

児童氏名 ( ) 生年月日 (H・R 年 月 日 歳)

前担当 ST ( ) 前回 ST 終了年 (H・R 年)

困っていることや現在のお子様の状況に関してご記入ください

<ことばやコミュニケーション面で困っていること・気になることについて> ※必ずご記入ください。

[Empty box for notes]

<言語・コミュニケーションについて> 現在のお子様の状況に当てはまる項目に○を付けてください。

○理解面 (お子様が理解できる手段)

例) 視線: 視線を合わせられるかどうか
表情: 相手の表情によって態度を変えるかどうか

非言語的コミュニケーション: 視線 表情 指差し ジェスチャー 実物 写真
言語的コミュニケーション: 単語 2語文 3語文以上 文字 [平仮名 片仮名 漢字]

○表出面 (お子様が相手に発信できる手段)

例) 視線: 自分から相手に視線を向けるかどうか
表情: 自分の気持ちを表情で発信できるかどうか

非言語的コミュニケーション: 視線 表情 指差し ジェスチャー 実物 写真
言語的コミュニケーション: 発声 単語 2語文 3語文以上 文字 [平仮名 片仮名 漢字]

○構音(発音): 問題なし 気になる発音がある 聞き取りにくい

<食事場面について>

○食事形態について: 哺乳 離乳食 キザミ食 普通食
その他 ( )

○咀嚼について: 問題なし あまり噛まない 噛まない

○飲み込みについて: 問題なし むせることがある むせる

<その他>

[Empty box for other notes]

<いずみ診療所 記入欄> 記入日: R 年 月 日

Table with 2 columns: スケジュール案内 and 備考. Includes checkboxes for 受付, 相談時, and other ( ), and a date field R 年 月 日頃.