

児童・思春期 問診票

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者： _____

本人との関係： _____

本人の氏名： _____

性別 男 ・ 女 年齢： _____ 歳

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

身長： _____ cm 体重： _____ kg 血圧： _____

※受診を希望された理由

※それはいつくらいからはじまりましたか？またどのように対処されてきましたか？

※今回のご来院は主にどなたのご希望でしょうか。

(_____)

※上記に関してどこか医療機関や相談機関に相談されたことはありますか？

(_____) 歳の時 相談機関： _____

診断名： _____ 治療、療育内容： _____

(_____) 歳の時 相談機関： _____

診断名： _____ 治療、療育内容： _____

※出産時の様子についてお聞きします。

在胎 _____ 週 _____ 日 身長 _____ cm 出生体重 _____ g

新生児仮死 なし ・ あり (内容： _____)

保育器の使用 なし ・ あり (期間： _____) 哺乳の異常 なし ・ あり

重症の黄疸 なし ・ あり (治療： _____)

その他の出産時の異常 なし ・ あり (内容： _____)

※0歳～1歳になるまでの発達についてお聞きします。

首のすわり _____ カ月 おすわり _____ カ月 はいはい _____ カ月

歩き始め _____ カ月 言葉の出始め _____ カ月 (内容： _____)

0歳でかかった病気 (_____)

▼1 歳になる前のお子さまの様子について、当てはまるものに○をつけてください。

- 1 人のいる方向に顔を向けなかった…………… はい ・ いいえ
- 2 母を視線で追わなかった…………… はい ・ いいえ
- 3 母の顔を見ても笑顔を見せなかった…………… はい ・ いいえ
- 4 人見知りをしなかった…………… はい ・ いいえ
- 5 人見知りが激しかった…………… はい ・ いいえ
- 6 あやしても喜ばなかった…………… はい ・ いいえ
- 7 音がしても知らんぷりをしていた…………… はい ・ いいえ
- 8 おとなしくて手がかからない子だった…………… はい ・ いいえ
- 9 他人の介入を嫌がり、一人の時の方が機嫌がよかった…………… はい ・ いいえ
- 10 抱きにくく、抱かれにくい子だった…………… はい ・ いいえ
- 11 オツムテンテンなどの真似をしなかった…………… はい ・ いいえ
- 12 おもちゃへの興味が少なかった…………… はい ・ いいえ
- 13 睡眠が不規則だった…………… はい ・ いいえ
- 14 かの強い子だった…………… はい ・ いいえ
- 15 喃語（「ママ」「ダダ」などの赤ちゃん言葉）が少なかった… はい ・ いいえ

※保健センター等での健診についてお聞きします。

3 ヶ月健診：何も言われなかった ・ 問題を指摘された（内容： _____）
 指導を受けた（内容： _____）

1 歳半健診：何もいわれなかった ・ 問題を指摘された（内容： _____）
 指導を受けた（内容： _____）

3 歳健診：何も言われなかった ・ 問題を指摘された（内容： _____）
 指導を受けた（内容： _____）

（具体的に： _____）

※言葉の発達についてお聞きします。

初語	歳	ヶ月頃	2 語文	歳	ヶ月頃
こちらが話かけるとオウム返して返してきた……………					はい ・ いいえ
言葉は理解しているようだが自分からはあまりしゃべらなかった……………					はい ・ いいえ
言葉はでるが、会話になりにくかった……………					はい ・ いいえ
その他言葉について気になっていたこと					（ _____ ）

※幼児期の様子についてお聞きします。

親から平気で離れた	なし ・ あり（ _____ 歳頃）
よく迷子になった	なし ・ あり（ _____ 歳頃）
目が合わなかった	なし ・ あり（ _____ 歳頃）
名前を呼んでも振り向かなかったり無視したりした	なし ・ あり（ _____ 歳頃）
言葉が遅い・なかなか増えないと思った	なし ・ あり（ _____ 歳頃）
オウム返しが多かった	なし ・ あり（ _____ 歳頃）

奇妙な動作（つま先立ち・こまのように回る・体を揺する・手をかざして見る等）があった
なし・あり（ 歳頃）（具体的に： _____）

こだわりがあった（道順・物の位置・数字・マーク、特定の動作や手順の儀式等）
なし・あり（ 歳頃）（具体的に： _____）

興味を持つものが限られていた
なし・あり（ 歳頃）
（具体的に： _____）

▼幼児期に多動傾向（落ち着かない・興味のあるところへ突進してしまう等）がありましたか。
なし・あり（ 歳頃）

※保育園・幼稚園の頃についてお聞きします。

通っていたのは 保育園 ・ 幼稚園（どちらかに○をつけてください）（ _____ ）歳から
集団行動は 出来た ・ できなかった
特定の友人は いた ・ いなかった
登園しぶり あり ・ なし
保育士からの指摘 あり ・ なし
ありの場合 時期： _____
内容： _____

※小学生の頃についてお聞きします。

登校渋りや不登校 （なし・あり） 時期： _____
成績 （上・中・下）
得意科目： _____
苦手科目： _____
友人関係の問題
担任から指摘を受けたことがありますか（ あり ・ なし ） 時期： _____
内容： _____

※中学生のころについてお聞きします。

登校渋りや不登校 （なし・あり） 時期： _____
成績 （上・中・下）
得意科目： _____
苦手科目： _____
友人関係の問題
担任から指摘を受けたことがありますか（ あり ・ なし ） 時期： _____
内容： _____

中学卒業後
（ _____ ）高校に進学 ・ 就職 職業： _____
その他： _____

※学業や身体運動についてお聞きします。

読みの問題 あり ・ なし
書きの問題 あり ・ なし

※ご家族について（母方、父方の祖父母にあたる方までご記入ください）

氏名	続柄	生年月日	同居・別居	職業・学校名

これまでに家庭内の大きな混乱（両親の不仲、暴力、病気、離婚、経済的な危機等）がありますか？
あり ・ なし 内容（ _____ ）

ご家族又は親族に精神科にかかっているかたはおられますか

続柄（ ） 診断名： _____

続柄（ ） 診断名： _____

※マイナ保険証による情報取得に同意しましたか。 はい いいえ

※当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得する・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

★医療情報・システム基盤整備体制充実加算（初診時） 加算1：4点 加算2：2点（マイナ保険証を利用した場合）