ 様子見と言われた ・ 受診や相談を促された（→詳細）	◆その他

入学～小2 まで *小学生以上の方は記入してください。小学生未満の方は、4へ進んでください。	
◆入学先 （ ） ◆転校・転籍 なし ・ あり→（ ） ◆楽しく登校できていましたか？ はい ・ いいえ ◆小学校ではどんな遊びが好きでしたか？ （ ） ◆家庭ではどんな遊びが好きでしたか？ （ ） ◆一緒に遊ぶ年齢の近い友だちがいましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆人間関係でうまくいかないことがありましたか？ ほぼない ・ 時々あった ・ ひんぱんに ◆学習のつまずきはありませんでしたか？ ほぼない ・ 時々あった ・ ひんぱんに	◆その他

小3～小学校卒業 まで *小3以上の方は記入してください。小3未満の方は、4へ進んでください。	
◆転校・転籍 なし ・ あり→ ◆楽しく登校できていましたか？ はい ・ いいえ ◆小学校ではどんな遊びが好きでしたか？ （ ） ◆家庭ではどんな遊びが好きでしたか？ （ ） ◆一緒に遊ぶ年齢の近い友だちがいましたか？ はい ・ いいえ ・ 不明 ◆人間関係でうまくいかないことがありましたか？ ほぼない ・ 時々あった ・ ひんぱんに ◆学習のつまずきはありませんでしたか？ ほぼない ・ 時々あった ・ ひんぱんに	◆その他

4 お子さまの現在の状況についておたずねします

4-1 現在の身の自立について教えてください（当てはまるものに○）

*全年齢の方が記入してください

1人で箸やスプーンを用いて適度な時間で食事を食べ終わることができますか？

できる ・ 手助けが必要（具体的に）

1人で入浴することができますか？

できる ・ 手助けが必要（具体的に）

整容動作（洗面、整髪、歯磨き）を1人ですることができますか？

できる ・ 手助けが必要（具体的に）

1人で適度な時間内で着替えをすることができますか？

できる（靴・ファスナー・装具の着脱も含めて） ・ 手助けが必要（具体的に）

排便のコントロールはできますか？

おもらしがない ・ ときにおもらしがある ・ オムツ使用中/トイレトレーニング中

排尿のコントロールはできますか？

おもらしがない ・ ときにおもらしがある ・ オムツ使用中/トイレトレーニング中

トイレに1人で行き、排泄・後始末をすることができますか？

自分で衣服の操作や後始末ができる ・ 手助けが必要（具体的に）

イスへの移乗はどのように行っていますか？

1人でできる ・ 手助けや目配りが必要 ・ 日常生活はほぼ抱っこで移動 ・ 1人ではできない

安定して長い距離（約50m）を歩くことができますか？

できる ・ 手助けで歩行が可能 ・ 抱っこやバギー、車いすを使用している

階段の上り下りは1人でできますか？

できる ・ 手助けや見守りが必要 ・ できない

4-2 現在の行動の様子について教えてください（当てはまるものに○）

*3歳以上の方は記入してください（未就学の方でも、「学校」→「園」と置き換えてお考えください）。3歳未満の方は4-3へ進んでください。

学校での勉強で、細かいところまで注意を払わなかったり、不注意な間違いをしたりする

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

課題や遊びの活動で注意を集中し続けることが難しい

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

面と向かって話しかけられているのに、聞いていないようにみえる

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

指示に従えず、また、仕事を最後までやり遂げない

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

学習課題や活動を順序立てて行うことが難しい

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

集中して努力を続けなければならない課題（学校の勉強や宿題など）を避ける

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

学習課題や活動に必要な物をなくしてしまう

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

気が散りやすい

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

日々の活動で忘れっぽい

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

手足をそわそわ動かしたり、着席していても、もじもじしたりする

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

授業中や座っているべき時に席を離れてしまう

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

きちんとしていなければならない時に、過度に走り回ったりよじ登ったりする

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

遊びや余暇活動に大人しく参加することが難しい

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

じっとしていない、または何かに駆り立てられるように活動する

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

過度にしゃべる

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

質問が終わらないうちに出し抜けに答えてしまう

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

順番を待つのが難しい

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

他の人がしていることをさえぎったり、じゃましたりする

ない ・ まれに ・ 時々 ・ よくある

4-3 現在の生活全般の様子を教えてください *全年齢の方が記入してください

全ての項目に目を通し、当てはまるものについて、□または○にチェックをつけてください。（複数選択可）
お子さまの年齢によっては当てはまらない項目もあります。その場合は無記入で結構です。

【身辺自立・行動面】

- ☐ 毎日の習慣が定着しにくい
 - ☐ 忘れ物が多い、物をよくなくす
 - ☐ 身だしなみが整いにくい
 - ☐ 食べこぼしがある・あまり噛まない・よくむせる
 - ☐ 周囲の状況を考えずに走り回る、高所へ上がる、おしゃべりしすぎるなどの言動が目立つ
 - ☐ 指示されたことをよく忘れている
 - ☐ 順序立てて行動することが難しい
 - ☐ だいたい場に合わせて行動できている
 - ☐ 基本的な生活習慣を一人でこなすことができる
- 例) 手洗い・歯磨き・着替え等

【感覚・情緒面】

- ☐ 同じ動きやことばを何度も繰り返す
- ☐ 予定の変更を受け入れにくい
- ☐ 特定の物事に対して執着しやすい
(具体例:)
- ☐ 怒りっぽい・攻撃的な言動がしやすい
- ☐ 自分の失敗や指摘されることに敏感
- ☐ すぐに泣いてしまう
- ☐ 完璧主義なところがある
- ☐ 我慢しすぎてしまう
- ☐ 慣れない場所や人に対して、興奮したり嫌がったりする
- ☐ 泣き叫んだりその場から飛び出したりする
- ☐ 特定の感覚の苦手さや偏食がある 例) 音・手触り
(具体例:)
- ☐ 特定の感覚を過度に好む 例) くるくる回る
(具体例:)
- ☐ 目立つ感覚の異常やこだわりはない
- ☐ 周囲の援助を快く受け入れる
- ☐ だいたい落ち着いた態度で過ごせている
- ☐ 気持ちが不安定になっても自分で切り替える

【運動・作業面】

- ☐ 運動が苦手 例) 走り方が独特・なわとびができない
(具体例:)
- ☐ 姿勢を保てない、じっと座ることが難しい
- ☐ 手先を使った作業が苦手
例) ボタン・はさみ・箸の使用等
- ☐ 絵や形を描くのがへた
- ☐ 身体を動かすことが好き
- ☐ 図工や制作活動が好き
- ☐ 運動や手先で目立つ苦手さはない

【ことばの面】

- ☐ ことばや会話が少ない
- ☐ 聞いてもピンとこないことばが多い
- ☐ 発音が不明りょう
- ☐ きつ音がある
- ☐ 助詞を正しく使用できない 例) 今日に学校行くよ
- ☐ まとまりのない話し方をすることが多い
- ☐ おしゃべりや会話に積極的

【対人・社会性の面】

- ☐ 視線が合いにくい
- ☐ 状況や時間に関係なく自分ペースでいたいことや話したいことを貫く
- ☐ みんなで何かをするより 1 人で好きな事をしたがる
- ☐ 相手の立場に立って考える事が難しい
- ☐ 家ではよく話すか特定の場所では話さない
- ☐ 友人関係を築いたり維持したりしにくい
- ☐ 困ったときに助けを求めにくい
- ☐ 他児・生徒とトラブルが多い
- ☐ 先生・教師に対して反抗的または依存的な傾向がある
- ☐ 運動会や発表会などの行事に参加しにくい
- ☐ 登園・登校をいやがる
- ☐ 別室で過ごすことが多い
- ☐ 長期欠席が続いている
- ☐ 他者とおだやかに関われる
- ☐ 特定の仲のいい友人がいる
- ☐ 周囲に相談や困りを伝えることができる
- ☐ 集団生活に適應できている

【学習面】

- ☐ 音の聞き間違い・言い間違いが多い
- ☐ 読み飛ばしや読み間違いがあり、たどたどしい読み方になることがある
- ☐ 文を読んで意味を理解出来ない事がある
- ☐ 字が汚い・マスから出る・筆圧の調整が難しい
- ☐ 文字の覚えにくさや書きにくさがある
例) ひらがな・「っ」「ょ」・漢字
- ☐ 黒板の字をノートに書き写すことが難しい
- ☐ 作文や説明が苦手
- ☐ 計算問題が不得意
- ☐ 計算はできるが、文章題を解くことが難しい
- ☐ 図形問題が不得意
- ☐ 分数や小数の問題が不得意
- ☐ 見直しや時間配分が苦手
- ☐ 個別的に教えると分かることがある
- ☐ 目立つ苦手さや遅れはない

学習についての困りの具体例

選択肢にないものはお書きください

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

園・学校生活のレポート

◆はじめにお読みください。

保護者の方へ

- ①本レポートを、保護者の方から園・学校の先生にご依頼ください。
- ②記入したレポートを受け取られましたら、2面とも内容を確認し、来院の際に持参ください。

園・学校の先生方へ

本レポートは、お子さまの園・学校での姿を把握することを目的としており、保護者の方と当院の医師・療育センタースタッフとで共有します。得られた個人情報、当院で厳重に管理し、診療の目的以外に使用しません。

発達検査に際してレポートを提出いただいた場合は、保護者を通じて、検査結果を園・学校にも返信いたします。結果には、数値や検査時の様子、発達の状態簡単な助言等を記載します。お手数ですが、2面ともご記入いただき、封をせず、保護者に開示した状態でお渡しください。ご理解の上、以下にご記入いただきますよう、お願いします。

◆記入者について 記入日 年 月 日

記入者（先生のお名前）

お子さまとの関係： ☐ 担任 ☐ その他（ ）

◆お子さまについて

お子さまのお名前

☐ 男 ☐ 女

在籍する園・学校名

学年・学級名

- ☐ 通常学級 ☐ 特別支援学級（自閉症・情緒） ☐ 特別支援学級（知的） ☐ 特別支援学校（詳細）
☐ 通級指導教室・ことばの教室（場所と内容）

◆最近の気になる様子について、具体的に、程度・頻度も含めて、お書きください（3つまで）。

◆園・学校では、現在、どのように対応されていますか？（どのような立場の方がどのように）

また、以前にも対応で工夫されていた点がありましたか？ 簡単に教えてください。

◆園・学校では、どのような様子が見られますか？

全ての項目に目を通し、当てはまるものについて、□または○にチェックをつけてください。（複数選択可）

お子さまの年齢によっては当てはまらない項目もあります。その場合は無記入で結構です。

【身辺自立・行動面】

- ☐ 毎日の習慣が定着しにくい
- ☐ 忘れ物が多い、物をよくなくす
- ☐ 身だしなみが整いにくい
- ☐ 食べこぼしがある・あまり噛まない・よくむせる
- ☐ 周囲の状況を考えずに走り回る、高所へ上がる、おしゃべりしすぎるなどの言動が目立つ
- ☐ 指示されたことをよく忘れている
- ☐ 順序立てて行動することが難しい
- ☐ だいたい場に合わせて行動できている
- ☐ 基本的な生活習慣を一人でこなすことができる

例) 手洗い・歯磨き・着替え等

【感覚・情緒面】

- ☐ 同じ動きやことばを何度も繰り返す
- ☐ 予定の変更を受け入れにくい
- ☐ 特定の物事に対して執着しやすい
(具体例:)
- ☐ 怒りっぽい・攻撃的な言動がしやすい
- ☐ 自分の失敗や指摘されることに敏感
- ☐ すぐに泣いてしまう
- ☐ 完璧主義などところがある
- ☐ 我慢しすぎてしまう
- ☐ 慣れない場所や人に対して、興奮したり嫌がったりする
- ☐ 泣き叫んだりその場から飛び出したりする
- ☐ 特定の感覚の苦手さや偏食がある (例) 音・手触り
(具体例:)
- ☐ 特定の感覚を過度に好む (例) くるくる回る
(具体例:)
- ☐ 目立つ感覚の異常やこだわりはない
- ☐ 周囲の援助を快く受け入れる
- ☐ だいたい落ち着いた態度で過ごせている
- ☐ 気持ちが不安定になっても自分で切り替える

【運動・作業面】

- ☐ 運動が苦手 (例) 走り方が独特・なわとびができない
(具体例:)
- ☐ 姿勢を保てない、じっと座ることが難しい
- ☐ 手先を使った作業が苦手
(例) ボタン・はさみ・箸の使用等
- ☐ 絵や形を描くのがへた
- ☐ 身体を動かすことが好き
- ☐ 図工や制作活動が好き
- ☐ 運動や手先で目立つ苦手さはない

【ことばの面】

- ☐ ことばや会話が少ない
- ☐ 聞いてもピンとこないことばが多い
- ☐ 発音が不明りょう
- ☐ きつ音がある
- ☐ 助詞を正しく使用できない (例) 今日に学校行くよ
- ☐ まとまりのない話し方をすることが多い
- ☐ おしゃべりや会話に積極的

【対人・社会性の面】

- ☐ 視線が合いにくい
- ☐ 状況や時間に関係なく自分ペースでいたいことや話したいことを貫く
- ☐ みんなで何かをするより1人で好きな事をしたがる
- ☐ 相手の立場に立って考える事が難しい
- ☐ 家ではよく話すが特定の場所では話さない
- ☐ 友人関係を築いたり維持したりしにくい
- ☐ 困ったときに助けを求めにくい
- ☐ 他児・生徒とトラブルが多い
- ☐ 先生・教師に対して反抗的または依存的な傾向がある
- ☐ 運動会や発表会などの行事に参加しにくい
- ☐ 登園・登校をいやがる
- ☐ 別室で過ごすことが多い
- ☐ 長期欠席が続いている
- ☐ 他者とおだやかに関われる
- ☐ 特定の仲のいい友人がいる
- ☐ 周囲に相談や困りを伝えることができる
- ☐ 集団生活に適応できている

【学習面】

- ☐ 音の聞き間違い・言い間違いが多い
- ☐ 読み飛ばしや読み間違いがあり、たどたどしい読み方になることがある
- ☐ 文を読んで意味を理解出来ない事がある
- ☐ 字が汚い・マスから出る・筆圧の調整が難しい
- ☐ 文字の覚えにくさや書きにくさがある
(例) ひらがな・「っ」「ょ」・漢字
- ☐ 黒板の字をノートに書き写すことが難しい
- ☐ 作文や説明が苦手
- ☐ 計算問題が不得意
- ☐ 計算はできるが、文章題を解くことが難しい
- ☐ 図形問題が不得意
- ☐ 分数や小数の問題が不得意
- ☐ 見直しや時間配分が苦手
- ☐ 個別的に教えると分かることがある
- ☐ 目立つ苦手さや遅れはない

学習についての困りの具体例

選択肢にないものはお書きください