

# 問 診 票 (児童・思春期)

(その1)

\*この問診票は、診察の基礎となるものですので、正確にはっきりと省略せずにお書きください。

記載者氏名： \_\_\_\_\_ 続柄 ( \_\_\_\_\_ )

ふりがな  
氏名： \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (満 \_\_\_\_\_歳)

所属： \_\_\_\_\_保・幼・小・中・高 \_\_\_\_\_年生 普通学級・特別支援学級/学校・通級指導教室利用

◎受診のきっかけや心配事、あるいは今困っていること・相談したいことはどんなことですか。

◎それはいつ頃から始まり (気づき)、家族や学校など周囲はどのように対応されましたか。  
影響したかもしれないことなどがありましたら、合わせてご記載下さい。

◎この病院のことは、だれから (どこから) 知りましたか。

◎最近の生活の様子について。

布団に入る時間 ( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 時ごろ)、 寝付くまでの時間 ( \_\_\_\_\_ 分・時間)

夜中に目が覚めることが ( ほぼない ・ \_\_\_\_\_ 回程度ある )

朝目が覚める時間 ( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 時ごろ)、 布団から出る時間 ( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 時ごろ)

登校を ( している ・ 時々している ・ していない その他 \_\_\_\_\_ )

インターネットや、スマホに費やす時間は ( かなり長い ・ 長め ・ 問題ない範囲 )

食欲 ( ある ・ あまりない ) 身長 ( \_\_\_\_\_ cm) 体重 ( \_\_\_\_\_ kg) 最近の体重増減 ( ない ・ ある )



◎幼児期の様子（主に対人関係面）についてお聞きします。

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

奇妙な動作（つま先歩き・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  
 ない・ある（ 歳頃）（どんなもの： ）

こだわりやすい傾向があった（道順・物の位置・数字・マーク、特定の動作や手順の儀式等）  
 ない・ある（ 歳頃）（どんなもの： ）

興味を持つものが限られていた  
 ない・ある（ 歳頃）（内容： ）

極端な偏食  
 ない・ある（ 歳頃）（内容： ）

感覚（例：音や肌触り、匂いなど）の敏感さや鈍感さがあった  
 ない・ある（ 歳頃）（内容： ）

▼幼児期に多動傾向（落ちつかない・興味のあるところへ突進してしまう等）がありましたか。  
 ない・ある（いつ頃： ）（どんな様子： ）

◎今までかかったことのある病気などについてご記入ください。

① \_\_\_\_\_歳（ ） ② \_\_\_\_\_歳（ ）

熱性けいれん ない・ある（いつ頃： ） てんかん ない・ある（いつ頃： ）

頭部外傷 ない・ある（いつ頃： ） ぜんそく ない・ある（いつ頃： ）

アレルギー ない・ある（食べ物： その他： ）

※現在通院中の病院 ない・ある（ ）

※現在使用中の薬 ない・ある（ ）

※過去に副作用が出た薬 ない・ある（ ）

利き手 右利き・左利き 利き手矯正 しなかった・した

初潮 未・ 歳（月経 規則正しい・不規則） 月経前の不調（ ない・ある）

◎今まで他の医療期間や相談機関に相談されたことがありますか いいえ・はい

・ \_\_\_\_\_歳（機関名： ）（指導や治療の内容： ）

・ \_\_\_\_\_歳（機関名： ）（指導や治療の内容： ）

・ \_\_\_\_\_歳（機関名： ）（指導や治療の内容： ）

◎放課後等デイサービスの利用 ない・ある（施設名、利用期間 ）

療育手帳 ない・ある（ 級）（更新： 年 月）

精神障がい者手帳 ない・ある（ 級）（更新： 年 月）

特別児童扶養手当の支給 ない・ある（ 級）（更新： 年 月）

◎次の検査を受けたことがありますか

脳波検査 ない・ある（ 歳）（結果： ）

CT・MRI ない・ある（ 歳）（結果： ）

◎集団場面での様子についてお聞きします。

幼稚園・保育園（どちらかに○をつけてください）： \_\_\_\_\_ 歳から \_\_\_\_\_ 園に通園

集団行動は できた ・ できなかった 友人は いた ・ いなかった

加配などのサポートは なかった ・ あった

大きな問題（不登園、トラブルなど）や 保育士からの指摘は なかった ・ あった

問題の内容：

小学校（ \_\_\_\_\_ 小学校）1～2年生で問題は（ なかった ・ あった ）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

大きな問題（不登校、トラブルなど）や 教師からの指摘は なかった ・ あった

問題の内容：

小学校3～4年生で問題は（ なかった ・ あった ）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

大きな問題（不登校、トラブルなど）や 教師からの指摘は なかった ・ あった

問題の内容：

小学校5～6年生で問題は（ なかった ・ あった ）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

大きな問題（不登校、トラブルなど）や 教師からの指摘は なかった ・ あった

問題の内容：

中学校（ \_\_\_\_\_ 中学校）で大きな問題は（ なかった ・ あった ） 部活動（ない・ある \_\_\_\_\_ 部）

中学校で友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

高校（ \_\_\_\_\_ 高校）で大きな問題は（ なかった ・ あった ） 部活動（ない・ある \_\_\_\_\_ 部）

高校で友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

◎生まれてから現在までの居住地、転居・転校についてお聞きします。

生まれた場所： \_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ 市町村 \_\_\_\_\_ 里帰り出産で（ある ・ ない）

居住地、転校の有無：

- |   |   |         |   |    |      |          |
|---|---|---------|---|----|------|----------|
| ① | 県 | 市町村（本児が | 歳 | から | 歳まで） | 転校：ない・ある |
| ② | 県 | 市町村（本児が | 歳 | から | 歳まで） | 転校：ない・ある |
| ③ | 県 | 市町村（本児が | 歳 | から | 歳まで） | 転校：ない・ある |
| ④ | 県 | 市町村（本児が | 歳 | から | 歳まで） | 転校：ない・ある |
| ⑤ | 県 | 市町村（本児が | 歳 | から | 歳まで） | 転校：ない・ある |
| ⑥ | 県 | 市町村（本児が | 歳 | から | 歳まで） | 転校：ない・ある |



◎お子さんご自身のことについてお聞きします

(お子さんの年齢が高い場合は、ご本人自身のお答えもご記入ください)

ご本人の性格はどんなですか

本人自身から見て ( )

ご両親から見て ( )

ご本人の長所はどんな所ですか

本人自身から見て ( )

ご両親から見て ( )

ご本人の欠点はどんな所ですか

本人自身から見て ( )

ご両親から見て ( )

得意なこと・特技・趣味は何ですか

( )

◎ご家族のことについてお聞きします

父 ( 歳) 健康・病気・離別(いつ: )・死亡(いつ: )  
職業 ( ) 勤務先 ( ) 最終学歴 ( ) 成績(上・中・下)  
出身地 ( ) 幼児期の多動傾向(ない・ある)  
性格:

母 ( 歳) 健康・病気・離別(いつ: )・死亡(いつ: )  
職業 ( ) 勤務先 ( ) 最終学歴 ( ) 成績(上・中・下)  
出身地 ( ) 幼児期の多動傾向(ない・ある)  
性格:

父方祖父 ( 歳) 健康・病気・死亡 母方祖父 ( 歳) 健康・病気・死亡  
性格: 性格:

父方祖母 ( 歳) 健康・病気・死亡 母方祖母 ( 歳) 健康・病気・死亡  
性格: 性格:

兄弟姉妹(本人を含めて記入してください。亡くなられた方も記入してください)

性格その他

性格その他

- 1: 男・女 ( 歳) \_\_\_\_\_ 4: 男・女 ( 歳) \_\_\_\_\_
- 2: 男・女 ( 歳) \_\_\_\_\_ 5: 男・女 ( 歳) \_\_\_\_\_
- 3: 男・女 ( 歳) \_\_\_\_\_ 6: 男・女 ( 歳) \_\_\_\_\_

▼幼児期・学童期などに、家庭の中に大きな混乱があったことがありますか(ない・ある)  
(深刻なご両親の不仲・病気・離婚・経済的危機など)

どんなことですか:

▼現在、ご家族に複雑な事情がおありの方は、その事情をお書きください(ない・ある)

▼子どもの前では話せないが、診察時医師に伝えたいことがありますか。(ない・ある)

▼ご家族・ご親戚(おじ・おば・いとこぐらい)に下記の方はいらっしゃいますか。

- 知的障害 (いない・いる) 自閉症(いない・いる) 言葉の遅れ(いない・いる)
- 精神疾患(いない・いる) てんかん(いない・いる) 神経疾患(いない・いる)
- 脳性麻痺(いない・いる) 反社会人(いない・いる)

▼ご家族・ご親戚に、当院を受診したことがある方はいらっしゃいますか。(ない・ある)

お名前 ( ) ご本人との関係 ( )