はじめて相談する方へのご案内

1. 当日の持ち物

- ① 『はじめて相談する方に』(初回面接のための事前記入用紙)
- ② 母子手帳

2. 当日の内容

- ・保護者の方にはお子さまの様子について詳しくお話を伺います。お子さまには、同室または別室で別の職員がやりとりや行動観察を行います。所要時間は60~90分程度です。
- ※3歳以上のお子さまには、発達検査(職員が検査用具を使ってやりとりすることで、発達の見立てを行います)を取ることがあります。

お子さまには、「先生とお勉強したり、クイズしたりするんだよ」とお伝えください。 検査結果のお渡し(フィードバック面接)は、初回面接の翌月以降です。

3. 来館後の流れ

- 面接開始 5~10 分前にご来館ください。
- ・建物に入ったら 1 階にある受付に「品川児童学園に来ました、〇〇です」とお名前をお伝えください。その後職員がお迎えに参ります。職員がお迎えに行くまで、そのままお待ちください。
- ・検温および来館表への記入をお願いします。体温が37.5度を超えている場合は、(お子さまの体調面を考慮して)当日の面接は中止とし、再度日程調整となります。

4. 注意事項

日程変更のご相談や体調不良等は、早めにご連絡をお願いします。(03-6718-4460)

〈アクセス方法〉

■所在地

品川区南品川 3-7-7 障害児者総合支援施設

- ■電車をご利用の場合
- ① 京急線 青物横丁駅から徒歩5分
- ② りんかい線 品川シーサイド駅から徒歩8分
- ■バスをご利用の場合

都営バス『八潮パークタウン行き』です。

① 井92系統:大井町駅東口より所要時間約5分、

『青物横丁』下車徒歩6分

② 品91系統:品川駅港南口より所要時間約20分、

『都立産業技術高専キャンパス前』下車徒歩3分

■車をご利用の場合:専用駐車場のご用意がありませんので、近隣のパーキングをご利用ください。

■自転車をご利用の場合:敷地内の自転車置き場をご利用ください。



| *記入できるところだけで結構です。こ | ご協力お願 | い致しま | す。 | | i | 記入者 | (父 | · · | 母) |
|---|-------------|--|-----------|-------------|-----|------|------|---------------|--|
| ふりがな | | | <生年月日 | > | 年 | 月 E | ∃(| 歳 | ヶ月) |
| 児童名 | | | <基礎集団 | > | | | | | |
| | (男 | 引・女) | | | | | 幼科 | 稚園・ | 保育園 |
| <住所>〒 – | | | <連絡先> | < | 電話番 | 号> | < | 登録者 | > |
| 品川区 | | | 優先順位① |)(| | |)(| |) |
| Note of the last the | 1. 1. 0 | | 優先順位② |)(| | |)(| |) |
| 当室のことはどこでお知りになりまし (| ンたか? |) | 優先順位③ |)(| | |)(| |) |
| | | / | <u> </u> | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 【2】同民のご家族についてお書きく | - | | | | | | | | |
| 【2】同居のご家族についてお書きく 続柄 氏名 | | 生年月日 | (年齢) | | 職美 | 美・学校 | ・園名 | ・その | |
| | | 年 | (年齢) 月 | 日 | 職美 | 美・学校 | ぞ・園名 | · そ0 | D他 |
| | (<u>j</u> | 年 歳) 年 | | 日日日 | 職業 | 巻・学校 | ・園名 | · そ0 | D他 |
| | (<u>j</u> | 年 歳) 年 歳) | 月月 | 日 | 職美 | 美・学校 | ・園名 | ,・その | D他 |
| | (] | 年 歳) 年 | 月 | | 職美 | 美・学校 | ・園名 | ı・その | D他 |
| | (j | 年 歳) 年 歳) 年 歳) | 月月 | 日 | 職業 | 巻・学校 | ・園名 | · そ0 | D他 |
| | (j | 年 歳) 年 歳) 年 歳) | 月月月月 | 日日 | 職 | さ・学校 | ・園名 | · そ0 | D他 |
| | (j | 年 歳) (年 歳) (年 歳) (年 歳) (年 (歳) | 月月月月月月月 | 日 日 日 | 職美 | 美・学校 | ・園名 | ı・その | D他 |
| | (j | 年 歳) (年 歳) (年 歳) (年 (表) | 月月月月月月 | 日日日日 | 職美 | 巻・学校 | ・園名 | · その | D他 ——— |
| 続柄 氏名 | (j | (株) (年) (未) (年) (年) (年) (年) (年) (年) (年) (年) (年) (年 | 月月月月月月月 | 日 日 日 | 職当 | 美・学校 | ・園名 | ,· そ <i>0</i> | D他 ———————————————————————————————————— |
| | (j | (株) (年) (株) (株) (年) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株 | 月月月月月月月 | 日 日 日 | 職美 | 美・学校 | ・園名 | ı・その | D他 ——— |

<妊娠中・出生・新生児・乳児の各時期>)] ・妊娠について [□自然妊娠 ・□不妊治療(治療期間や妊娠方法 ・妊娠中に心配な点や、切迫・入院などの経験はありましたか。[□はい ・□いいえ] →「はい」に図を付けた方は詳細をお書きください。(妊娠 週頃に、) ・出生した病院はどちらですか。(病院) 调 ・在胎数と出生体重はいくつですか。 g) ・分娩はどのような状況でしたか。[□普通分娩・□帝王切開・□鉗子分娩・□吸引分娩・□他()] →普通分娩以外の方は理由を教えてください。(・新生児期に特別なケア(黄疸の光線治療・保育器等)を受けましたか。 [□はい ・□いいえ] →「はい」に図を付けた方は詳細を教えてください。(・哺乳状況について教えてください。 [□母乳 ・□ミルク ・□混合] ・いつまであげていましたか。[母乳(ヶ月まで)・ミルク(歳 ヶ月まで)] 歳 [□強い ・□普通 ・□弱い] ・母乳やミルクを吸う力はどうでしたか。 ・離乳食の開始と終了時期を教えてください。 (開始 ヶ月~ 歳 ヶ月頃終了) [□はい ・□いいえ ・□どちらともいえない] ・あやすとよく笑いましたか。 ・夜泣きをして困ったことはありますか。 ・抱っこしにくいと感じたことはありますか。 □はい ・□いいえ ・□どちらともいえない] ・人見知りをした時期がありますか。 「□はい (ヶ月頃)・□いいえ・□どちらともいえない] ・お母さんやお父さんの後追いをした時期はありますか。「□はい・□いいえ・□どちらともいえない 〕 ・視線が合いにくいと感じたことがありますか。 [□はい・□いいえ・□どちらともいえない] ・指差しがみられましたか。 [□はい(歳 ヶ月頃)・□いいえ・□どちらともいえない] ・初めて意味のある言葉を話したのはいつですか。(マンマ・ブーブー等)(歳 ヶ月頃に「 1) ・初めて2つの言葉を繋げて話したのはいつですか。(「わんわん いた」等) (ヶ月頃) <運動の発達> ヶ月 首すわり 歳 お座り 寝返り 歳 ヶ月 歳 ヶ月 つたい歩き 歳 歳 歳 ヶ月 はいはい ヶ月 つかまり立ち ヶ月 ひとり歩き 歳 ヶ月 <健康面> ・かかりつけの病院を教えてください。(病院名/主治医: ・先天的な疾患はありますか。 「□はい ・□いいえ] →「はい」に図をつけた方は詳細を教えて下さい。() ヶ月頃に ・今までに、ひきつけ・痙攣等を起こしたことはありますか。 「□はい ・□いいえ] →「はい」に図をつけた方は詳細を教えて下さい。(ヶ月頃に ・脳波やMRI等の特別な検査を受けたことはありますか。 「□はい ・□いいえ 〕 →「はい」に図をつけた方は詳細を教えて下さい。(ヶ月頃に ・大きな怪我や病気、入院をしたことはありますか。 [□はい ・□いいえ] →「はい」に図をつけた方は詳細を教えて下さい。(ヶ月頃に ・聴力や視力の問題を指摘されたことはありますか。 「□はい ・□いいえ 〕

歳 ヶ月頃に

→「はい」に☑をつけた方は詳細を教えて下さい。(

【4】生育の状況について、[]内のあてはまるものに☑を付け、()内に詳細をお書きください。

| ・中耳炎になったことはありますか。 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|-----------------|---------------------------|-----|----------|--------------|-----|------------------|--------|----------|-------------|------------|-----------------|--|
| →「はい」に ☑ をつけた方は詳細を教えて下さい。(歳 ヶ月頃に) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・特別に処方されている薬はありますか。 [□はい ・□いいえ] | | | | | | | | | | | | | | | |
| _ | →「はい」に 図 をつけた方は詳細を教えて下さい。(歳 ヶ月頃に) | | | | | | | | | | | | | | |
| ・アレルギーはありますか。 [□はい ・□いいえ] | | | | | | | | | | | | | | | |
| _ | →「はい」(| こ図をつ | けた | 方は詳細を教えて下 | さい | ·。 (| 歳 | ? | ヶ月頃 | に | | | |) | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 【在の様子】 】お子さん | - | | るものに ⊻ をつけ、(ヽて | () | 内に | 詳細をお書き | くだ | ざい。 |) | | | | | |
| | 明るい | 12.12 | | 大人しい | | 気カ | 強い | | 甘え | ん坊 | | | 自立心 | <u></u> が強い | |
| | 一人でも | 平気 | | 神経質 | | 受け | }身 | | 怒り | っぽい | , ` | | 好奇心 | ·旺盛 | |
| | こわがり | | | おしゃべり | | 真面 | 直目すぎる | | 慎重 | | | | 頑固 | | |
| | 優しい | | | 動きが多い | | 頑固 | 1 | | あき | っぽい | , ` | | | | |
| | 癇癪持ち | | | 切り替えが悪い | | 衝動 | 助的(道路へ飛 | とびが | <u></u> 出す、 ` | すぐに | こ物を触るなど) | | | | |
| | 固執しや | すい | | その他(| | <u> </u> | | | | | | | |) | |
| | 1 | | ! | | | | | | | | | | | | |
| [6 | 】お子さん | の言葉の | D発達 | 崖について | | T | | | | , | | | | | |
| | 大人の手 | を持っ | | 身振りで伝える(= | 手を | | 身振りで伝え | える | (手を | | 指: | をさし | して伝え | 3 | |
| | て伝える | | | 合わせる・頷くな | (ど) | | 合わせる・台 | 領く | など) | | 111 | ٠ ـ ١ | | . • | |
| | 大人の発 | 声を真 | | 大人の言葉を真ん | 以す | П | 大人の身振 | りを | 真似 | | | | | | |
| | 似する | | | る | | | する | | | | | | | | |
| | 発声の段 | 階(あ | | 喃語(話すまね | (だ | | | | | | 2 語 | | 語文を話す(赤いブー | | |
| | ー/うー | | | だだ/まんま) なる | | | 単語を話す | | | | | / | | っった / | |
| | | J = , | | | _ , | | | | | | | | 行く な | | |
| | 名詞が少 | ない | | 」 動詞が言える | | | 形容詞が言: | える | | | | 助詞が言える(~が/~ | | | |
| | | | | | | | 7 | | | | を | /~に | ./~の | など) | |
| | 言葉だけ | | | 一方的な印象があ | る | | 出来事の報告 | 告を | する | | 過: | 去の記 | 話をする |) | |
| | とりを楽 | しめる | | | | | | | | | | | | | |
| | □ 未来の話をする □ 言葉だけで指示が理 □ 発音の不明瞭さがある(具体例(サ行がタ行になる | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 解できる | | | ど) | | | | | | | | |
| | 平仮名を | | | 平仮名を書ける | | | カタカナを | | る | | | | ナを書け | <u>、</u> る | |
| | 数字を読 | | | 数字を書ける | | | 漢字を読め | | | | | | 書ける | | |
| で音がある【□話し出す言葉の最初の音を繰り返す / □話し出す言葉の最初の音を引きのばす | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ □話し出すときに苦しそうにする □その他()】 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【7】生活面について | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 排泄 □一人で行く・□「でそう」と言う・□「でた」と言う・□大人が時間で促す・□オムツ使用 洋服の着脱 □一人で可能・□大人の手助けがあって着替えようとする・□大人に着替えさせてもらう | | | | | | | | | | | | | | |
| 食 | | | | ・□人人の手助けん 不規則・□規則的 | | | | | | けば | | | | ・フ - 時頃) | |
| 及司 | | | | | | | | | | | | ン・ | 戍 • | ·叮·识/ | |
| 食べ方 □一人で食べる (□箸 ・□スプーン ・□フォーク ・□手づかみ) □手助けで食べようとする・□食べようとしない | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 偏食 | 口、かん・・ | $\Box \alpha)$ | る(共体的・ | | | | | | | | | |) | |

| 現在の身長と体重 | 身長 cm 体重 kg (測 | 定日: 年 | 月 日 | 頃) |
|-------------------------|--|----------|-----------------|------------|
| C IT' E | ①睡眠リズム (規則的 ・ 不規則 |) | | |
| 睡眠 | ②睡眠時間(24時間表記でお願いします | • | 時頃/就寝時 | 間時頃 |
| | 昼寝(□ある・□なし・□ | | 時頃から | |
| | ①屋内遊び(| , | 7 7 10 |) |
| 好きな遊び | ②外遊び (| | |) |
| | 利き手(□右 ・□左 ・□定まっていな | | かを摘まむのが苦 | |
| | □道具の操作が苦手 | | | |
| | 階段~(のぼり:□ハイハイ・□一段ず | つ足をそろえる・ | □足を交互に出 | |
| | (くだり:□ハイハイ・□一段ず | つ足をそろえる・ | □足を交互に出 | す・□手すりを使う) |
| | □手遊びの真似ができる ・□ダンスや | 体操が真似できる |) | |
| 石ギバチが | □走る・□両足跳び・□ケンケン・□高 | いところからの邪 | ≷び降り・□ケン | ケンパ |
| 運動や感覚 | □ボールを両手で投げる・□ボールを片 | 手で投げる・□ォ | バールを両手でキ | ヤッチする |
| | □高いところを怖がる ・□高いところ | を好む・□乗り物 | 一郎いをする | |
| | □ブランコなど揺れを怖がる・くすぐり | に(□反応しにく | い∕□過剰に反 | 応する)・□光に敏感 |
| | □大きい音やざわつきが苦手・□苦手な | 音がある・□洋服 | みや顔などの濡れ | に敏感 |
| | □水遊びが好きすぎる | | | |
| | □洋服の材質などで苦手なものがある | ・□帽子が苦手 | ・□痛みに鈍感 | ・□においに敏感 |
| ①同年代の ②年上のお ③年下のお | ちとの関係を教えてください。 お友だちへの関心はありますか。 (□あ 友だちへの関心はありますか。 (□あ 友だちへの関心はありますか。 (□あ との関係で気になることがあれば教えてく | る ・□ない) |) | |
| 【0】集国内 | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | ナノギナい | | |
| | 所属されている方はその様子について教 <i>え</i> はいつから入園しましたか。 (令和 | | 月頃) | |
| | よりも前に通っていた園があれば教えてく | • | 71-547 | |
| (名称: | 所属期間 | - | 月頃~ | 年 月頃) |
| | への参加について気になることがあれば教 | | /3/ | 1 /3 /// |
| (| | | |) |
| ④現在検討 | している就学先があれば教えてください。 | | | |
| (学校名: | | | |) |
| ⑤習い事を | 教えてください。(名称/内容/頻度) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 【10】他機関への相談について | |
|--|-------------------|
| ①健診はどこで実施していますか。 (□品川保健センター ・□大井保健センター | ・□荏原保健センター) |
| ②実施した健診は(□1歳半健診 ・□2歳児歯科健診 ・□3歳児健診) | |
| ③保健センターで健診日以外に相談をしたことがありますか。 | |
| □ない・□ある(相談時期や内容 |) |
| ④保健センター以外の場所で相談をしたことがあれば教えてください。 | |
| 機関名:(|) |
| 相談時期:(|) |
| 相談内容:(|) |
| アドバイスされた内容:(|) |
| 【11】お子さんの発達等について相談できる人はいますか。 | |
| □両親間 ・□友人 ・□基礎集団 ・□お子さんの祖父母 ・□かかりつけ医 | |
| その他(|) |
| 【12】お子さんにどのように育ってほしいと思っているか教えてください。 | |
| <お母様> | |
| (|) |
| <お父様> | |
| (|) |
| 【13】当室への期待やサービスのご希望などがありましたら教えてください。 | |
| □定期的に相談したい ・□関わり方のアドバイスがほしい ・□保育園や幼稚 | 園と連携してほしい |
| □療育の必要性を知りたい・□具体的な療育先を知りたい・□医療機関につ | いて相談したい |
| その他(|) |

【個人情報の取り扱いについて】

保護者の同意なく外部へ情報が出ることはありませんが、以下の場合は情報提供をさせていただくことがありますので、予めご了承ください。ご不明点やご心配なことがありましたらお問合せください。

- ・紹介状を持参の場合は紹介元へご連絡させていただきます。
- ・療育利用のための『受給者証発行』の際は品川区役所障害者支援課へ情報提供を行います。
- ・療育利用のために『相談支援事業所』をご利用になられる場合は、保護者同意書のご記入がある場合に情報提供を行います。

