

お名前 男・女  
 生年月日 平成・令和 年 月 日生 (生後 年 ヶ月)  
 第 ( ) 子

## 1. 精神遅滞および学習障害/限局性学習症を念頭においた質問

- ・言葉の発達が少し遅いと感じられたことがありますか? ・いいえ ・はい
- ・大人の言っていることがピンときていないと感じることがありますか?  
 ・いいえ ・はい
- ・ルールの理解が遅いと感じることがありますか? ・いいえ ・はい
- ・会話をしているときにピントがずれると思ったことがありますか?  
 ・いいえ ・はい
- ・文字に興味がありますか? ・いいえ ・はい
- ・クッキーなどのおやつを数えるときに間違えることが多いですか?  
 ・いいえ ・はい

## 2. 自閉スペクトラム症を念頭においた質問

- ・大人びた話し方をしますか? ・いいえ ・はい
- ・はじめて会った大人でも、ものおじせず話しかけますか? ・いいえ ・はい
- ・数字あるいはひらがなが早い時期から読めましたか? ・いいえ ・はい
- ・自分流のやり方にこだわりますか? ・いいえ ・はい
- ・とても好む感覚や遊びがありますか? ・いいえ ・はい
- ・とても不安がったり怖がったりする感覚や場所、場面がありますか?  
 ・いいえ ・はい
- ・一人遊びを好みますか? ・いいえ ・はい

## 3. 注意欠如・多動症を念頭においた質問

- ・自分の前にあるものに触らずにはいられない、といったことがありますか?  
 ・いいえ ・はい
- ・食事のときなどにじっと座ってられないですか? ・いいえ ・はい
- ・思いつくとしやべらずにはいられないですか? ・いいえ ・はい
- ・順番が待てないですか? ・いいえ ・はい
- ・遊びであっても根気が続かないと思うことがありますか? ・いいえ ・はい
- ・ボーっとしていることが多いですか? ・いいえ ・はい
- ・聞き返しが多いですか? ・いいえ ・はい

●ご質問がありましたらお書きください。