

※No.
※受領印

施設支援を申し込みます。

施設名

施 設 長

住 所

電話

フリガナ		年齢	歳	か月
児童名・性別	男・女	クラス		組
生年月日	年 月 日 生	保育歴	年	か月
フリガナ 担任名		かかりつけ医		
診断名（あり・なし・把握していない）⇒ ある場合、診断名は？（ ）				
療育手帳（あり・なし・把握していない）⇒ ある場合、判定は？（ A ・ B 1 ・ B 2 ）				
児童発達支援の利用（している・していない・把握していない）				
相談したい内容（困っていること、知りたいこと）				

（2ページ目へ）

☆フィードバック時に、担任の先生が同席できる日程で日程調整をお願いいたします。

以上

※は、記入しないで下さい。

※支援実施日 年 月 日 : ~ :

課長	参事	係長	受付者

相談したい内容について取り組まれたことがあればお書きください
このことについて、他の先生や他機関・他職種に相談したことがありますか。
園(所)での様子(生活の様子、体の動き、不器用さ、言葉、友だち関係など)
家庭環境
前年度からの引継ぎ事項があればお書きください。
検査結果(3年以内に実施した検査があればお書きください)
好きなこと・得意なこと

連絡がつながりやすい時間帯：

～

記入者名：

子どもの強さと困難さアンケート(SDQ)

以下のそれぞれの質問項目について、あてはまらない、まああてはまる、あてはまる、のいずれかのボックスにチェックをつけてください(例: ☒)。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問に答えてください。対象の子どものここ半年くらい、あるいはこの学年中の行動中の行動について答えてください。

児童・生徒氏名	男 女	所属	学校 幼稚園 保育所・園	記入日	令和	年	月	日
記入者：				あてはまらない まああてはまる あてはまる				
他人の気持ちをよく気づかう				☐ ☐ ☐				
おちつきがなく、長い間じっとしてられない				☐ ☐ ☐				
頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よくうたえる				☐ ☐ ☐				
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)				☐ ☐ ☐				
カッとなったり、かんしゃくをおこしたりすることがよくある				☐ ☐ ☐				
一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多い				☐ ☐ ☐				
素直で、だいたい大人のいうことをよくきく				☐ ☐ ☐				
心配ごとが多く、いつも不安なようだ				☐ ☐ ☐				
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ときなど、すすんで助ける				☐ ☐ ☐				
いつもそわそわしたり、もじもじしている				☐ ☐ ☐				
仲の良い友だちが少なくとも一人はいる				☐ ☐ ☐				
よく他の子とけんかをしたり、いじめたりする				☐ ☐ ☐				
お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				☐ ☐ ☐				
他の子どもたちから、だいたい好かれているようだ				☐ ☐ ☐				
すぐに気が散りやすく、注意を集中できない				☐ ☐ ☐				
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				☐ ☐ ☐				
年下の子どもたちに対してやさしい				☐ ☐ ☐				
よくうそをついたり、ごまかしたりする				☐ ☐ ☐				
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				☐ ☐ ☐				
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)				☐ ☐ ☐				
よく考えてから行動する				☐ ☐ ☐				
家や学校、その他から物を盗んだりする				☐ ☐ ☐				
他の子どもたちより、大人という方がうまくいくようだ				☐ ☐ ☐				
こわがりで、すぐにおびえたりする				☐ ☐ ☐				
ものごとを最後までやりとげ、集中力もある				☐ ☐ ☐				

ご協力ありがとうございました