

面談記録表

【未就学用】

◇黒または青のペンで太枠内は全てご記入をお願いします。

記入日：

記入者：母・父・その他（ ）

面談者：

児童名	ふりがな	男・女	生年月日	西暦	年	月	日
				(歳	ヶ月)	
住所	〒						
ご連絡先	①ご自宅・携帯（ ）			②ご自宅・携帯（ ）			
所属	クラス：			担任：			

同居されているご家族について

お名前	続柄	生年月日	ご職業・学年等

来所されたきっかけを教えてください。

※ご紹介元が有る場合

機関名：

担当者：

相談内容について

1) 相談したいこと、心配なことをご記入ください。	職員メモ欄
具体的な内容 (例：いつから、どんな状況、内容、生活への影響など)	
2) 1) に対して、既にご家庭や在籍園などで工夫している事があれば教えてください。	
3) お子さんの性格や長所、持ち味を教えてください。	
4) どんなことを出来るようになってほしいと思いますか。	

日常生活について

普段の生活リズムを教えてください。（睡眠、昼寝、食事、登園降園等）

	0	6	12	18	24
平日					
休日					

習い事など（

該当する項目に○をつけ、気になることがあれば自由に記入してください。（複数可）

食事	道具	箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ 手 ・ 大人の手助け
	量	多い ・ 普通 ・ 少ない ・ ムラがある
	様子	黙々と食べる ・ 立ち歩き ・ 注意散漫 ・ こぼしが多い ・ その他：
	好き嫌い	ない ・ 少ない ・ 多い（
	その他	
着替え	自立 ・ 手伝いが必要	
排泄	一人で行く・常に声掛けがいる・動作に手助けがいる・トイレで行う・おまるで行う オムツ使用・夜間のみオムツ	
睡眠	よく寝る・寝付きが悪い・眠りが浅い・夜泣き・寝起きが悪い・その他	
<p>好きな遊びやテレビ等を教えてください</p> <p>嫌いな事や苦手な事があれば教えてください</p> <p>対人関係や集団生活で気になることがあればご記入ください。</p>		

これまでのお子さんの様子

妊娠中	特記事項					
新生児期 分娩	自然・帝王切開・吸引分娩・さい帯てん絡・その他					
	在胎：	週	日	体重：	g	身長：
	仮死・チアノーゼ・黄疸・光線療法・保育器使用（ 日）					
	特記事項					
乳幼児期以降	首すわり	歳	ヶ月	おすわり	歳	ヶ月
	寝返り	歳	ヶ月	はいはい	歳	ヶ月
	歩き始め	歳	ヶ月	初語	歳	ヶ月
	特記事項（気になっていたこと等）					
既往症	ひきつけ・けいれん なし・あり（熱性 回・無熱性 回）					
	現在の受診・服薬など					
	その他					
乳幼児健診	相談内容、助言、特記事項がありましたらご記入ください					
	1歳6ヶ月健診 済・未受診					
	3歳児健診 済・未受診					

医療機関受診の記録 * 大きな病気や発達外来などを受診したことがある場合ご記入ください

受診年月日	年齢	病院名	受診内容・診断名・継続の有無など

療育・相談機関への相談・利用履歴

期間	施設名	頻度・内容・継続の有無など
～		
～		
～		

在籍している園等関係している機関との連絡を希望されますか

希望する 希望しない

県央地域療育センター