

【行動面で気になること】

*以下の項目で、該当する項目に○を付けて下さい。(複数回答可)

- ・指しゃぶり ・どもり ・つめかみ ・かみつき
- ・多動 ・自傷行為 ・落ち着きがない ・乱暴である
- ・音を怖がる ・いつもと違うことがあると不安がる ・パニックになる
- ・こだわり ・神経質 ・かんしゃくを起こす ・集団行動がとれない
- ・感覚過敏がある(聴覚・視覚・触覚・味覚・嗅覚) ・手足や身体に不自由なところがある
- ・その他()

【これまでの病気について】

- ・出生時、何か異常がありましたか ない ・ ある ()
- ・熱性けいれん ない ・ ある 初回 年 月 最後 年 月 これまでに()回
- ・てんかん ない ・ ある 初回 年 月 最後 年 月 これまでに()回
- ・脱臼 ない ・ ある (脱臼した部分:)
- ・その他の既往歴()

【健康診断について】(例:視力、耳の聞こえ、言葉、落ち着き、身長等)

・健診時に指導された内容をご記入ください。

- 10カ月健診 未受診・受診 (指導内容:)
- 1歳半健診 未受診・受診 (指導内容:)
- 2歳児健診 未受診・受診 (指導内容:)

【支援教室について】

・下記の機関に通っている方、または過去に通っていた方は該当する項目に○を付けて下さい。

- ・親子通所(スマイルルーム) (年 月 日より利用)
- ・発達支援事業所 (事業所名: 年 月 日より利用)
- ・医療機関(岐阜県立希望が丘こども医療センター等) (年 月 日より利用)
- ・その他 ()

岐南町主催の入園に伴う相談会(発達面について)を希望されますか。(育児に関する相談ではありません)
する・しない

【その他、集団の中に入るにあたって心配なことがあればご記入ください】

*ご記入ありがとうございました。