

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 (西暦)	年	月	日					
3	児童名	4	性別	男	・	女	5	生年月日 (西暦)	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	有の場合は回数	回			
9	学歴	保育園	普通級 / 加配									
		幼稚園	普通級 / 加配									
		小学校	普通級 / 支援員 / 特別支援級 / 通級									
		中学校	普通級 / 支援員 / 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							
		児童相談所	()	・	無							
		保健所や支援センター	()	・	無							
		その他 (放課後等児童デイサービスなど)	()	・	無							
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 ()												

生育歴

妊娠中

16	妊娠中毒症	無 ・ 有	(尿蛋白 ・ 尿糖 ・ 高血圧)
	切迫流産	無 ・ 有	(ヶ月頃)
	切迫早産	無 ・ 有	(ヶ月頃)
	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	(ヶ月)	()
	アプガースコア	/	哺乳状況：	良 ・ 不良 ()

0歳～1歳時

	首のすわり	ヶ月頃	はいはい	ヶ月頃
	ひとり歩き	ヶ月頃	言葉の出始め	ヶ月頃
18	0歳～1歳にかかった病気 ()			
	親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)		
	親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)		
	音がしてもしらんふりをしていた	(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)		
	抱っこしにくい子だった	(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)		
	あまり声を出さなかった	(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)
19	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) 行き渋り	(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)	
20	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、いつ頃から気になり 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

21	(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

22	(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
23						

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
24	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がありますか？

25	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

※初診時、必要に応じて血液・尿・心電図・頭部CT・胸部レントゲン・脳波・心理検査を行う場合があります。

ご協力宜しくお願いいたします。

ありがとうございました。