

問診票 児童思春期用

記入日: 年 月 日

記入者 : 本人・配偶者・父・母・その他()

ご本人	フリガナ:	
	名前:	(男 ・ 女)
	生年月日:	昭和・平成・令和 年 月 日 歳 住
	所:	〒 -
	自宅電話:	
	携帯電話:	(本人・父・母・その他())
	その他:	(本人・父・母・その他())
	クリニックの名前を出してお電話しても構いませんか?	(はい ・ いいえ)
	身長 ()cm 体重 ()kg 利き手(右 ・ 左 ・ まだ決まっていない)	
	食べ物や薬品などのアレルギー	なし ・ あり ()
療育手帳	なし ・ あり (級 期限: 年 月)	
精神保健福祉手帳	なし ・ あり (級 期限: 年 月)	
学校名・学年:		

★ 受診のきっかけになったお困りのこと、ご相談されたいことについてお聞かせください。

① 今日はどうなされましたか?

言葉など発達の遅れ・学習の困難さ・落ち着きのなさ・不安・憂うつ・人の目が気になる
 声が聞こえる・かんしゃく・怒りっぽい・イライラする・眠れない・朝起きれない・食欲不振
 拒食・過食・不登校
 その他(具体的に)

② それはいつ頃から始まりましたか?

③ 今までの対応や、その経過について

④ 当院に希望されることはどんなことですか?

薬物療法・発達検査・診断書(宛先:)・カウンセリング
 その他()

- ⑤ 今までに相談されていた医療機関はございますか？
- | | | | | |
|----|---|------|------|------|
| 歳～ | 歳 | 病院名: | 診療科: | 診断名: |
| 歳～ | 歳 | 病院名: | 診療科: | 診断名: |
| 歳～ | 歳 | 病院名: | 診療科: | 診断名: |
- ⑥ 今までに相談されていた関係機関(通学通園先の先生・児童相談所(子ども家庭センター)・教育センターなど)はありますか？
- | | | |
|---|-----------|----------|
| 歳 | 相談機関・担当者: | 相談内容・経過: |
| 歳 | 相談機関・担当者: | 相談内容・経過: |
| 歳 | 相談機関・担当者: | 相談内容・経過: |

★現在までの成育歴についてお答えください。

①妊娠中のご様子をお聞かせください。
 妊娠した期間で、異常を指摘されたこと、病気、けが、不安やストレスなどはありましたか？
 いいえ ・ はい ()

妊娠中の飲酒: なし ・ あり 喫煙: なし ・ あり
 その他の薬物使用: なし ・ あり ()

② 出産のご様子

妊娠 () 週・ヵ月 体重 ()g 身長 ()cm 頭囲 ()cm
 分娩経過: 正常分娩 ・ 予定帝王切開 ・ 緊急帝王切開 ・ その他 ()
 仮死: なし ・ あり
 アプガースコア: 1分後 ()点 ・ 5分後 ()点
 保育器の使用: なし ・ あり
 黄疸: なし ・ あり (治療:)

③ 乳幼児健診では何か指摘を受けたことがありますか？

1歳半健診: いいえ ・ はい (内容:)
 3歳健診: いいえ ・ はい (内容:)

④ 出身地はどこですか？ 都道府県: 市町村:

⑤ 就学前に通所していたところ(療育センター・保健所・保険センターなど)はありますか？

歳～	歳	(施設名:)
歳～	歳	(施設名:)

⑥ 幼稚園・保育園・学校について教えてください。

() 保育園／保育所	歳 ～	歳	加配 あり ・ なし
() 幼稚園	歳 ～	歳	加配 あり ・ なし

公立 ・ 私立 () 小学校 通常学級 ・ 支援学級 ・ 通級学級
 公立 ・ 私立 () 中学校 通常学級 ・ 支援学級 ・ 通級学級
 公立 ・ 私立 () 高等学校 通常学級 ・ 支援学級 ・ 通級学級

⑦ 習い事・デイサービスなどの利用について教えてください。

- 内容() 曜日・利用頻度() いつから()
 内容() 曜日・利用頻度() いつから()
 内容() 曜日・利用頻度() いつから()

⑧ 成長の経過について教えてください。

◎以下のことをするようになったのはいつ頃でしょうか？

- 微笑む ()歳 ()ヶ月
 指さしをする ()歳 ()ヶ月
 パパ、マンマなどの簡単な言葉を使う(始語) ()歳 ()ヶ月
 2語文を話す ()歳 ()ヶ月
 断乳(または哺乳瓶でミルクを飲むのをやめた) ()歳 ()ヶ月
 首がすわる ()歳 ()ヶ月
 一人すわりをする ()歳 ()ヶ月
 ハイハイする ()歳 ()ヶ月
 つかまち立ちをする ()歳 ()ヶ月
 一人で歩く ()歳 ()ヶ月

◎一度伸びた言葉や能力が停滞したり、できなくなったことはありますか？

なし・あり ()

◎1歳になる前にお子さんの様子を教えてください。

1. 授乳の時に目が合いにくかった..... はい / いいえ
 2. 抱っこ時に身体をそらすなど抱きにくかった..... はい / いいえ
 3. 人見知りがなかった..... はい / いいえ
 4. 親の後追いをしなかった..... はい / いいえ
 5. いないないばあをしても喜ばなかった..... はい / いいえ
 6. 喃語(ダダなどの赤ちゃん言葉)が少なかった..... はい / いいえ
 7. 小さな音にも敏感だった..... はい / いいえ
 8. 睡眠が不規則だった..... はい / いいえ

◎1～2歳の頃

1. 視線が合いにくかった..... はい / いいえ
 2. 名前を呼んでも振り向かなかった..... はい / いいえ
 3. 親が見る方や指す方に注目しなかった..... はい / いいえ
 4. 興味をもったものを「一緒に見よう」と親に求めなかった..... はい / いいえ
 5. 人の動作のまね(子供番組のダンスなど)をしなかった..... はい / いいえ
 6. 意味のある単語や言葉が出にくかった..... はい / いいえ

◎3歳以降

1. 落ち着きがない。手を離すとどこへ行くかわからない..... はい / いいえ
 2. 順番やルールがなかなか理解できない..... はい / いいえ
 3. 友達と「ごっこ遊び」をあんまりしない..... はい / いいえ
 4. 一人でいることが多く、集団についていけない..... はい / いいえ
 5. 会話になりにくかった..... はい / いいえ
 6. 音に敏感であった..... はい / いいえ
 7. 特定のことにこだわる(持ち物、ものの位置、道順、遊びなど)..... はい / いいえ
 8. 独自の動作(体をゆする、つま先歩き、くるくる回るなど)があった..... はい / いいえ

◎就学前の集団場面の様子について教えてください。

分離不安 なし・あり

集団行動 できた・できなかった

新しい環境へのなじみにくさ なかった・あった

友達とのつきあい 少ない・普通・多い

好きな遊び ()

先生から指摘されたこと なし・あり ()

◎小学校低学年(1. 2年生)の様子

友達とのつきあい: 少ない・普通・多い

出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・不登校・保健室や別室登校

成績: 上・中・下

いじめ: なし・あり

友達とのトラブル: なし・あり

その他の問題:

◎小学校中学年(3. 4年生)の様子

友達とのつきあい: 少ない・普通・多い

出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・不登校・保健室や別室登校

成績: 上・中・下

いじめ: なし・あり

友達とのトラブル: なし・あり

その他の問題:

◎小学校高学年(5. 6年生)の様子

友達とのつきあい: 少ない・普通・多い

出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・不登校・保健室や別室登校

成績: 上・中・下

いじめ: なし・あり

友達とのトラブル: なし・あり

その他の問題:

◎中学校の様子

友達とのつきあい: 少ない・普通・多い

出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・不登校・保健室や別室登校

成績: 上・中・下

いじめ: なし・あり

友達とのトラブル: なし・あり

その他の問題:

◎高等学校の様子

友達とのつきあい: 少ない・普通・多い

出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・不登校・保健室や別室登校

成績: 上・中・下

いじめ: なし・あり

友達とのトラブル: なし・あり

その他の問題:

⑨ 現在までに家庭内での暴力の問題を認めたことはありますか？
なし ・ あり（時期： _____ 内容： _____ ）

⑩ 現在までに非行の問題を認めたことはありますか？
なし ・ あり（盗み ・ 万引き ・ 薬物 ・ 酒 ・ たばこ ・ その他（ _____ ））
（時期： _____ ）

⑪ てんかん発作・熱性けいれんを起こしたことがありますか？
いいえ ・ わからない
はい（時期： _____ 発作の様子： _____ 頻度： _____ ）

⑫ 今までにかかったその他の大きな病気や入院歴・手術歴はありますか？
なし ・ あり（ _____ 歳 病名： _____ ）
（ _____ 歳 病名： _____ ）

⑬ 現在服用中のお薬はありますか？
なし ・ あり（ _____ ）

⑭ 女性の場合のみお答えください。

月経はありますか？ まだない ・ あり（初潮： _____ 歳 定期的 ・ 不整）

★ ご家族のことについてお聞きします。

① ご両親について教えてください。

父：（ _____ ）歳 職業： _____ 最終学歴： _____ 同居 ・ 別居
母：（ _____ ）歳 職業： _____ 最終学歴： _____ 同居 ・ 別居

継父・継母がおられましたら、ご記入ください。

継父：（ _____ ）歳 職業： _____ 最終学歴： _____ 同居 ・ 別居
継母：（ _____ ）歳 職業： _____ 最終学歴： _____ 同居 ・ 別居

② ご兄弟について教えてください。（ご本人は除きます）
年齢 性別 最終学歴/在籍学校・学年

1:（ _____ ）歳 男 ・ 女 （ _____ ） 同居 ・ 別居

2:（ _____ ）歳 男 ・ 女 （ _____ ） 同居 ・ 別居

③ 上記以外に同居の方はおられますか？
（ _____ ）

- ④ ご家族の方で精神科・心療内科を受診されたことがある方はいらっしゃいますか？
()
- ⑤ これまでご家庭に大きな混乱(離婚・自己・死別・深刻な両親の不仲など)がありましたか？
なし ・ あり (時期: 内容:)
- ⑥ これまで引っ越し・転校・同居家族の変化(再婚・単身赴任など)生活環境の大きな変化はありましたか？
なし ・ あり (時期: 内容:)
- ⑦ ご本人が乳幼児期に、養育者(母や主に子育てをされていた方)の育児不安・憂うつ・悩みなどで育児に支障を出したことはありましたか？
なし ・ あり (時期: 内容:)
- ⑧ その他、医師にお知らせしておきたいこと、ご希望があればご記入ください。
また、現在療育上の悩みなど困っていることがあれば、自由にご記入ください。

