|  |  |
| --- | --- |
| 5歳児相談シート（保護者用） | （　　　）内には内容もご記入ください |
| 記入日 ： 令和　　　年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  |  | 生年月日 ： 令和　　　年　　　月　　　日 |
| **お子さんの名前** |  | （　男　・　女　） | **連絡のつく電話番号** |
| 住　　　所 | 西条市 |  | **連絡のつく時間帯に〇をつけてください**午前中　・　12:00～13:00　・　午後 |
| 回 答 者 | 母 　・　　父　　・　 その他（　　　　　　　　　） | 園　名　： |
| 父 の 名 | 職業（　　　　　　　　） | 母 の 名 | 職業（　　　　　　　　） |

＊以下のそれぞれの質問項目について、いずれかあてはまる項目に〇をつけ、全部の質問にお答えください。

　お子さんのここ半年くらいの行動について、答えに迷う場合も、率直に思った通りにお答えください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 他人の気持ちをよく気づかう | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 2. | 落ち着きがなく、長い間じっとしていられない | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 3. | 頭が痛い，お腹が痛い，気持ちが悪いなどと、よくうったえる | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 4. | 他の子どもたちと、よく分け合う（おやつ・おもちゃ・鉛筆など） | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 5. | カッとなったり、かんしゃくを起こしたりする事がよくある | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 6. | 一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多い | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 7. | 素直で、だいたいは大人の言うことをよく聞く | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 8. | 心配ごとが多く、いつも不安なようだ | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 9. | 誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしている時など、すすんで助ける | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 10. | いつもそわそわしたり、もじもじしている | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 11. | 仲の良い友だちが少なくとも一人はいる | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 12. | よく他の子とけんかしたり、いじめたりする | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 13. | 落ちこんでしずんでいたり、涙ぐんでいたりすることがよくある | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 14. | 他の子どもたちから、だいたいは好かれているようだ | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 15. | すぐに気が散りやすく、注意を集中できない | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 16. | 目新しい場面に直面すると不安ですがりついたり、すぐに自信をなくす | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 17. | 年下の子どもたちに対してやさしい | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 18. | よくうそをついたり、ごまかしたりする | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 19. | 他の子から、いじめの対象にされたり、からかわれたりする | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 20. | 自分からすすんでよく他人を手伝う（親・先生・子どもたちなど） | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 21. | よく考えてから行動する | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 22. | 家や園、その他から物を盗んだりする | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 23. | 他の子どもたちより、大人といる方がうまくいくようだ | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 24. | こわがりで、すぐにおびえたりする | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 25. | ものごとを最後までやりとげ、集中力もある | あてはまらない ・ まあ あてはまる ・ あてはまる |
| 26. | 今までに大きな病気をしたことがありますか**＊「はい」の方・・・内容（**治療中/治癒済**）** | はい　・　いいえ |
| 27. | 食べることで困っていますか | はい　・　いいえ |
| **＊「はい」の方・・・内容：　偏食　・　少食　・　食べ過ぎ　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| 28. | おしっこやうんちを、したいときに1人でトイレに行ってすることができますか**おしっこ**（日中：　はい　・　いいえ　/ 夜間：はい　・　いいえ　）　**うんち**（日中：はい　・　いいえ　/　夜間：はい　・　いいえ） |
| 29. | 相手の話を聞かず、自分の話を一方的に話すことがありますか | はい　・　いいえ |
| 30. | 「もし○○の時はどうする？」（目の前にない状況のことを、想像して答える）の質問に正しく答えることができますか | はい　・　いいえ |
| 31. | 「○○だからいやだ」などと、自分の気持ちを言葉で相手に伝えることができますか | はい　・　いいえ |
| 32. | 手やからだに何かついたり、触れたりすることをひどく嫌がることがありますか | はい　・　いいえ |
| 33. | スキップができますか | はい　・　いいえ |
| 34. | ボタンのかけはずしができますか | はい　・　いいえ |
| 35. | ジャンケンの勝敗がわかりますか | はい　・　いいえ |
| 36. | 保育所（園）・幼稚園など集団生活で困っていることがあればお書きください。 |
| 37. | 家庭の生活で困っていることがあればお書きください。 |
| 38. | お子さんの発達や行動、生活の様子について、どこかに相談に行ったことがありますか。はい　・　いいえ　　　★「はい」の方：差し支えなければ利用場所・期間・内容などをご記入ください。例）1歳6か月児健診でことばがゆっくりだと言われ、3歳まで病院のリハビリを利用していた。 |
| 39. | お子さんのことや子育てについて個別相談の希望はありますか。希望する　・　希望しない　　　★「希望する」の方：具体的な内容などをご記入ください。 |
|  | ＊相談希望の方　及び　相談が必要と思われる方については、後日保健センターよりご連絡させていただきます。なお、5歳児相談シートは園の先生にもほぼ同じ内容のものの記入をお願いしています。お子さんの健やかな成長のために、各機関と連携して支援させていただきたいと考えておりますのでご理解ください。 |
|  |
| ＊ご記入いただきました内容（個人情報）は西条市の個人情報保護方針に基づき適正に取り扱います。お子さんの健やかな成長・発達支援のために、5歳児相談等について関係機関と連絡を取り合う場合があります。**このことについて　　□同意します　 □同意しません**（同意しない場合、5歳児相談シートは返信用封筒で保健センターに直接送付してください。） |