

北津島病院 児童問診票

記入日 年 月 日

記入者:		お子さんとの関係( )						
ふりがな					性別	男・女 それ以外	年齢	歳
お子さんの 氏名								
生年月日	平成・令和		年		月		日	
受診を希望された理由(今一番困っていること・相談したいこと)								
それはいつくらいから始まりましたか?また、どのように対応されてきましたか?								
ここ最近で気になっていること・今日先生に相談したいことを教えてください								
今までどこか医療機関や相談機関に相談されたことはありますか? はい・いいえ								
・ 歳の時(相談機関名: ) そこで言われたこと・診断名や治療の内容など:								
・ 歳の時(相談機関名: ) そこで言われたこと・診断名や治療の内容など:								
・ 歳の時(相談機関名: ) そこで言われたこと・診断名や治療の内容など:								

家族構成(続柄はお子様から見た関係をお書きください)					
氏名	続柄	主養育者	生年月日(年齢)	同居	会社名・学校名など
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	

<ジェノグラム記載欄>※ここには何も記入しないでください

ご家族についてお伺いします		
父親	最終学歴: 年収:約	離別(時期: ) 死別(時期: ) 万円
母親	最終学歴: 年収:約	離別(時期: ) 死別(時期: ) 万円
祖父母	母方祖父 ( 歳) 同居・別居	住所: 県 市
	母方祖母 ( 歳) 同居・別居	住所: 県 市
	父方祖父 ( 歳) 同居・別居	住所: 県 市
	父方祖母 ( 歳) 同居・別居	住所: 県 市
身体的・精神的健康状態についてお伺いします		
・本人	健康状態(良好・不調) 診断名:	
・父親	健康状態(良好・不調) 診断名:	
・母親	健康状態(良好・不調) 診断名:	
・きょうだい	健康状態(良好・不調) 診断名:	
・きょうだい	健康状態(良好・不調) 診断名:	
・きょうだい	健康状態(良好・不調) 診断名:	
その他健康状態に不調を抱えている方がいらっしゃる場合は記載をお願いします		
・(本人との続柄:	) 診断名:	
・(本人との続柄:	) 診断名:	
そのほか、家族構成で何かありましたらご記入ください。		
現在までの年表		
年齢	出来事(幼稚園・保育園への進学・小学校への進学など)	園名・学校名
0歳 1歳	誕生 ( 人兄弟の 番目)	

妊娠中の様子			
妊娠中に何か変わったことはありましたか？			
出産時の様子			
身長(      cm)	体重(      g)	在胎:      週	普通分娩・帝王切開・その他
仮死状態:      なかった・あった (程度      )			
保育器の使用:      なかった・あった (期間      )			
出産時のトラブル: なかった・あった			
具体的に:			
乳幼児期の様子(0歳~2歳ごろまでの様子)			
首の座り:      か月	寝返り:      か月	ハイハイ:      か月	
お座り:      か月	独り立ち:      か月	歩き始め:      か月	
離乳:      歳      か月			
0歳代にかかった病気:			
どんな赤ちゃんでしたか?:			
0~1歳の時のお子さんの様子について、当てはまるものがあれば○を打ってください。			
睡眠のリズムが不規則だった・夜泣きで大変だった	はい	・	いいえ
<small>かん</small> 癪が強い(気性が激しい)子供だった	はい	・	いいえ
おとなしくて手がかからない子供であった	はい	・	いいえ
人がいる方向に顔を向けなかった・視線で追わなかった	はい	・	いいえ
目が合わない・合にくいと感じたことがあった	はい	・	いいえ
抱きにくく・抱かれにくい子供であった	はい	・	いいえ
あやしても喜ばなかったり、反応が薄いと感じた	はい	・	いいえ
人見知りをしなかった	はい	・	いいえ
人見知りが激しかった	はい	・	いいえ
喃語(赤ちゃんのお話ことば)が少なかった	はい	・	いいえ
興味があるものを指差ししなかった	はい	・	いいえ
乳幼児健診			
3か月健診	(内容	指摘を受けた・指摘は受けなかった・こちらから相談した	)
1歳半健診	(内容	指摘を受けた・指摘は受けなかった・こちらから相談した	)
3歳児健診	(内容	指摘を受けた・指摘は受けなかった・こちらから相談した	)

幼児期の様子(2歳~5歳ごろまでの様子)					
2歳~5歳ごろは、どんなお子さんでしたか？					
好きな遊びにはどのような遊びがありましたか？					
ごっこ遊びをしたり、身近な人の真似をすることはありましたか？					
2歳~5歳ごろの様子について、当てはまるものがあれば○を打ってください。					
良く動いて、落ち着きがなかった	はい	・	いいえ		
よく迷子になった	はい	・	いいえ		
親から平気で離れた	はい	・	いいえ		
目が合わなかった・合いにくかった	はい	・	いいえ		
名前を呼んでも返事をしないことがあった	はい	・	いいえ		
言葉が遅い・なかなか増えないように感じていた	はい	・	いいえ		
ボディランゲージ(うなずく・首を振る・指差しなど)が少なかった	はい	・	いいえ		
独特なしぐさ・動作を行う(手をひらひらさせる・体をゆする・くるくる回る)	はい	・	いいえ		
物の位置や道順、手順などの習慣にこだわり、変化を嫌がった	はい	・	いいえ		
特定のものへの強い興味・関心(音・触感・色・マーク・文字・キャラクター等)があった	はい	・	いいえ		
自分の思いと違くと、激しく怒ったり“固まって”動けなくなったりした	はい	・	いいえ		
(以前の出来事を思い出すなどして)唐突に怒ったり笑ったり話し出したりした	はい	・	いいえ		
言葉の発達について					
初話	歳	か月	2語文	歳	か月頃
こちらが話しかけるとオウム返して返してきた				あった	・ なかった
言葉を理解しているようだが自分からはあまりしゃべらなかった				あった	・ なかった
言葉は出るが、会話になりにくかった				あった	・ なかった
そのほか気になっていたこと:					

過敏性について	
音・光・触覚など、感覚に関する事で、極端に苦手なことはありましたか？ありますか？	
極端な偏食はありましたか？ありますか？	
今までにかかった大きな病気や怪我	
・ 歳 か月( )	・ 歳 か月( )
・ 歳 か月( )	・ 歳 か月( )
ひきつけ・痙攣	あった ・ なかった
頭の怪我	あった ・ なかった
アレルギーについて	
アトピー	ある ・ ない
気管支喘息	ある ・ ない
アレルギー性鼻炎	ある ・ ない
食物アレルギー	ある ・ ない (食品名: )
その他のアレルギー	ある ・ ない (具体的に: )
薬の副作用について	
副作用が出たことがある薬があれば教えてください	
薬品名:	具体的な症状:
受けたことがある検査があれば記入してください	
脳波検査	あり・なし・不明 ( 歳) (結果: )
CT・MRI	あり・なし・不明 ( 歳) (結果: )
心理検査	・ビネー式知能検査 あり・なし ( 歳) (結果: )
	・新版K式 あり・なし ( 歳) (結果: )
	・K-ABC あり・なし ( 歳) (結果: )
	・WISC あり・なし ( 歳) (結果: )
	・検査名は分からない あり・なし ( 歳) (結果: )
その他の検査	( ) 歳
	実施機関: 結果:
現在かかっている医療機関	
医療機関名と担当の先生:	
服薬	あり・なし 内容:
現在取得している手帳	
精神障害者手帳 ( 級)	療育手帳(A・B・C)



小学校高学年の様子	
友達は いた・いなかった いじめが あった・なかった 具体的に	問題は あった・なかった 先生からの指摘は あった・なかった
中学校の様子(中学校名: )	
友達は いた・いなかった いじめが あった・なかった 具体的に	問題は あった・なかった 先生からの指摘は あった・なかった
学業や身体運動の得意・不得意	
・読み 得意・不得意 (具体的に: ) ・書き 得意・不得意 (具体的に: ) ・計算 得意・不得意 (具体的に: ) ・手先の器用さ 器用・不器用 (具体的に: ) ・体全体を使った運動 得意・不得意 (具体的に: )	
今までの色々なトラブル・問題について	
・不登校 ない・ある(いつ頃・どれくらい: ) きっかけは: その時の対応は:	
・SNSのトラブル ない・ある(いつ頃: ) きっかけは: トラブルの内容は: その時の対応は:	
・いじめのトラブル ない・ある(いじめられた・いじめた いつ頃: ) きっかけは: トラブルの内容は: その時の対応は:	
・教師とのトラブル ない・ある(いつ頃: ) きっかけは: トラブルの内容は: その時の対応は:	
・非行の問題は ない・ある(いつ頃: ) きっかけは: 問題の内容は: その時の対応は:	
・その他のトラブル・問題が ない・ある(いつ頃: トラブル・問題の内容を具体的に:	



本人のことについて

・食事 (介助・自立)

・身支度 (介助・自立)

・排泄 (介助・自立)

・得意なこと／好きなこと

・苦手なこと

北津島病院 児童問診票

記入日 R4 年 ○月 ○日

記入者: 北津島 花子		お子さんとの関係 ( 母親 )					
ふりがな	きたつしま たろう			性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/> それ以外	年齢	10 歳
お子さんの氏名	北津島 太郎						
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成	令和	2011	年	9	月	10 日
受診を希望された理由 (今一番困っていること・相談したいこと)							
<p>学校の先生から、みんなと同じことが出来ないと指摘をされた。 集団行動ができず、一度病院で相談してくるようにと言われた。</p>							
それはいつくらいから始まりましたか？また、どのように対応されてきましたか？							
<p>保育園の頃から、慣れるのに時間が掛かり、集団行動が出来るようになるのに時間がかっていた。家では問題なく過ごしていたため、特に対応はしていないが、学校では先生がこまめに声をかけてくれた。</p>							
ここ最近で気になっていること・今日先生に相談したいことを教えてください							
<p>学校でよく指摘されるのが、授業に集中できていないこと。先生が前で話をしているも、友達が消しゴムを落として拾うために席を立ったりすると、その友達に気を取られて先生の話が聞けないことがあると言われたことがある。その友達を見ているので、周りの友達が先生の指示に従って問題を解き始めても、どこを解いているのかが分かっていないことがある。また、分かっていないことを先生に言わないし、周りの友達を見てやろうとしないので、一人でぼんやりしている時間が長いと言われた。大抵周りのお世話をよく焼いてくれる女の子が気が付いてくれて、教えてくれているよう。また、話を聞いているように見えても、言われた内容が分かっていないとか聞き逃していることが多いらしくて、うちの子だけ次の行動をとるのに時間が掛かると言われた。</p>							
今までどこか医療機関や相談機関に相談されたことはありますか？ <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ							
<p>・ 5歳の時 (相談機関名: 児童相談所 ) そこで言われたこと・診断名や治療の内容など: 知能検査をして、平均より少し低いと言われた。 しかし、経過観察をすることになった。</p>							
<p>・ 歳の時 (相談機関名: ) そこで言われたこと・診断名や治療の内容など:</p>							
<p>・ 歳の時 (相談機関名: ) そこで言われたこと・診断名や治療の内容など:</p>							

家族構成(続柄はお子様から見た関係をお書きください)					
氏名	続柄	主養育者	生年月日(年齢)	同居	会社名・学校名など
北津島 一郎	父親	<input type="checkbox"/>	1968. 〇. 〇 (43)	同・別	北津島工業
北津島 花子	母親	<input checked="" type="checkbox"/>	1964. 〇. 〇 (39)	同・別	スーパー
北津島 次郎	弟	<input type="checkbox"/>	2014. 12. 15 (7)	同・別	北津島小学校
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	
		<input type="checkbox"/>	. . ( )	同・別	

<ジェノグラム記載欄>※ここには何も記入しないでください

ご家族についてお伺いします		
父親	最終学歴: 北津島大学 年収: 約 500 万円	離別・死別 (時期: 2019年 理由: 家庭内暴力が酷くなって)
母親	最終学歴: 北津島大学 年収: 約 500 万円	離別・死別 (時期: 理由: )
祖父母	母方祖父 (73歳) 同居・別居	住所: 愛知県 北市
	母方祖母 (69歳) 同居・別居	住所: 愛知県 北市
	父方祖父 ( 歳) 同居・別居	住所: 県 市
	父方祖母 (72歳) 同居・別居	住所: 東京都県一 西市
身体的・精神的健康状態についてお伺いします		
・本人	健康状態 (良好・不調)	診断名:
・父親	健康状態 (良好・不調)	診断名:
・母親	健康状態 (良好・不調)	診断名:
・きょうだい	健康状態 (良好・不調)	診断名: 発達障害の疑い
・きょうだい	健康状態 (良好・不調)	診断名:
・きょうだい	健康状態 (良好・不調)	診断名:
その他健康状態に不調を抱えている方がいらっしゃる場合は記載をお願いします		
・(本人との続柄: 母方祖父 ) 診断名: 糖尿病・高血圧		
・(本人との続柄: ) 診断名:		
そのほか、家族構成で何かありましたらご記入ください。		
・父方祖父は3年前に脳梗塞で他界		
現在までの年表		
年齢	出来事 (幼稚園・保育園への進学・小学校への進学など)	園名・学校名
0歳	誕生 (2人兄弟の1番目)	
1歳半	母親が仕事を始めたため保育園に入園	北津島保育園
3歳	弟が生まれ里帰りをしたこと、コロナウイルスの兼ね合いで2歳児クラスの途中で保育園を退園。その後、年少に進級するタイミングで復園。	
6歳	北津島小学校に入学	北津島小学校
7歳	夫と離婚することとなり、小学校1年生の時に引っ越しをした。通学先は変わらなかったのだが通学班は変わった。	

妊娠中の様子			
妊娠中に何か変わったことはありましたか？			
切迫早産となり、絶対安静と言われていたので、それまで働いていた会社を辞めた。			
出産時には妊娠高血圧となっしまい、普通分娩の予定だったが帝王切開での出産となった			
出産時の様子			
身長(49.0cm)	体重(2940g)	在胎:39週	普通分娩・帝王切開・その他
仮死状態:	なかった・あった (程度 )		
保育器の使用:	なかった・あった (期間 )		
出産時のトラブル:なかった・あった			
具体的に:			
乳幼児期の様子(0歳~2歳ごろまでの様子)			
首の座り:	3~4か月	寝返り:	5~6 か月
ハイハイ:	7 か月	ハイハイ:	7 か月
お座り:	7~8 か月	ひとり立ち:	12 か月
歩き始め:	15 か月		
離乳:	2歳 6か月		
0歳代にかかった病気: 突発性発疹・アデノウイルス			
どんな赤ちゃんでしたか?: ハイハイが好きでなかなか立ち上がらなかった。歩き始めが遅くて心配していたが、周りからは男の子なんだから大丈夫と言われていた。			
0~1歳の時のお子さんの様子について、当てはまるものがあれば○を打ってください。			
睡眠のリズムが不規則だった・夜泣きで大変だった	はい	・	いいえ
かん 癪が強い(気性が激しい)子供だった	はい	・	いいえ
おとなしくて手がかからない子供であった	はい	・	いいえ
人がいる方向に顔を向けなかった・視線で追わなかった	はい	・	いいえ
目が合わない・合にくいと感じたことがあった	はい	・	いいえ
抱きにくく・抱かれにくい子供であった	はい	・	いいえ
あやしても喜ばなかったり、反応が薄いと感じた	はい	・	いいえ
人見知りをしなかった	はい	・	いいえ
人見知りが激しかった	はい	・	いいえ
喃語(赤ちゃんのお話ことば)が少なかった	はい	・	いいえ
興味があるものを指差ししなかった	はい	・	いいえ
乳幼児健診			
3か月健診	指摘を受けた・指摘は受けなかった・こちらから相談した (内容 )		
1歳半健診	指摘を受けた・指摘は受けなかった・こちらから相談した (内容 指差しをしなかったけど、家庭で様子を見ましようと言われた )		
3歳児健診	指摘を受けた・指摘は受けなかった・こちらから相談した (内容 )		

幼児期の様子(2歳~5歳ごろまでの様子)					
2歳~5歳ごろは、どんなお子さんでしたか？ 車のおもちゃが大好きで、一人で黙々と遊んでいた。誰かと遊ぶことよりも自分のペースで遊ぶ方が好きなようであった。すごくマイペースで、手のかからない、育てやすい子であった。 人見知りがなく、誰に話しかけられても泣かなかったので、周りからは褒められることが多かった。					
好きな遊びにはどのような遊びがありましたか？ ミニカーをたくさん並べて遊ぶことが好きだった。レゴも好きで、一人で黙々と組み立てていた。					
ごっこ遊びをしたり、身近な人の真似をすることはありましたか？ 保育園で女の子に誘われておままごとを一緒にしていた。					
2歳~5歳ごろの様子について、当てはまるものがあれば○を打ってください。					
良く動いて、落ち着きがなかった	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
よく迷子になった	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
親から平気で離れた	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>				
目が合わなかった・合いくかった	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
名前を呼んでも返事をしないことがあった	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>				
言葉が遅い・なかなか増えないように感じていた	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>				
ボディランゲージ(うなずく・首を振る・指差しなど)が少なかった	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
独特なしぐさ・動作を行う(手をひらひらさせる・体をゆする・くるくる回る)	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
物の位置や道順、手順などの習慣にこだわり、変化を嫌がった	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>				
特定のものへの強い興味・関心(音・触感・色・マーク・文字・キャラクター等)があった	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
自分の思いと違うと、激しく怒ったり“固まって”動けなくなったりした	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>				
(以前の出来事を思い出すなどして)唐突に怒ったり笑ったり話し出したりした	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>				
言葉の発達について					
初話	1歳	2か月	2語文	2歳	6か月頃
こちらが話しかけるとオウム返して返してきた				あった	なかった
言葉を理解しているようだが自分からはあまりしゃべらなかった				あった	なかった
言葉は出るが、会話になりにくかった				あった	なかった
そのほか気になっていたこと: 言いたいことが上手く言えなくて、自分の頭を叩くことがあった					

はい・いいえに該当しない場合は、真ん中に○をつけてください。

過敏性について	
音・光・触覚など、感覚に関することで、極端に苦手なことはありましたか？ありますか？ 大きな音が苦手で、耳を押さえて座り込むことがあった	
極端な偏食はありましたか？ありますか？ 野菜（とくに葉野菜）が苦手で、サラダは食べようとしなかった。	
今までにかかった大きな病気や怪我	
・ 1 歳 6 か月 ( 熱性けいれん )	・ 2 歳 8 か月 ( 腕の骨の骨折 )
・ 歳 か月 ( )	・ 歳 か月 ( )
ひきつけ・痙攣	あった ・ なかった
頭の怪我	あった ・ なかった
アレルギーについて	
アトピー	ある ・ ない
気管支喘息	ある ・ ない
アレルギー性鼻炎	ある ・ ない
食物アレルギー	ある ・ ない (食品名: 卵アレルギー)
その他のアレルギー	ある ・ ない (具体的に: )
薬の副作用について	
副作用が出たことがある薬があれば教えてください 薬品名: 具体的な症状:	
受けたことがある検査があれば記入してください	
脳波検査	あり・なし・不明 ( 歳 ) (結果: )
CT・MRI	あり・なし・不明 ( 歳 ) (結果: )
心理検査	・ビネー式知能検査 あり・なし ( 5 歳 ) (結果: 平均より少し低い )
	・新版K式 あり・なし ( 歳 ) (結果: )
	・K-ABC あり・なし ( 歳 ) (結果: )
	・WISC あり・なし ( 歳 ) (結果: )
	・検査名は分からない あり・なし ( 歳 ) (結果: )
その他の検査	( ) 歳
	実施機関: 結果:
現在かかっている医療機関	
医療機関名と担当の先生:	
服薬	あり ・ なし 内容:
現在取得している手帳	
精神障害者手帳 ( 級 )	療育手帳 ( A ・ B ・ C )

これまでの医療機関の受診歴				
時期	医療機関名		診断名・相談内容	
1歳6か月 2歳8か月	A病院 B病院		熱性けいれんで救急外来を受診 転倒で腕の骨を骨折して治療した	
入院歴				
あり・なし				
歳	診断名:	入院期間	日	入院先の病院:
歳	診断名:	入院期間	日	入院先の病院:
歳	診断名:	入院期間	日	入院先の病院:
幼稚園・保育園での様子				
就園: 1歳 6か月～( 4年半年間)		(保育園・幼稚園) 園名: 北津島保育園		
園での様子(慣れるまでの様子・身支度・お遊戯への参加・指示の理解・先生や他児との関わり) 慣れるのに時間が掛かり、周りの友達と同じようにお支度や次の準備が出来ないことがあった。 歌やお遊戯が苦手で、緊張して立ち尽くしてしまうことがあった。				
集団行動が できた・できなかった		友達は いた・いなかった		
大きな問題は あった・なかった		先生からの指摘は あった・なかった		
具体的に 保育園の年少の時に集団行動が出来ないことを先生から指摘された。弟が産まれて里帰りをしたことをきっかけに、それまで通っていた園を一度やめることに。再度年少から入りなおしたが、環境の変化に戸惑っていたのなかなかなじむことが出来なかった。緊張からか周りの友達と同じように振舞えず、先生から指摘を受けて児童相談所で心理検査を受けることになった。しかし、慣れてきたら友達もできて、集団行動が出来るようになった。				
療育について				
療育に かよっていた・かよっていなかった		歳	か月～(	年間 日/週)
通園先の施設名:				
具体的な支援内容:				
小学校低学年の様子(小学校名: 北津島小学校)				
集団行動が できた・できなかった		友達は いた・いなかった		
問題は あった・なかった		先生からの指摘は あった・なかった		
具体的に 環境の変化に弱くて、慣れるのに時間が掛かる。最初は何をして良いのかが分からず皆と同じように行動をすることが難しいことがあった。しかし、時間をかければ理解出来ていた。大人しいタイプで誘われれば遊ぶ友達がいたが自分から積極的に誘うことはなかった。懇談で先生から周りと同じようにできない時があると言われていたが、問題という程ではなかった。様子を見ていた。				



小学校高学年の様子	
友達は <u>いた・いなかった</u>	問題は <u>あった・なかった</u>
いじめが <u>あった・なかった</u>	先生からの指摘は <u>あった・なかった</u>
具体的に <span style="color: red;">小学校高学年になり、勉強も集団行動も以前より難しくなった。子供だけで考えたり活動したりすることが増え、以前よりもみんなと同じことが出来なくなっていると先生から指摘された。家では問題なく過ごしているため、あまり問題視していなかった。</span>	
中学校の様子(中学校名: )	
友達は <u>いた・いなかった</u>	問題は <u>あった・なかった</u>
いじめが <u>あった・なかった</u>	先生からの指摘は <u>あった・なかった</u>
具体的に	
学業や身体運動の得意・不得意	
・読み	<u>得意・不得意</u> (具体的に: <span style="color: red;">音読に時間が掛かる。すらすらと読めない</span> )
・書き	<u>得意・不得意</u> (具体的に: <span style="color: red;">特に漢字が苦手で、なかなか覚えられない</span> )
・計算	<u>得意・不得意</u> (具体的に: <span style="color: red;">計算問題は得意で、特に掛け算が好き</span> )
・手先の器用さ	<u>器用・不器用</u> (具体的に: <span style="color: red;">特に不器用だと思ったことがない</span> )
・体全体を使った運動	<u>得意・不得意</u> (具体的に: <span style="color: red;">球技が苦手で距離感が分からない</span> )
今までの色々なトラブル・問題について	
・不登校	<u>ない</u> ある(いつ頃・どれくらい: ) きっかけは: その時の対応は:
・SNSのトラブル	<u>ない</u> ある(いつ頃: ) きっかけは: トラブルの内容は: その時の対応は:
・いじめのトラブル	<u>ない</u> <u>ある</u> ( <u>いじめられた・いじめた</u> いつ頃: <span style="color: red;">小学校3年生</span> ) きっかけは: <span style="color: red;">クラスで決まった約束を忘れてしまって、一人だけルールを守れなかったこと</span> トラブルの内容は: <span style="color: red;">友達から無視をされたり、物を隠されたりした。</span> その時の対応は: <span style="color: red;">本人が全く困っておらず、何もしないうちに進級し、いじめも終わった。</span>
・教師とのトラブル	<u>ない</u> ある(いつ頃: ) きっかけは: トラブルの内容は: その時の対応は:
・非行の問題は	<u>ない</u> ある(いつ頃: ) きっかけは: 問題の内容は: その時の対応は:
・その他のトラブル・問題が	<u>ない</u> ある(いつ頃: トラブル・問題の内容を具体的に:

本人のことについて

・食事 (介助・**自立**)

・排泄 (介助・**自立**)

・身支度 (**介助**・自立)

自分で服を選ぶことが出来ないので母親が選んでいる。

・得意なこと／好きなこと

一人でコツコツ何かに集中することが好き。いまだにミニカーを集めることが好きで、部屋にきれいに並べている。

・苦手なこと

友達と一緒に何かをすることが苦手。友達の間で決められたルールを守ることが苦手で、忘れてしまったり、わざと守らないように見えてしまって、トラブルになったことがある。