|  |
| --- |
| **小学校就学相談　保護者聞き取りシート①** |
| 記入日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 記入者： |  | 続柄： |  |
| ふりがな |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 園名 |  | 幼・保こども園 | 身長・体重（現在） | ｃｍ |
| 支援員 ( 有 ・ 無 ) | ｋｇ |
| ＜就学相談について＞ |
| 相談に至った経緯、保護者の意向・希望 | 入学にあたって心配していること |
|  |  |
| ＜妊娠時・出産時＞（母子手帳から転記してください） |
| 妊娠中の配慮事項 | [ ] 有（[ ] 切迫早産[ ] 妊婦貧血[ ] 妊娠高血圧症[ ] 妊娠糖尿病[ ] 他：　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 分娩時の医療行為 | [ ] 有（[ ] 促進剤[ ] 鉗子分娩[ ] 吸引分娩[ ] 誘発分娩[ ] 帝王切開[ ] 他：　　　 　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 在胎 | 　　週　　日 | 黄疸 | [ ] 有（光線治療：[ ] 有[ ] 無 ）　　[ ] 無 | 出生時身長 | ｃｍ |
| NICU/GCU | [ ] 有（　　　日間/治療内容：　　　　　　　　　 　　　　　　　　 ）　　[ ] 無 | 出生時体重 | ｇ |
| 生まれたときの特記事項 | （新生児仮死、双子、手術の有無や内容など） |
|  |
| ＜成育歴＞ |
| 1. 首のすわり
 | **歳　　　　　ヵ月** | 1. 寝返り
 | **歳　　　　　ヵ月** |
| 1. おすわり
 | **歳　　　　　ヵ月** | 1. はいはい
 | **歳　　　　　ヵ月** |
| 1. つかまりだち
 | **歳　　　　　ヵ月** | 1. 歩き始め
 | **歳　　　　　ヵ月** |
| 1. 発語
 | **歳　　　　　ヵ月** | 1. 人見知り
 | **歳　　　　　ヵ月** |
| ＜健診の経過＞（健診の時に気になったこと・相談したこと、指導を受けたことがあれば記入してください） |
| 健　診　名 | 特　記　事　項 |
| 1歳6か月検診 |  |
| 3歳児検診 |  |
| その他、育児上気になったこと |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜既往歴①＞ |  |  |
| アレルギー | [ ] 有（花粉・薬・ハウスダスト・食物・他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 医療的ケア | [ ] 有（相談：□有　□無　/　内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 学校で配慮や注意が必要なこと |  |
| ＜既往歴②＞ |
| てんかん | [ ] 有[ ] 無 | ＜特記事項(時期、回数、服薬状況など)、配慮事項＞ |
|  |
| 熱性けいれん | [ ] 有[ ] 無 |
| 入院歴 | [ ] 有[ ] 無 | ＜特記事項(時期、回数、病名、服薬状況など)、配慮事項＞ |
|  |
| 手術歴 | [ ] 有[ ] 無 |
| 大けが | [ ] 有[ ] 無 |
| ＜発達に関する相談歴・受診歴＞ |
| 療育機関名 | 指導形態 | 指導内容 | 頻度 |
|  | [ ] 集団[ ] 個別 | [ ] 言語[ ] 運動・作業[ ] ｿｰｼｬﾙｽｷﾙ[ ] 他： | 　　回/　　月・週 |
|  | [ ] 集団[ ] 個別 | [ ] 言語[ ] 運動・作業[ ] ｿｰｼｬﾙｽｷﾙ[ ] 他： | 　　回/　　月・週 |
|  | [ ] 集団[ ] 個別 | [ ] 言語[ ] 運動・作業[ ] ｿｰｼｬﾙｽｷﾙ[ ] 他： | 　　回/　　月・週 |
| 相談機関名 | 相談内容 | 頻度 |
|  |  | 　　回/　　月・週 |
| 医　　療　　機　　関　　名 | 時　　期 | 頻　　度 |
|  | （　　　　　　　　　　　科） | 歳（　　　　　　　年）～ | 　　回/　　月・週 |
|  | （　　　　　　　　　　　科） | 歳（　　　　　　　年）～ | 　　回/　　月・週 |
|  | （　　　　　　　　　　　科） | 歳（　　　　　　　年）～ | 　　回/　　月・週 |
| 療育・相談・医療機関へ繋がった経緯 |  |
| 診　　断　　名 | 診　　断　　機　　関 | 診　　断　　時　　期 |
|  |  | 歳（　　　　　　　年） |
|  |  | 歳（　　　　　　　年） |
| 薬名①② | 服薬量 | 服薬時間 | 薬名③④ | 服薬量 | 服薬時間 |
|  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |
|  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |
| 検査名 | IQ | 実施期間 | 実施日 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |

|  |
| --- |
| **小学校就学相談　保護者聞き取りシート①** |
| 記入日： | **2023** | 年 | **5** | 月 | **1** | 日 | 記入者： | **台東　花子** | 続柄： | **母****＜記入例＞** |
| ふりがな | **たいとう　たろう** | 性別 | 男 ・ 女 |
| 児童氏名 | **台東　太郎** | 生年月日 | **2017**年　**4**月　**2**日 |
| 園名 | **上野** | 幼・保こども園 | 身長・体重（現在） | **102**ｃｍ |
| 支援員 ( 有 ・ 無 ) | **21**ｋｇ |
| ＜就学相談について＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 相談に至った経緯、保護者の意向・希望 | 入学にあたって心配していること |
| **・本人に一番合った環境を検討したいため。****・大きな集団が苦手なので、特別支援学級への入学を視野に入れています。** | **・本人のこだわりに折り合いをつけて、集団生活を送ることができるかどうか。****・文字への興味がないので学校の授業についていけるかが心配。** |
| ＜妊娠時・出産時＞（母子手帳から転記してください） |
| 妊娠中の配慮事項 | [x] 有（[x] 切迫早産[ ] 妊婦貧血[ ] 妊娠高血圧症[ ] 妊娠糖尿病[ ] 他：　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 分娩時の医療行為 | [x] 有（[x] 促進剤[ ] 鉗子分娩[ ] 吸引分娩[ ] 誘発分娩[x] 帝王切開[ ] 他：　　　 　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 在胎 | 　　**40**週　　**4**日 | 黄疸 | [x] 有（光線治療：[x] 有[ ] 無 ）　　[ ] 無 | 出生時身長 | **51**ｃｍ |
| NICU/GCU | [ ] 有（　　　日間/治療内容：　　　　　　　　　 　　　　　　　　 ）　　[x] 無 | 出生時体重 | **3100**ｇ |
| 生まれたときの特記事項 | （新生児仮死、双子、手術の有無や内容など） |
| **陣痛後、促進剤使用したがお産が進まず、緊急帝王切開となった。** |
| ＜成育歴＞ |
| ①　首のすわり | **歳　　　　4ヵ月** | ②　寝返り | **歳　　　　6ヵ月** |
| ③　おすわり | **歳　　　　8ヵ月** | ④　はいはい | **歳　　　10ヵ月** |
| ⑤　つかまりだち | **歳　　　11ヵ月** | ⑥　歩き始め | **1歳　　　　0ヵ月** |
| ⑦　発語 | **2歳　　　 0ヵ月** | ⑧　人見知り | **な　　し　歳　　　　　ヵ月** |
| ＜健診の経過＞（健診の時に気になったこと・相談したこと、指導を受けたことがあれば記入してください） |
| 健　診　名 | 特　記　事　項 |
| 1歳6か月検診 | **発語がなく、保健所での発達相談を勧められる。** |
| 3歳児検診 | **既に松が谷や台東病院で相談していたため、新たな指導はなし。** |
| その他、育児上気になったこと | **目が合いにくく、語彙も増えにくい。****パッと飛び出すことが多く、迷子になりやすい。****自分なりのルールやこだわりが強い。** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜既往歴①＞ |  |  |
| アレルギー | [x] 有（花粉・薬・ハウスダスト・食物・他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 無 |
| 医療的ケア | [ ] 有（相談：□有　□無　/　内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[x] 無 |
| 学校で配慮や注意が必要なこと | **卵アレルギーのため給食での配慮をお願いしたい。緊急時のため子どもにはエピペンを持たせているが、学校でも保管できるか相談したい。** |
| ＜既往歴②＞ |
| てんかん | [ ] 有[x] 無 | ＜特記事項(時期、回数、服薬状況など)、配慮事項＞ |
| **3歳頃、2回熱性けいれんを起こしているため、5歳頃までは発熱時にダイアップを服薬していた。** |
| 熱性けいれん | [x] 有[ ] 無 |
| 入院歴 | [x] 有[ ] 無 | ＜特記事項(時期、回数、病名、服薬状況など)、配慮事項＞ |
| **１歳頃、心室中隔欠損のため1週間ほど入院、手術を行った。その後3歳頃まで経過観察。** |
| 手術歴 | [x] 有[ ] 無 |
| 大けが | [ ] 有[x] 無 |
| ＜発達に関する相談歴・受診歴＞ |
| 療育機関名 | 指導形態 | 指導内容 | 頻度 |
| **松が谷福祉会館** | [x] 集団[ ] 個別 | [ ] 言語[ ] 運動・作業[x] ｿｰｼｬﾙｽｷﾙ[ ] 他： | 　**1**回/**1**月・週 |
| **〃** | [ ] 集団[x] 個別 | [ ] 言語[x] 運動・作業[ ] ｿｰｼｬﾙｽｷﾙ[ ] 他： | 　**1**回/**1**月・週 |
|  | [ ] 集団[ ] 個別 | [ ] 言語[ ] 運動・作業[ ] ｿｰｼｬﾙｽｷﾙ[ ] 他： | 　　回/　　月・週 |
| 相談機関名 | 相談内容 | 頻度 |
| **教育相談室(教育支援館)** | **登園渋りについて** | 　**1**回/　**1**月・週 |
| 医　　療　　機　　関　　名 | 時　　期 | 頻　　度 |
| **台東病院** | （　　**児童精神**　　科） | **3**歳（　**2020**　年）～ | **1**回/　**6**月・週 |
|  | （　　　　　　　　　　　科） | 歳（　　　　　　　年）～ | 　　回/　　月・週 |
|  | （　　　　　　　　　　　科） | 歳（　　　　　　　年）～ | 　　回/　　月・週 |
| 療育・相談・医療機関へ繋がった経緯 | **・保健所の発達相談から、とことこを紹介され、とことこ卒業後に松が谷福祉会館へ。****・年長になる前ごろから登園渋りが始まり、教育相談室へ相談。****・園の先生から発達障害の指摘があり、台東病院へ通い始める。** |
| 診　　断　　名 | 診　　断　　機　　関 | 診　　断　　時　　期 |
| **自閉症スペクトラム** | **台東病院** | **3**歳（　**2020** 　年） |
| **AD/HD** | **〃** | **3**歳（　**2020** 　年） |
| 薬名①② | 服薬量 | 服薬時間 | 薬名③④ | 服薬量 | 服薬時間 |
| **コンサータ** | **18**㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |
|  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |  | ㎎ | 朝・昼・夕・晩・頓服 |
| 検査名 | IQ | 実施期間 | 実施日 |
| **新版K式発達検査** | **68** | **松が谷福祉会館** | **2022**年　**4**月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |