

教育・発達総合相談申込書
(昭島市子育てサポートファイル プロフィール兼用)

記入日：令和 年 月 日 (子ども年齢： 歳 ヶ月)

①本人と家族の基本情報

ふりがな お子さんの 氏名		性別	男・女	生年 月日	☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日
保護者 (記入者)の 氏名		続柄		電話 番号	自宅： 携帯：	
住所	〒 東京都昭島市					
家族 構 成	続柄	氏名	年齢	同居・別居	職業・勤務先・所属(学校)等	
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		

②主な所属機関・療育機関・医療機関等

所属先名称	☐ 保育園 ☐ 幼稚園 ☐ 小学 ☐ 中学 ☐ 高(等)学校	学年組等	
		担任氏名	
主な通所先	利用事業者名	サービス内容	具体的な内容・担当者等
主な受診先	医療機関名	診療科	受診内容・主治医等

③相談のきっかけ・内容

相談した きっかけ	
困っている こと・相談 したい内容 (具体的に)	

<連携について>

同意欄	お子さんの発育・発達を支援する相談業務において、お子さんの所属機関・関係機関等と、連携*を行うことについて、 <u>同意します</u> ・ <u>同意しません</u> ・ <u>相談してから考えます</u> 令和 年 月 日 氏名
-----	---

※連携の例：学校や園に生活状況を確認する、療育機関に支援状況を確認する、保健福祉センターに健診情報を参照する等。

④診断・手帳の取得状況等

診断名		診断年月日	医療機関名	医師名
		年 月 日		
		年 月 日		
手帳の種類	有無	等級	交付年月日	次回判定日
愛の手帳	有 ・ 無	度	年 月 日	年 月 日
身体障害者手帳	有 ・ 無	度	年 月 日	年 月 日
精神障害者 保健福祉手帳	有 ・ 無	度	年 月 日	年 月 日

⑤妊娠・出産の様子

妊娠中の健康状態	☐ 良好 ☐ 貧血 ☐ 高血圧 ☐ 糖尿 ☐ 体重増加 ☐ その他（ ）				
分娩経過	☐ 自然分娩 ☐ 無痛分娩 ☐ 帝王切開 ☐ その他（ ）				
在胎週数	週 日	出生体重	g	出生身長	cm
出生後の経過	新生児仮死（無・有） 保育器使用（無・有） けいれん（無・有） 黄疸（無・光線療法・交換輸血） 酸素投与（無・有） その他（ ）				

⑥発達の経過

運動発達	首すわり	ヶ月	寝返り	ヶ月	お座り	ヶ月
	はいはい	ヶ月	つたい歩き	ヶ月	一人歩き	ヶ月
精神発達	あやすと笑う	ヶ月	人見知り	ヶ月	バイバイと手を振る	ヶ月
	指差し	ヶ月	始語	ヶ月	2語文	ヶ月

⑦生活の様子

食事	☐ よく食べる ☐ 普通 ☐ 小食 ☐ 偏食 ☐ 早食い ☐ あまり噛まない				
排泄	排尿の自立 歳 ヶ月		排便の自立 歳 ヶ月		
睡眠	☐ よく寝る ☐ あまり寝ない ☐ 寝すぎる ☐ 寝つきが悪い ☐ 夜泣きがある ☐ 眠りが浅い ☐ 夜中に目覚める ☐ 寝起きが悪い				
コミュニケーション	視線（合う・合いづらい） 人見知り（ない・ある）		人との関わり（好き・普通・苦手） 表情（豊か・普通・あまり変わらない）		
気持ち・行動	☐ 気持ちの切り替えが難しい ☐ 落ち着きがない・動きまわる ☐ 怒りっぽい		☐ 気が散りやすい ☐ かんしゃくが激しい ☐ 神経質などところがある		
過敏性	大きな音が苦手（ある・ない・わからない） 光に敏感（ある・ない・わからない）		手が汚れるのが苦手（ある・ない・わからない） 体に触れられるのが苦手（ある・ない・わからない）		
くせ・習慣	☐ 指しゃぶり ☐ 爪かみ ☐ 吃音（どもり）		☐ チック ☐ 貧乏ゆすり ☐ 性器いじり		☐ こだわり（ ） ☐ パニック（ ） ☐ 自傷（ ）

⑧病歴・アレルギー

今までかかった病気	☐ 熱性けいれん ☐ 喘息 ☐ 肺炎 ☐ 髄膜炎 ☐ 突発性発疹 ☐ はしか（麻疹） ☐ 風疹 ☐ RSウイルス ☐ ロタウイルス ☐ みずぼうそう（水痘） ☐ おたふくかぜ ☐ 頭部外傷 ☐ 中耳炎 ☐ その他（ ）				
アレルギー	☐ 食物アレルギー（ ） ☐ 花粉症 ☐ アトピー性皮膚炎 ☐ 薬物アレルギー（ ） ☐ その他（ ）				

No. 3～4のシートは、お子さんの普段の様子をより詳しく記録できるシートです。関係機関にシートを提示（またはコピーを渡す）ことで、お子さんの情報をスムーズに共有することができます。

記入日：令和 年 月 日（子ども年齢： 歳 ヶ月）

⑨身体 の 状況 と 医 療 的 ケ ア

視力	☐ 心配なし ☐ 眼鏡 弱視・斜視・ 乱視・その他備考：	吸入・吸引	☐ なし ☐ 酸素 ☐ 痰吸引 ☐ その他備考：
聴力	☐ 心配なし ☐ 補聴器 （右・左）備考：	経管栄養・ 胃ろう	☐ なし ☐ 経管栄養 ☐ 胃ろう ☐ その他備考：
麻痺	☐ なし ☐ あり 部位：備考：	投薬	☐ なし ☐ あり備考：
発作	☐ なし ☐ あり備考：	その他	備考：

⑩生活 の 自 立 と セ ル フ ケ ア

食事	介助	☐ 1人で食べる ☐ 一部介助 ☐ 全介助	食事に 使うもの	☐ 手づかみ ☐ スプーン ☐ フォーク	☐ はし ☐ ストロー ☐ その他備考：	
	食形態	☐ 常食 ☐ ぎざみ食 ☐ ペースト食	好きな食べ物 嫌いな食べ物	好き（ 嫌い（	） ）	
排泄	介助	☐ トイレでできる ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ おむつ	詳細：		尿意・便意の 意思表示	☐ あり ☐ なし
睡眠	睡眠時間	起床時間 （ 時 分） 就寝時間 （ 時 分）	睡眠リズム	☐ 規則正しい ☐ 不規則	昼寝	☐ あり ☐ なし
着脱	衣服の着脱	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助	靴の着脱	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助	ボタンの 着脱	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助
保清	入浴	☐ できる ☐ 一部介助 （ ） ----- ☐ 好き ☐ 嫌がる	手洗い	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助	うがい	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助
			洗顔	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助	歯磨き	☐ できる ☐ 一部介助 ☐ 全介助
移動	室内の移動	☐ 抱っこ ☐ はいはい ☐ 歩く（自立・見守り ・補助具使用） ☐ 車椅子 ☐ バギー	屋外の移動	☐ 抱っこ ☐ 歩く（自立・見守り ・補助具使用） ☐ 車椅子 ☐ バギー	備考：	
その他 手伝いが必要なこと						

⑪ことばや表現

ことば	ことばの 表出	話せることば等： ☐ 喃語 ☐ 一語文 ☐ 二語文 ☐ 多語文			
	ことばの 理解	☐ 単語での話が分かる ☐ 簡単な指示を理解できる ☐ 文章での話が分かる ☐ 身近な物の名前を理解している ☐ 絵カードや写真などツールがあれば分かる ☐ その他（ ）			
	ことばの 特徴	☐ 発音不明瞭 ☐ 吃音 ☐ オウム返し ☐ 話が一方的 ☐ 数少ない ☐ おしゃべり ☐ 子ども独自のことばを話す ☐ 同じことばを繰り返す 備考：			
表現	感情表現	☐ 感情表現が豊か ☐ 感情が分かりにくい	意思表示	☐ 泣く ☐ 指差し ☐ ジェスチャー ☐ サイン ☐ 腕を引く（クルー） ☐ ことばで伝える ☐ その他 （ ）	

⑫好きなこと・苦手なこと

遊びの様子	☐ 一人で遊ぶことが好き ☐ 友達と遊ぶことが好き ☐ 大人と遊ぶことが好き ☐ 静かに遊ぶことが好き ☐ 体を動かす遊びが好き ☐ 1つの遊びやおもちゃに集中する ☐ 複数の遊びやおもちゃを転々とする	好きな遊び・ 活動・ おもちゃ	
苦手なこと・ 活動・場所	配慮して欲しいこと等： ☐ 初めての場所 ☐ 初めての人 ☐ 予定の変更 ☐ 活動の切り替え場面		
落ち着く物・ 場所		安心する 関わり	
得意なこと 頑張っている こと		興味のある こと	

⑬1日のスケジュール

（睡眠・昼寝・食事・おやつ・お風呂・通園通学・遊び・学習の時間などを記載してください）

時間	6時	8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	0時
平日の スケジュール										
休日の スケジュール										
備考 （曜日による予 定の違い等）										

※プロフィールシートは、お子さんの成長発達に応じて更新してください。書式は、教育・発達総合相談事務室で配布しています。市のHPからダウンロードもできます。