

保護者の方へ

この問診表で、お子さんのことならびにご家族のことを詳しく知り、診察の参考としたいと思います。
 答えにくい質問がある場合、空欄のままでも結構です。ご記入よろしくお願いします。

1 記入者氏名：		続柄（ ）		2 記入日： R 年 月 日	
3 児童名：		4 性別： 男 ・ 女		5 生年月日： H 年 月 日	
6 学校名： 学校 年 組					
7 出生地： 都・道・府・県		8 転居、転校： 無 ・ 有 <small>有の場合は回数</small> 回			
9 学歴	保育園		通常級 / 加配（有 ・ 無） / 特別支援級		
	幼稚園		通常級 / 加配（有 ・ 無） / 特別支援級		
	小学校		通常級 / 加配（有 ・ 無） / 特別支援級/通級		
	中学校		通常級 / 特別支援級 / 通級 / 特別支援学校		
10 相談機関やその他サービスの利用状況	学校の相談員、スクールカウンセラー：		無 ・ 有		
	児童相談所：		無 ・ 有		
	保健所や支援センター：		無 ・ 有		
	その他（放課後等児童デイサービスなど）：		無 ・ 有		
11 現在の睡眠について	通常： 時頃就寝～ 時頃起床		夜更し： 無 ・ 有		
	夜泣き： 無 ・ 有		夜尿： 無 ・ 有		
12 現在の食生活	全介助 半介助（声かけや促しが必要、食べ歩き） 自立				
	偏食： 無 ・ 有		好きな食べ物：		
			嫌いな食べ物：		
13 現在の排泄について	全介助 半介助（おしり拭き手伝う、パンツに便付着、1人でトイレに入れない）				
		自立 おむつ必要 おむつ不要			
14 現在の更衣・衣類の脱着	脱げない 着れない（前後がわからない、こだわりで服を着れない）				
	ボタンができない		季節に適した服装を選べない		自立
他（ ）					
15 現在の症状について（複数可）	眠れない 食欲がない 不安や緊張が強い		イライラ		落ち着かない
	気力（意欲）が出ない 気持ちが沈んでいる		感情が不安定		人目が気になる
	対人関係が苦手 忘れ物が多い		ミスが多い		暴言 暴力 盗癖
	変な声（音）が聞こえる		誰かに嫌がらせをされる		急に性格が変わった
他（ ）					

成育歴

妊娠中について

16	母親の妊娠中毒症：	無 ・ 有	(尿蛋白 ・ 尿糖 ・ 高血圧)
	母親の切迫流産：	無 ・ 有	(月頃)
	母親の切迫早産：	無 ・ 有	(月頃)
	母親の飲酒、喫煙：	無 ・ 有	(ほぼ毎日飲む ・ 時々飲む)、(1日約 本喫煙)

出産時

17	妊娠：	週	g	自然分娩 ・ 帝王切開 ・ その他 ()
	保育器の使用：	無 ・ 有	(月)	()
	アプガースコア：	/	哺乳状況：	良 ・ 不良 ()

0歳～1歳時

18	首のすわり：	月頃	はいはい：	月頃
	ひとり歩き：	月頃	言葉の出始め：	月頃
	0歳～1歳にかかった病気 ()			

1歳になる前のお子さんの様子について

19	母のいる方向に顔を向けなかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	母を視線で追わなかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	人見知りをしなかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	人見知りが激しかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	小さな音にも敏感だった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	音がしてもしらんぷりをしていた	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	他人の介入を嫌がり、1人を好んでいた	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	抱きにくく、抱かれにくい子だった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	おもちゃへの興味が少なかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	睡眠が不規則だった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)
	喃語が少なかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)

幼児期から学童期の様子について

	親から平気で離れた	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
	目が合わなかった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
	名前を呼んでも振り向かない、無視する	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
	言葉（語彙の習得）が遅かった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
	おうむ返しが多かった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
	奇妙な行動（つま先歩き/コマのように回る/ 身体をゆする/手をかざす等）があった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
20	こだわりやすい傾向（道順/数字/マーク/特定 の動作/手順の儀式等）があった	(はい ・ いいえ ・ 覚えていない)	(歳頃)
	(幼稚園、保育園で)分離不安	(あり ・ なし ・ わからない)	
	(//) 集団行動	(出来た ・ 出来なかった ・ わからない)	
	(//) 友だちとのつきあい	(普通 ・ 多い ・ 少ない ・ ない)	
	(//) 新しい環境になじみやすかった	(はい ・ いいえ)	
	(//) ひとり遊びが多かった	(多かった ・ 少なかった)	
	(//) 好きな遊び	()	
	園の先生から、お子さんについて何か言われた 事がありますか？	()	

小学校以降

	友だちとの付き合い	(少ない ・ 普通 ・ 多い ・ ない)	
	出席状況	(毎日出席 ・ 遅刻早退が多い ・ 時々欠席 ・ 不 登校 ・ 保健室や適応教室などの登校)	
	得意な教科	()	
	不得意な教科	()	
	習い事	()	
	趣味	()	
	文字を書く事に問題がある？	(ある ・ ない)	
21	文字を読む事に問題がある？	(ある ・ ない)	
	計算をすることに問題がある？	(ある ・ ない)	
	極端な不器用がある？	(ある ・ ない)	
	会話（コミュニケーション）の問題がある？	(ある ・ ない)	
	学習の問題がある方は、いつ頃からそれが問 題になりましたか？	()	年生の頃から
	これまで小学校の先生より、何か言われた事 がありますか？	()	

家族について

父親

22	(実父 ・ 継父)	(婚姻 ・ 内縁)	離婚歴	(無 ・ 有)	再婚歴	(無 ・ 有)
	職業	()	最終学歴	()		

母親

23	(実母 ・ 継母)	(婚姻 ・ 内縁)	離婚歴	(無 ・ 有)	再婚歴	(無 ・ 有)
	職業	()	最終学歴	()		

兄弟 (本人も含めて記入をお願いします。)

	本人との関係	年齢	同居	学校名・学年	児童との関係性	精神科、心療内科受診歴
24						

祖父母

	本人との関係	年齢	同居	職業	児童との関係性	精神科、心療内科受診歴
25	父方祖父					
	父方祖母					
	母方祖父					
	母方祖母					

診察の前に医師に伝えたい事はありますか？

26	例) 子どもと別で診察希望。親も今後、診察希望等。

※ 初診時、問診票と一緒に以下の物をご持参頂きますようお願い致します。

- ・ 親子健康手帳 (母子手帳)
- ・ これまでの通信簿

ありがとうございました。