



カウンセリング記入用紙 カルテ番号 _____

日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ : _____

■ ふりがな 名前 _____ ■ 愛称 _____

■ 生年月日 (昭・平) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) ■ 性別 男・女

■ 悩んでいることや、困っていること、相談したいこと

1

2

3

■ 発達のことでの心配なこと

■ 言葉、コミュニケーション、性格などで心配なこと

■ 今までに心の問題でかかったことのある医療機関

■ すでに診断を受けていますか？ よろしければ病名を書いてください。

■ 現在通っている学校・園

■ 今までに通っていた学校・園

幼稚園・保育園 (_____) 小学校 (_____)

中学校 (_____) 高校 (_____)

その他の教育・療育機関 (_____)

■ 園や学校での成績はいかがですか？

よくできる 普通 少し悪い 悪い

苦手な科目 _____

得意な科目 _____

■ 園や学校で困っていること

■ 家族の健康と心の問題

父親について 問題なし あり

どんなことが問題ですか？

母親について 問題なし あり

どんなことが問題ですか？

兄弟について (兄 姉 弟 妹)

問題なし あり

どんなことが問題ですか？

兄弟について (兄 姉 弟 妹)

問題なし あり

どんなことが問題ですか？
