

児童思春期 外来初診時 問診票

記入日： 年 月 日

記入者氏名 (続柄)

●お子さんの氏名： _____ 性別：男・女 年齢： _____ 歳

生年月日： _____ 年 月 日 現在の所属： _____ 学校 年 組

●療育手帳 なし あり (_____ 級 _____ 年 月)

精神保健福祉手帳 なし あり (_____ 級 _____ 年 月)

●当院で希望されるものに○をつけてください。

医療相談 外来診療 入院希望 診断書作成 その他 (_____)

●現在、最も心配していること、気になっていること、あるいは困っていること（主訴）は何ですか。

→これらの問題（主訴）は、いつから始まりましたか。またきっかけとなる出来事やストレス因はありましたか。

_____ 歳頃から (_____ 年前から)

きっかけ（わかる範囲で）： _____

●今までの対応や、その経過について

●これまでに精神科、心療内科、療育機関、福祉サービス（放課後等デイサービス・相談支援事業所など）相談機関などにご相談されたことはありますか。

いいえ

はい（⇒いつ頃、相談施設名、指導・治療内容、心理検査の結果など詳細を教えてください）

⇒診断名を聞いていますか？ いいえ はい 診断名 _____

●お子さんにはこれまで次のような大きな病気やけがの経験はありますか。

てんかん、熱性けいれん なし / あり（いつ頃 _____）

視力・視覚障害 なし / あり（いつ頃 _____）

聴力・聴覚障害 なし / あり（いつ頃 _____）

頭部外傷 なし / あり（いつ頃 _____）

四肢の骨折 なし / あり（いつ頃 _____）

その他 _____

【女子の場合】初潮（あり _____ 歳・なし）、月経（順調・不順）、月経前の不調（あり・なし）

●現在飲んでいる薬はありますか。 いいえ はい

はいと答えた方⇒薬名（ _____ ）

処方されている病院（ _____ ）

●アレルギーはありますか。

ない ある _____

● お子さんの新生児期について教えてください。

1) 出生体重 在胎 _____ 週、約 _____ グラム

 周産期の母体の合併症（なし・あり _____）

2) 分娩方法 普通分娩、 帝王切開（予定・緊急）、 吸引分娩、 鉗子分娩

3) 児の状態 強い黄疸、 臍帯巻絡、 新生児仮死、 その他の異常（ _____ ）

● お子さんの乳幼児期（0～12 ヶ月）の行動について教えてください。

1) 首のすわり _____ 歳 _____ ヶ月

2) ハイハイができる _____ 歳 _____ ヶ月

3) 寝返り _____ 歳 _____ ヶ月

4) おすわり _____ 歳 _____ ヶ月

5) 歩きはじめ _____ 歳 _____ ヶ月

6) 初めての言葉 _____ 歳 _____ ヶ月

7) 2 語文が使える _____ 歳 _____ ヶ月

8) オムツがとれる _____ 歳 _____ ヶ月

9) あやしったり、話しかけたりすると笑ったりする

あった 多少あった なかった（ _____ 歳頃に出た）

10) 母親の後追い あった 多少あった なかった（ _____ 歳頃に出た）

11) 人見知り あった 多少あった なかった（ _____ 歳頃に出た）

小 学 校	<p>1) 小学校について教えてください。学校名： □通級 □支援学級 転校経験：□なし □あり（時期) 習い事：□していない □している（)</p> <p>2) 出席状況について教えてください。 □毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室・適応指導教室への登校 □不登校（ 年生の頃）</p> <p>3) 学校生活について当てはまるものにチェックしてください。（複数回答可） □忘れ物が多い □片づけや整理整頓ができない □授業中、無断で席を離れることがある □ぼーっとしていることがある □落ち着きがない □空気の読めない振る舞い、発言がある □偏食、小食、食べ過ぎなど、食事のことで困ることがある（) □ちょっとしたことでかんしゃくを起こす □話し方が個性的 □ひどくおしゃべり □特定のもの・ことに対するこだわりがある（) 【例：特定の順番やパターンにこだわる、特定のことに人並み以上の知識を持っている、 夢中になって収集していた物がある、数字やマークなどが好き 等】 □新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる □その他・気になったこと・困っている事など（) □三者面談や家庭訪問、通知書渡しなどの場で、先生から言われたことで覚えていることはあり ますか。 <u>内容：</u> _____</p> <p>4) 集団の中で何か気になることはありましたか。 （例えば・・・友達が少ない、けんかが多い、ひとり遊び、先生の指示に従えない、トラブルなど） 小学校1～2年生 □ない □ある（どんな：) 小学校3～4年生 □ない □ある（どんな：) 小学校5～6年生 □ない □ある（どんな：)</p>
中 学 校	<p>1) 中学校について教えてください。学校名： □通級 □支援学級 転校経験：□なし □あり（時期) 部活・習い事：□していない □している（ 年生から 年生まで 部）</p> <p>2) 出席状況について教えてください。 □毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室・別室への登校 □不登校（ 年生の頃）</p> <p>3) 集団教育の中で何か気になることはありましたか。 （例えば・・・友達が少ない、けんかが多い、ひとり遊び、先生の指示に従えない、トラブルなど） 中学校1年生 □ない □ある（どんな：) 中学校2年生 □ない □ある（どんな：) 中学校3年生 □ない □ある（どんな：)</p>

高 校	<p>1) 高校について教えてください。 学校名： _____ (コースがあれば _____)</p> <p>転校経験： <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり (時期 _____)</p> <p>部活・習い事：<input type="checkbox"/>していない <input type="checkbox"/>している (_____ 年生から _____ 年生まで _____ 部)</p> <p>2) 出席状況について教えてください。</p> <p><input type="checkbox"/>毎日出席 <input type="checkbox"/>遅刻・早退が多い <input type="checkbox"/>時々休む <input type="checkbox"/>保健室・別室への登校</p> <p><input type="checkbox"/>不登校 (_____ 年生の頃)</p> <p>3) 集団のなかで何か気になることはありましたか。</p> <p>(例えば・・・友達が少ない、けんかが多い、ひとり遊び、先生の指示に従えない、トラブルなど)</p> <p><input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある (いつ _____ どんな： _____)</p>
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

○学習や勉強について教えてください。問題がある場合はどのような問題かご記入ください。

得意・好きな教科 (_____)	書字の問題 ない・ある (_____)
苦手・嫌いな教科 (_____)	読字の問題 ない・ある (_____)
運動神経 良い・普通・悪い	計算の問題 ない・ある (_____)

成績 小学校 (上位 中位 下位)

中学校 (上位 中位 下位)

高校 (上位 中位 下位)

もう1ページあります ➡

●ご家族のことについてお聞きします

① ご両親について

氏名	年齢	最終学歴	職業	同居かどうか
(父)				同居・別居
(母)				同居・別居

継父・継母がおられましたら下記に記入ください

氏名	年齢	最終学歴	職業	同居かどうか
				同居・別居
				同居・別居

② ご兄弟姉妹について

氏名	性別	年齢	最終学歴/在籍学校・学年	同居かどうか
				同居・別居

③ 祖父・祖母について

氏名	父方/母方	年齢	健康状態	同居かどうか
	父方/母方		健康/病気/死亡	同居・別居(会う頻度 年・月・週 回)
	父方/母方		健康/病気/死亡	同居・別居(会う頻度 年・月・週 回)
	父方/母方		健康/病気/死亡	同居・別居(会う頻度 年・月・週 回)
	父方/母方		健康/病気/死亡	同居・別居(会う頻度 年・月・週 回)

④ 上記以外に同居の方がおられましたらお書きください。

()

⑤ ご家族の方で精神科を受診されたことのある方はいらっしゃいますか。

いない いる ()

⑥ これまでご家庭に大きな混乱(引っ越し・離婚・事故・死別・深刻な不仲など)がありましたか。

なし あり(時期: 内容:)

⑦ ご本人が乳幼児期の時に、養育者(母や主に子育てしていた方)の育児不安、憂うつ、悩みなどで育児に支障が出たことがありましたか。

なし あり(時期: 内容:)

以上です。ご協力ありがとうございました。