

相談受付シート

記入年月日： 年 月 日

記入者 (本人との続柄)		記入者所属機関				
記入者住所 〒 -		TEL (携帯) : () - * 日中つながりやすい番号をご記入ください				
		E-mail :				
ふりがな 対象者		みなわをお知りになったきっかけ				
性別 男 / 女	年齢 歳	生年月日 年 月 日				
* 記入者と同じ場合は、同上とお書きください		自宅電話 : () -				
相談者住所 〒 -		携帯電話 : () -				
		F A X : () -				
		* 日中つながりやすい番号をご記入ください				
		E-mail :				
診 断 : <input 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 type="checkbox"/> 手帳なし <input type="checkbox"/> 療育手帳 (B2 / B1 / A2 / A1) <input type="checkbox"/> 精神手帳 (1 級 / 2 級 / 3 級) <input type="checkbox"/> 身障手帳 () 級 (障害名 :)						
所属機関名(学校、施設、職場等)						
現在利用しているサービス <input type="checkbox"/> 障害基礎年金 (3 級 / 2 級 / 1 級) <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 自立支援医療費 <input type="checkbox"/> ホームヘルプ <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 日中一時支援 <input type="checkbox"/> その他 ()						
家 族 構 成	氏 名	続 柄	年 齢	職 業・学 校	同 居・別 居	特 記 事 項
ご相談したい内容をできるだけ具体的にご記入ください。 ・生活のことについて ・所属機関 (学校・職場) のことについて ・その他						

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)
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
職歴	期 間	内 容 (施設利用等もあれば記入)
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

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
年 月 日 () 歳	
年 月 日 () 歳	

③ 他機関での相談、訓練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	内 容
年 月～ 年 月 () 歳		
年 月～ 年 月 () 歳		
年 月～ 年 月 () 歳		
年 月～ 年 月 () 歳		

④ 発達に関することや発達障がい、精神疾患等について、医療機関で診察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	医療機関	担当医	診断名	内 容
年 月～ 年 月 () 歳				診察・服薬・訓練・カウンセリング その他 ()
年 月～ 年 月 () 歳				診察・服薬・訓練・カウンセリング その他 ()
年 月～ 年 月 () 歳				診察・服薬・訓練・カウンセリング その他 ()
年 月～ 年 月 () 歳				診察・服薬・訓練・カウンセリング その他 ()

⑤ 現在、治療中の疾病や服用しているお薬がある場合は以下にご記入ください。

疾病名	
服 薬	[薬名] [症状] 不安・不眠・その他 ()

⑥ 検査 (WAIS、TTAP 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. 学校生活についてお答えください。

① 学齢期 (小学校～高校) 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 () 中学校 () 高校 ()

A. ほとんどの科目でついていけた

B. 一部の科目でついていけた (得意な科目: 苦手な科目:)

C. ほとんどの科目でついていけなかった

* 利用されたことがあれば丸をつけてください (情緒学級 ・ 知的学級 ・ 通級指導教室)

② 学齢期 (小学校～高校) の人間関係やコミュニケーションについて、苦手だったことや困っていたこと、気になったこと等をそれぞれご記入ください。

小学校:

中学校:

高 校:

③ 学齢期 (小学校～高校) に、好きだった遊びや興味の高かったものをそれぞれご記入ください。

小学校:

中学校:

高 校:

④ 集中して学習に取り組める時間は、何分くらいでしたか。

A. ほとんどできなかった B. 10 分以下だった C. 30 分以下だった

D. 1 時間程度できた

⑤ 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。

3.生活面についてお答えください

① 余暇について当てはまるものに丸を付けてください。

A.友達と遊ぶ（時々・しょっちゅう） B.親や兄弟と遊ぶ（時々・しょっちゅう） C.一人で遊ぶ

* 特に好きな余暇活動 [屋内： / 屋外：]

② 移動手段について（複数可）

A.車 B.バイク C.自転車 D.徒歩 E.公共交通機関の利用 F.単独での外出は難しい

③ 睡眠について

A.規則的 B.不規則 * 睡眠時間_____時間（起床 時 / 就寝 時）

④ その他、生活面に関して、気になることがありましたら、ご記入ください。

4.就労経験がある方は、就職・仕事について、お答えください（アルバイト経験も含む）。

① これまでのお仕事で、以下のような苦手さを感じることはありませんか。

当てはまるものに○をつけてください（複数回答可）。

- A. 口頭指示を理解できないことがある
- B. 上司や同僚に自分の意見や思いを伝えることが苦手
- C. 仕事の優先順位を決められない
- D. 仕事に集中することが難しい
- E. 状況に合わせて行動することが苦手
- F. 職場の暗黙のルールを理解することが苦手
- G. 指示されたことや、やるべきことをすぐに忘れてしまう
- H. 同時に2つ以上のことを行うことが難しい
- I. 臨機応変に対応することが苦手
- J. 仕事のミスが多い
- K. 休憩時間などの空き時間を過ごすことが苦手
- L. その他（)
- M. 特に苦手さを感じることはなかった

② その他、就労・仕事に関して、気になることがありましたら、ご記入ください。

ご記入ありがとうございました