

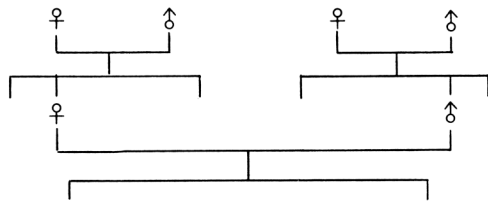
※Ⅳ 身体的特徴および病歴

つぎの病気やくせのうちで、お子さんがかかったことのあるものやあてはまるものを○でかこみ、その番号を下の()の中にかいて時期やようすなど書いてください。

- 1頭のけが 2重い消化不良 3肺炎 4結核 5ひきつけ 6ぜんそく 7かぜをひきやすい 8下痢をしやすい 9頭痛 10夜尿 11偏食 12夜泣き 13ねぼけ 14指しゃぶり、つめかみ 15内気 16乱ぼう 17うそつき 18どもり 19盗み 20反抗 21落ち着きなし 22学校、幼稚園ぎりぎり 23性器いじり 24不眠 25きれいずき 26その他の病気や気になる性格、行動

() 才ごろ その時のようす

() 才ごろ



※Ⅴ 問題点・起始・経過・処置

- 1 現在問題になっていることはどんなことですか。
- 2 その問題はいつごろどんなふうにして始まりどんな経過をたどってきましたか。
- 3 今までにどんな処置をとりその効果はどうでしたか。家庭ではどんな態度であったり、それに対するお子さんの反応はどうでしたか。
- 4 このことで今までに相談にいった機関や病院などありましたら、その名称、診断を受けた時期(年月) 診断の結果、処置などを書いてください。

Ⅵ 各種検査結果

検査年月日・検査者

● 田中びねー $PBT\ IQ = \frac{M.A. (;)}{C.A. (;)} \times 100 = ()$
(年 月 日)

● WISC $IQ = ()$ { Verb. IQ = ()
Perf. IQ = ()
(年 月 日)

● S-M 社会生活能力調査, 社会成熟度診断検査

$SQ = \frac{S.A. (;)}{C.A. (;)} \times 100 = ()$
(年 月 日)

Ⅶ 医学的診断及処置方針

年 月 日 医師

Ⅷ 総合的診断及処置方針

年 月 日 担当者

ご 紹 介

昭和 年 月 日

殿

ご多用中のところ恐縮に存じますが、下記の
さんをご紹介申し上げます。
よろしく願いいたします。

記

1 本人氏名
生年月日(年齢) 昭和 年 月 日生()才
学校, 学年, 組 学校 年 組
保護者氏名
現住所(電話)

2 概 要

3 担 当 者
