

相談者記入シート 記入年月日： 年 月 日

ご相談を受ける際に必要な情報についてお聞きします。分かる範囲、答えられる範囲の記入で構いません。このシートにご記入いただくことで相談がスムーズにはじめられます。

秘密は厳守されますのでご安心ください。

ふりがな 相談者名（記入者）： 徳島 ブルーすだち		相談対象者との関係： 本人				
相談者（記入者）の連絡先		*日中つながりやすい番号をご記入ください				
TEL（携帯）： (0▲0) ××××-0000						
ふりがな 相談対象者名（相談したい人の名前）： 同上						
生年月日： 1900年1月10日		年齢： 34 歳				
相談対象者住所：〒 773-0015		徳島県小松島市中田町新開2-2				
相談対象者の連絡先		同上				
TEL（携帯）：（ ） —		*日中つながりやすい番号をご記入ください				
診 断： <input checked="" type="checkbox"/> 診断なし		<input type="checkbox"/> 診断あり（診断名： ）				
<input type="checkbox"/> 診断名は無いが（ ）の疑いがあると（ ）より言われた						
手 帳： <input checked="" type="checkbox"/> 手帳なし		<input type="checkbox"/> 療育手帳（ <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2）				
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（ <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級）						
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）級（障がい名： ）						
所属機関名(学校、施設、職場等)：						
現在利用しているサービス：						
家 族 構 成	氏 名	続柄	生年月日（年齢）	職業・学校	同居・別居	特記事項
	徳島 アイリス	父	〇年〇月〇日（62）	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 同・ <input type="checkbox"/> 別	
	徳島 ハナミズキ	母	〇年〇月〇日（61）		<input checked="" type="checkbox"/> 同・ <input type="checkbox"/> 別	
					<input type="checkbox"/> 同・ <input type="checkbox"/> 別	
					<input type="checkbox"/> 同・ <input type="checkbox"/> 別	
					<input type="checkbox"/> 同・ <input type="checkbox"/> 別	
ご相談したい内容（できるだけ具体的にご記入ください）						
仕事をしていたがうまくいかず、いつも怒られていた。二つのことを同時にできなかつたり、商品をダメにしてしまったり、注意をされても同じ失敗ばかりをしていた。就職活動をしているが、うまくいかず、自分が発達障がいなのではないかと心配になった。						

1. 来所までの経緯等について、以下にお答えください。

① 学歴、職歴について以下にご記入ください。

学歴	期 間	内 容（特別支援学級等の利用、不登校等もあれば記入）
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇小学校（4年生から6年生の3学期まで不登校だった）
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇中学校（中1の2学期から中3まで特別支援学級利用）
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇高校
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇大学（2年生のとき留年した）
	年 月～ 年 月	
職歴	期 間	内 容（施設利用等もあれば記入）
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇会社 自己都合により退職
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇会社 任期満了で退職
	〇〇年 〇月～〇〇年 〇月	〇〇会社 自己都合により退職
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

*職歴が書き切れない人は、別紙に記入いただくか、長く続いたもののみご記入ください

② 取得されている資格・免許などある場合は、以下にご記入ください。

取得日・年齢	取得資格・免許
平成〇〇年〇月〇日（ 20 ）歳	普通自動車運転免許
年 月 日（ ）歳	

③ 発達に関することや発達障がい、精神疾患等について、医療機関等で診察や訓練、相談を受けたことがある場合は以下にご記入ください（現在も含む）。

期間・年齢	機関名	担当医	診断名	内容
〇〇年〇〇月～ 〇〇年〇〇月（〇〇）歳	〇〇 相談室			<input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 訓練 <input checked="" type="checkbox"/> カウンセリング <input type="checkbox"/> 服薬（ ）
〇〇年〇〇月～ 〇〇年〇〇月（〇〇）歳	△△医院	〇〇先生	うつ	<input checked="" type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> カウンセリング <input checked="" type="checkbox"/> 服薬（ 〇〇 ）
年 月～ 年 月（ ）歳				<input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> カウンセリング <input type="checkbox"/> 服薬（ ）
年 月～ 年 月（ ）歳				<input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> カウンセリング <input type="checkbox"/> 服薬（ ）
年 月～ 年 月（ ）歳				<input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> カウンセリング <input type="checkbox"/> 服薬（ ）

- ④ 心理検査や発達検査（WISC、WAIS 等）を受けられたことがある場合は、以下にご記入ください。

実施日・年齢	検査名	実施機関	検査結果
年 月 () 歳			
年 月 () 歳			
年 月 () 歳			

2. 乳幼児期（0歳～就学前まで）の様子についてお答えください。

例：うまれた時の様子、言葉の発育、好きだった遊び、幼稚園での様子、乳幼児健診の結果など

3. 学校生活についてお答えください。

- ① 小学校から高校までの間に、以下の制度もしくは機関を利用したことがありますか。

特別支援学級

通級指導教室

教育支援センター（適応指導教室）

- ② 小学校～高校の頃の学習について、A～Cの中から、() にあてはまる記号をご記入ください。 小学校 (**B**) 中学校 (**B**) 高校 (**C**)

A. ほとんどの科目についていけた

B. 一部の科目についていけた⇒（得意な科目： **理科** 苦手な科目： **国語** ）

C. ほとんどの科目についていけなかった

○学習に関することで、覚えているエピソードがあればご記入ください

国語の文章題や、漢字がほとんどわからなかった。感想文が書けなかった。

③ 小学校～高校の頃の、学校行事や対人関係等について苦手だったことや気になったことをそれぞれご記入ください。

小学校： 対人関係 先生との関係 整理整頓 忘れ物・なくし物
集団行動 運動会や発表会 その他

中学校： 対人関係 先生との関係 整理整頓 忘れ物・なくし物
集団行動 運動会や発表会 部活動 その他

高校： 対人関係 先生との関係 整理整頓 忘れ物・なくし物
集団行動 運動会や発表会 部活動 その他

○チェックした項目に関するエピソードなどがあればご記入ください

小学校の頃は、友だちと遊んでいたけど、中学校でいじめられてから、人と関わるのが怖くなった。

④ 小学校～高校の頃、好きだったこと（遊び）や興味があったものをそれぞれご記入ください。

小学校： **読書**

中学校： **ゲーム、読書**

高校： **ゲーム**

⑤ 小学校～高校の頃、集中して学習に取り組める時間は何分くらいでしたか。

ほとんどできなかった 10分以下だった 30分以下だった
 1時間程度できた

⑥ その他、学校生活に関して、気になることがありましたら、ご記入ください。

からかわれることが多かった。友だちと遊ぶより、1人で過ごすことを好んだ。

4. 青年期（18歳～22歳頃）の様子についてお答えください

- 進学した → 項目（1）へ
- その他 → 項目（2）へ
- 就職した → 次項5へ

(1) 進学した、をチェックした方

① 進学先での対人関係やコミュニケーションについて苦手だったことや気になったことをご記入ください。

友だちはできず、ほとんど人とははなさなかった。

② 進学先で、本人・家族が困ったこと、周りの人（先生や同級生、支援者など）から指摘を受けたことがあれば、ご記入ください。

チューターの先生からは、営業は向いていないと言われた。
課題がなかなか出せず、単位がとれずに困った。

③ その他、青年期の生活に関して、気になることがありましたら、ご記入ください。

大学は、3年で中退した。
それから5年間、ほとんど家から出ずに過ごしていた。

(2) その他にチェックをした方

① 青年期の生活の様子や、気になることをご記入ください。

(例：ほとんどの時間を家で過ごしていた、家業の手伝いをしていた等)

5生活面についてお答えください

① 余暇について

友達とよく過ごす 親や兄弟と主に過ごす 一人で過ごす

特に好きな余暇活動[屋内：**ゲーム** /屋外：]

② 移動手段について（複数可）

車 バイク 自転車 徒歩 公共交通機関の利用 単独での外出は難しい

③ 睡眠について

規則的 不規則 昼夜逆転 睡眠時間_____時間

