

場面緘黙についての調査票 (SMI)

かんもくネット (会員・非会員)
会員ハンドルネーム ()

お子さんの名前: _____ (男・女) 記入者 _____ (続柄:)

記入日: (201 年 月 日)
初回面接予定 (201 年 月 日 時予約)
生年月日: (年 月 日生)
年齢: 歳 ヶ月

所属: _____ 学校・幼・保 _____ 年担任 (先生)

住所: (〒 _____ - _____) _____ 市 _____

連絡先: 自宅電話 _____ 携帯・スマホ _____ (父・母)
E-mail アドレス: _____ @ _____

家族構成 (年齢・職業や学年・性格や健康状態など)

父親 (才・ _____) (性格: _____)
母親 (才・ _____) (性格: _____)
兄弟姉妹 (才・男女・ 年 月生まれ) (性格 _____)
兄弟姉妹 (才・男女・ 年 月生まれ) (性格 _____)
兄弟姉妹 (才・男女・ 年 月生まれ) (性格 _____)

他の同居家族 (父方母方 _____) (才・男女) (性格 _____)

お子さんが家族同様に長時間生活を共にする家族や親戚
(_____ 才) 自宅から車・徒歩で約 () 分

①

特にいま困っている点、相談したい内容をお書き下さい。

② いつ頃どこで「場面緘黙」を知りましたか (才 カ月頃) (_____) から
いつ頃どこで、当院を知りましたか (才 カ月頃) (_____) から

③ お子さんは、いつから場面緘黙の症状がありましたか。
(20 年 月) (才 カ月頃から) _____

④ 場面緘黙になったきっかけとして、何か思い当たることはありますか
(はい・いいえ) _____

⑨学校での行動表出チェックリスト

(担任にも電話で聴取予定です)

お子さんの現在の学校や幼稚園での行動についておうかがいします。

次の各文について、どれがあてはまるかお答えください。

0・・・全くorほとんどできない

1・・・できるときとできないときがある(支援や配慮があればできる)

2・・・問題なくできる

()	(A) トイレに行く
()	(B) (集団 or 一人で) 登校する
()	(C) 教室移動や教室内で移動する
()	(D) 給食を食べる
()	(E) 授業中に動作する(授業の理解・ノート書字・作文・作品づくり・提出物)
()	(F) 休み時間に交流する(自由遊びする・友達の輪に入る)
()	(G) うなずきや身振りでの意思表示・表情や表現がある
()	(H) 体育で運動する(走る・体操・ダンス・球技・水泳・着替え)
()	(I) 注目される中で動作(黒板に貼る・書く・挙手・学芸会の動作・楽器演奏・筆談)
()	(J) 友達と雑談する(答える・話しかける・小グループでの発話)
()	(K) 先生と会話する(答える・話しかける・質問する)
()	(L) 注目される中で発声・発話する(音読・発表・歌など)
学校での行動表出得点合計 (計 _____ /最大 24 点)	

話すこと以外で、特に支援が必要と思われるものをあげてください

(起立や礼・整列・遠足参加など)

⑩家庭で困っている学習や宿題(作文や漢字、計算、文章題、図工など)はありますか。(CBCLW)

(はい・いいえ)

★子どもさんの好きな遊びや興味・関心のあること、得意なこと、こうすると喜ぶとか、もらうと喜ぶ物を教えて下さい

気質について

⑪お子さんは、人や場所に慣れるのに時間がかかる方でしたか。

(はい・いいえ) _____

⑫恐がりですか。何かを怖がることはありませんか。(CBCL50)

(はい・いいえ) _____

⑬家族や親族に、場面緘黙だった方、非常に内気でシャイな方はおられますか

(はい・いいえ) (続柄: _____)

⑭相手の気持ちによく気がつく方ですか。

(はい・いいえ) (続柄: _____)

発達について

⑫妊娠について、何か特別なことありましたか

特になし・不妊治療・出産前後の体調不良（ ）・安静や入院（ ）

⑬出産について、うかがいます。生まれた時の体重は（ ）g 身長（ ）
何か特別なことありましたか

特になし・早産（妊娠（ ）週）・帝王切開・逆子・難産・多胎・鉗子分娩・吸引分娩
保育器（ ）その他（ ）

⑭手がかかる赤ちゃんでしたか（睡眠・母乳・身体発育・育てやすさ・人見知り等）
（はい・いいえ） _____

⑮発達について教えてください

首のすわり（ ）ヶ月・一人すわり（ ）ヶ月・一人歩き（ 歳 ヶ月）

おむつがとれたのは（ 才 ヶ月）

1才半健診や3才児健診などで、発達について何か指摘されたことはありましたか

（はい・いいえ） _____

⑯身体の症状、のどや耳や目の病気、大きなケガの経験がありますか。現在飲んでいる薬は？

（はい・いいえ） _____ 才頃

（中耳炎・鼻炎・斜視・遠視・熱性けいれん・てんかん・チック・アレルギー性疾患など）

⑰ことばの発達はとうでしたか（遅かった・ややゆっくり・普通・早かった）

「ママ」「パパ」「ワンワン」など意味のある言葉を言う（ 歳 ヶ月頃）

「〇〇 来た」「マンマ 食べる」など二語文を話す（ 歳 ヶ月頃）

⑱お子さんは、家でおしゃべりですか？ あてはまるものに○や△をつけてください

おしゃべりな方・年齢相応・早口・思いつくまま一方的に話す

単語のみや短い文・たどたどしい話し方・説明が難しい

どもることがある・発音できない音がある

理解がゆっくり・聞きまちが多い・勘違い多い・冗談が通じない・答えるのに時間がかかる

・聞いても何も反応しないことがある・自分から話さない

家族の（ ）に話さない時期があった（ 才 ヶ月～ 才 ヶ月）

⑲体を動かすことは好きですか。何かスポーツをしていましたか？（CBCLⅠ）

（はい・いいえ） _____

⑳手先は器用な方ですか。手先を使うどんな遊びが好きですか。

（はい・いいえ） _____ 才頃

㉑おけいこ事や塾、地域サークル、クラブ、キャンプ活動など何か活動していますか（CBCLⅢ）

（はい・いいえ） _____ 才頃

㉒おねしょやお漏らし、ウンチの失敗がありましたか。（CBCL49・107・108）

（はい・いいえ） _____ 才頃

㉓母親と離れにくかったですか

（はい・いいえ） _____ 才頃

㉓ 感覚の過敏さがありましたか。現在ありますか（偏食・服へのこだわり・音への敏感さなど）
（はい・いいえ） _____

㉔ 親の言うことが聞けない、かんしゃくやわめくなどの行動はありましたか？（CBCL22・68・95）
（はい・いいえ） _____

㉕ 気になるくせや変わった習慣が何かありますか。
（はい・いいえ） _____

㉖ 親族に、自閉症スペクトラム障害・広汎性発達障害・アスペルガー障害の方はおられますか
（はい・いいえ）（続柄： _____） _____

環境について

㉗ 家庭で、家族同士の会話は少ない方でしょうか（はい・いいえ） _____

㉘ 家族以外の人との交流、外出の機会などが少ない家庭と思いますか
（はい・いいえ） _____

㉙ 放課後や休日、お子さんはお友達と遊びますか。気軽に行き来できる友達はいますか（CBCLV）
（はい・いいえ） _____

㉚ お子さんにとってトラウマ（心の傷）になるようなショックな出来事を思い当たりますか
（はい・いいえ） _____ 才頃 _____

㉛ お子さんは、周りから話さないことを責められたり、叱られたりしたことはありますか
（はい・いいえ） _____ 才頃 _____

㉜ 家族の入院や別居、離婚、死別、暴力やけんか・家庭の不和など経験しましたか
（はい・いいえ） _____ 才頃 _____

自己理解について

㉝ お子さんが「（いつか）話せるようになりたい」という意味のことを、親（や先生）に表現したことはありますか（はい・いいえ） _____

㉞ お子さんが、自分の特性について知る機会がありましたか
（はい・いいえ）（TV番組・書籍・交流会・カウンセリング・その他）

㉟ お子さんは、支援について耳を傾け、親（や先生）と話し合えそうな状態と思いますか
（はい・いいえ） _____

ありがとうございました。面接後、お子さんの状態や経過、今後の支援の方向性についてまとめた資料を作成しお渡しする予定です。

下記について、お答えください。個人が特定されるような個人情報は、固く保護します。

- ◆ 記入いただいたデータを調査研究に利用させていただいてもかまいませんか（はい・いいえ）
- ◆ 記入データを含め今後の経過について研究に利用してもよいですか（はい・いいえ）
- ◆ 数年後の電話か郵送による状態調査にご協力いただけますか（はい・いいえ）

ご署名 _____