



子供の記録

江戸川区立南葛西第三小学校
ことばの教室
TEL: (3689) 4121

この調査票は、お子さんの相談の資料として活用させていただきます。母子手帳等を参考の上、分かる範囲でお書きください。秘密は厳守いたします。尚、入級に至らなかった場合は、すみやかに適正に処分いたします。

令和 年 月 日 記入 本人との関係 ()

お子さんの名前 <small>ふりがな</small>	男・女	平成・令和	年	月	日生	歳	か月
学校・園名	年	組	担任名	先生			
住所 〒 江戸川区							
保護者の氏名 <small>ふりがな</small>	電話 []						
日中連絡がとれる電話番号 []			父携帯・母携帯・その他 ()				

★ことばの教室をどのようにして知りましたか。

担任の紹介・その他 ()

★お子さんについて、今、一番相談したい事柄についてお書きください。

1. ことばの様子

(1) 今、心配なことはどんなことですか。該当するところに○をつけてください (いくつでも結構です)。

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| () 発音が正しくできない。 | () (学級や家庭で) 話そうとしない。 |
| () ことばがはっきりしない。 | () 言いたいことをことばで言い表せない。 |
| () 年齢のわりにことばが幼い。 | () 他人の言うことを理解しにくい。 |
| () 声が鼻にかかる。 | () 読んだり書いたりすることが苦手である。 |
| () 声が変わる。(高さ、調子、大きさなど) | () (小学生以上のお子さんで) |
| () 口蓋裂である。(であった。) | () 学校の学習が難しいようだ。 |
| () 吃音がある (どもる)。 | () その他、どんなことでもお書きください。 |
| () 中耳炎をくりかえす。(右・左) | |
| () 耳が聞こえにくい。 | |

(2) 今、一番相談したいことについてお答えください。

- ・初めて気付いたのはいつですか。 () 歳 () か月頃
 - ・誰が気付きましたか。 ()
 - ・その時の状況や、その後の様子はどうでしたか。
-
-
-

2. 発達の様子

(1) 出産時の様子

- ・いつ頃、生まれましたか。 予定日 ・ 予定日より _____ 日 (早く・遅く) 生まれました。
 - ・生まれたときの体重 _____ g
 - ・出産時の状況 () 正常分娩 その他 ()
 - ・その他、出産時に何かありましたら、お書きください。
-

(2) 生まれてからの様子

- ・哺乳は、(母乳 ・ 混合栄養 ・ 人工栄養)
- ・乳の飲み方・飲む状態はどうでしたか。
() とてもよく飲んだ () 普通 () おせることが多かった
() 吸い付く力が弱かった () 乳が鼻からもれることがよくあった。
- ・どんな赤ちゃんでしたか。該当するところに○を付けてください。
() カンが強く、泣いてばかりいた。 () 人見知りがあった。
() あまり泣かず、手がかからなかった。 () 静かに眠っていることが多かった。

(3) 体の発達の様子

- ・首がすわる () か月頃 ・おすわり () か月頃 ・はいはい () か月頃
- ・歩き始め () 歳 () か月頃 ・おむつが完全にとれる () 歳 () か月頃
- ・2歳以降、よだれが出ていた時期がありますか。(はい ・ いいえ)

(4) ことばの発達の様子

- ・赤ちゃんの時に、「オククン」「ダーダー」など、いわゆる「喃語」の時期がありましたか。
(あった ・ なかった)
→「あった」場合、いつ頃、盛んになりましたか。() 歳 () か月頃
- ・初めて意味のあることば(マンマ、ワンワンなど)を話し始めたのは、いつ頃で、どんなことばでしたか。
() 歳 () か月頃 初めてのことば「 _____ 」
- ・二語文(ワンワンキタ、ブーブーアッチなど)を話し始めたのはいつ頃ですか。
() 歳 () か月頃
- ・指さしは見られましたか。
(あった ・ なかった)
- ・ことばの発達が遅いと思ったことがありますか。
(ある ・ ない)
→「ある」の場合、いつ頃ですか。() 歳 () か月頃

4. 生活の様子

(1) 食事の様子

・食事の様子について、当てはまる事柄に○をつけてください。

- () 食べ方が気になる。 () 好き嫌いが多い。 () 固い物が苦手。
() 食べるのが遅い。 () 食べるのが速い。 () その他 _____

(2) ことば以外のことで気になること

・下記の項目について、当てはまる事柄に○をつけてください。

- () 目をパチパチしたり、顔をしかめたりする。 () 指しゃぶりや爪かみがある。
() 物事にこだわることもある。 () 視線が合わない。
() よく迷子になる。 () おねしょをする。
() 育てにくさを感じたことがある。 () 性器をさわることがある。
() からだの発育が遅い。 () 手指の動きや運動面にぎこちなさがある。
() 学校の学習に身が入りにくい。 () 落ち着きがなく、じっとしてられない。
() 初めての場所が苦手である。 () アレルギーがある。
() その他 _____

(3) 保育園・幼稚園での様子

・在籍していた保育園、幼稚園

幼稚園・保育園	H	年	月	(歳)	入園～	H	年	月	卒園 (歳)
幼稚園・保育園	H	年	月	(歳)	入園～	H	年	月	卒園 (歳)

・どんな様子でしたか。

(4) 小学校での様子 (好きな遊び、友達との関わりなど自由に御記入ください。)

(5) 家庭での様子 (家庭での過ごし方、家族との関わり方、好きな遊びの様子など、自由に御記入ください。)

5. 既往歴・相談歴・家族構成

(1) 今までにかかった主な病気について

・今までにかかった主な病気について書いてください。(中耳炎、高熱、ひきつけ、手術、大けがなど))

病名	何歳何か月	期間	その時の様子

(2) 相談の経過

・今までに、相談や指導、検査などを受けていましたら、お書きください。

(ことばに限らず、どんなことでも)

年月日	当時の年齢	相談先	相談・指導内容・検査名・検査結果など

(3) 家族構成

・今、いっしょに住んでいる方を、本人を含めて全員お書きください。

名 前	続柄	年齢	職業・学校名