**面接補助票　学齢児版　　母子手帳等をご確認いただき、わかる範囲でご記入ください**

**児童氏名　　　　 　　　　　　　　生年月日　 　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 妊娠中の指摘気になったこと　　 **なし ・ あり**  | ＊あり の場合（入院や不調（切迫早産、妊娠中毒など）や医師などから指摘など） |
| 出産時の指摘　　 **なし ・ あり** | ＊あり の場合（入院期間が長くなった、医師などからの指摘など） |
| 出産時の状況 | 在胎期間（　　　週　　　日）分娩（ 自然分娩 **・** 帝王切開 ・ その他（　　　　　　　　　））仮死（ **－** **・** **＋** 　　　　分）黄疸（ なし **・** 普通 **・** 強 ）体重（　　　　　ｇ）　　身長（　　　 　㎝）新生児聴覚検査（ 実施**・**未実施 ）　実施日：　　　年　　　月　　　日　右：（ パス **・** リファー ）　　左：（ パス **・** リファー ）※パス＝反応あり、リファー＝要再検査 |
| 健診での要観察・特記事項 **なし・あり・相談中**  | ＊あり または 継続相談中の場合（　　か月健診）相談内容／要観察・特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　）助言内容／紹介先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　か月健診）相談内容／要観察・特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　）助言内容／紹介先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　か月健診）相談内容／要観察・特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　）助言内容／紹介先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 既往歴 **なし・あり・受診中**  | ＊あり または 継続受診中の場合いつ頃（　　　　歳頃）　　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）医療機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　）通院頻度・服薬内容（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発達・発育相談歴＊医療機関、区役所療育センター等 **なし・あり・相談中**  | ＊あり または 継続相談中の場合いつ頃（　　　　歳頃）　専門機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）相談内容 |
| 教育機関での相談歴 **なし・あり・相談中** | ＊あり または 継続相談中の場合相談先： 担任 ・ 支援教育コーディネーター ・ 養護教諭 ・ 総合教育センターその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）相談内容 |
| 今のお子さんの生活 | ①食事について気になることはありますか？ なし **・** あり （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）②睡眠について気になることはありますか？ なし **・** あり （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③対人・行動面で気になることはありますか？ なし ・ あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④学習面で気になることはありますか？ なし **・** あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⑤その他、気になることはありますか？ なし ・ あり （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属歴 | 例（H３０年 ４月 ～R２年 ３月）　　　　みやまえ 保育園／幼稚園／小／中／高（　　年　　月 ～　　年　　月）　　　　 　　 保育園／幼稚園／小／中／高（　　年　　月 ～　　年　　月）　　　　 　　 保育園／幼稚園／小／中／高（　　年　　月 ～　　年　　月）　　　　 　　 保育園／幼稚園／小／中／高（　　年　　月 ～　　年　　月）　　　　 　　 保育園／幼稚園／小／中／高 |
| 現在のお子さんの生活の様子（平日のおおよその状況）を教えてください。（起床、食事、学校、活動、習い事、テレビ、ゲーム、入浴、就寝等）７時　　　　　　　　　　　１２時　　　　　　　　　　　　　１８時　　　　　　　　　　　２３時

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

例）　　　　７時　　　　　　　　　　１２時　　　　　　　　　　　　１８時　　　　　　　　　２３時

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　起　朝　登　　　　　　　　　　　　　　　　　 　下　 塾　　　　帰　夕　入　就　　　　　床　食　校　　　　　　　　　　　　　　　　 　　校　 　　　　　宅　食　浴　寝 |