

ひまわり相談カード

記入日 年 月 日

お子さんの名前	フリガナ	生年月日	平成 年 月 日
住所	〒	電話番号	
保護者の名前		職業	
家族構成	名前	続柄	年齢
		職業・学校等	

今、お子さんのどんなことが気になりますか。(困っていること、心配なことなど)

今までに、保育所、幼稚園、小学校、施設等に通ったことがありますか。(ある / ない)

施設名等	期間 (いつからいつまで)	期間 (何歳何ヶ月～)
	年 月～ 年 月	歳 ヶ月～
	年 月～ 年 月	歳 ヶ月～
	年 月～ 年 月	歳 ヶ月～

今までにどこかに相談や検査等を受けに行ったことがありますか。(ある / ない)

いつごろ	場所	目的	話されたこと・診断名等
年 月 (歳 ヶ月)			
年 月 (歳 ヶ月)			
年 月 (歳 ヶ月)			

耳のきこえについて

- ①よく聞こえていると思う / 少し聞こえが悪いのではないかと思う / たしかに耳が遠いと思う
- ②眠っているとき、大きな音で目をさますことが
(ない / 少ない / めったにない / よくある)
- ③中耳炎にかかった(耳だれを出した)ことが
(ない / ある _____歳_____ヶ月頃 / 左 右)

生まれてからこれまで次のようなことがありましたか。それは、いつごろでしたか。

- ①母親(またはいつもお世話をする人)に甘えることが少なく、姿が見えなくなってもさがそうとしないことが
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ②うしろから声をかけたり名前を呼んだりすると振り向いてにっこりする
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ③抱き癖がついたことが
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ④指しゃぶりをしていたことが
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ⑤芸をして家族を喜ばせたことが
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ⑥人見知りをしたことが
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ⑦自分で何かおもしろい物を見つけると「ん、ん」と指差しをして、母親やその他の人に知らせようとする
(あった _____歳_____ヶ月頃 / なかった)
- ⑧次のような行動がみられたことがありますか。当てはまる行動に○をつけてください。

	手をひらひらさせる		くるくる回る
	回るものをじっと見つめる		ものを集めたり、並べたりする

- ⑨特定の物(水・砂・ひもなど)、文字、数字などに凝って、それにひどく執着する
(はい / いいえ)
- ⑩自分の気持ちを表すことが少ない (はい / いいえ)
- ⑪落ち着きがある (はい / いいえ)
- ⑫怒りっぽい (はい / いいえ)
- ⑬根気がない (はい / いいえ)

次のことができますか。

- ①噛んで食べることが (できる / 下手 / できない / その他 ())
- ②ストローで吸うことが (できる / 下手 / できない / その他 ())
- ③ラッパ、ハーモニカなどを吹いて音を出すことが (できる / 下手 / できない)
- ④ストローでブクブクと水を吹くことが (できる / 下手 / できない)
- ⑤鼻をかむとき、チーンと鼻から息を出すことが (できる / 下手 / できない)
- ⑥口の回りについたクリームなどを舌でなめることが (できる / 下手 / できない)

ことばについて

- ①はじめて意味のあることばを言ったのはいつですか (まだ / _____歳_____ヶ月頃)
- ②「ブーブー きた」などのように、2語を組み合わせて言えるようになったのはいつ頃ですか (まだ / _____歳_____ヶ月頃)
- ③前に言っていたのに言わなくなったことばがありますか (ない / ある ())
- ④声の高さ、調子、大きさなどで気になることがありますか (ない / ある ())
- ⑤その場面に合わないことばや関係のないことばを言うことがありますか (ない / ある ())
- ⑥今、意味のあることばはいくつくらいですか。

ことば	意味	ことば	意味

お子さんのよいところはどんなところだと思いますか。

遊びについて

- ①今、家族の中で誰にどんな遊び方をしてもらおうとかが、いちばんうれしそうですか。
- ②ひとりでいるときには、どんなことをして遊んでいますか。
- ③友達と遊べますか。 (はい / いいえ)
友達は何人くらいいますか。 (_____人くらい)
何歳くらいの友達と遊べますか。 (_____歳くらい)
どんなことをして遊んでいますか。

その他 何かありましたらお書きください。