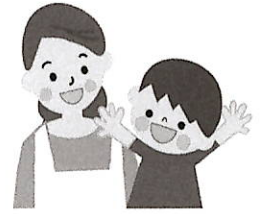


【心理・発達検査のためのアンケート】

お子さまの背景をより理解するためのアンケートです。
 大切な個人情報として管理致しますので、可能な範囲でご協力をお願い致します。



お名前 _____ 年齢 _____ 歳 性別 男・女
 生年月日 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者のお名前 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____
 ご住所 〒 _____

幼稚園・保育園・小学校・中学校名 _____ 学年 _____

同居のご家族について

お名前	続柄	年齢	就学(職)状況・健康状況など
例) 花子	母方祖母	55 歳	事務パート、高血圧・狭心症
例) 太郎	兄	10 歳	ナニワ小3年、喘息

お子さんの発達について

- *1 歳半健診で何か指摘されましたか？ はい・いいえ ()
- *3 歳児健診で何か指摘されましたか？ はい・いいえ ()

お子さんの通院歴について

- *これまでに大きな病気や発達のことで、通院や入院をしたことがありますか？
 はい・いいえ ()

お子さんの現在の様子について

- *園や学校での困りごと、気になることはありますか？

()

- *家庭での困りごと、気になることはありますか？

()

◎その他、気になることなどございましたら、ご自由にご記入ください。

()

以上になります。ご記入ありがとうございました。