

No. _____

初診問診票(18歳未満)

お手数ですが、以下の項目にご記入ください。わかる範囲で結構です。ご記入いただいた内容をもとに、スタッフよりお話をうかがわせていただきます。

記入日： 年 月 日

ふりがな				園・学校・施設名	
名前				園・小・中・高	
	学年			年生	
生年月日	年	月	日生	学級	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> 支援
性別	男・女・その他	年齢	歳	<input type="checkbox"/> 通園・通学していない	

1.今回、来院された理由は何ですか

診察にあたり、希望されることはありますか？ あてはまるものに○をつけてください
 定期的通院 / 診断書の発行 / 検査 / その他()

「診断書の発行」に○をされた方へ：あてはまる診断書に○を付けてください

- ・特別児童扶養手当（新規 / 更新）
- ・児童デイサービス利用のため
- ・学校へ提出
- ・その他()

2.本日はどなたが来院していますか（全員に○を付けてください）

本人 / 父 / 母 / 兄弟() / その他()

3.現在、どんな症状やお困りごとがありますか

下記についてあてはまるものがあれば、○をつけてください

- ・園・学校に行かない
- ・対人関係がうまくいかない
- ・ゲーム・スマホがやめられない
- ・人目を気にする
- ・忘れ物が多い
- ・浪費する
- ・ミスが多くてうまくいかない
- ・暴言・暴力
- ・過食・拒食
- ・落ち着かない
- ・不安や緊張が強い
- ・いらいらする
- ・気持ちが沈んでいる
- ・死にたい気持ちがある
- ・自分を傷つけたくなるときがある
- ・変な声や音が聞こえる
- ・記憶がなくなる

上記の症状やお困りごとはいつ頃からですか

4.現在の生活の様子について教えてください

○食事について：良好 / 小食 / 食べ過ぎる / 偏食（苦手なもの）

食物アレルギー（ ） / その他（ ）

○睡眠について：良好 / 睡眠リズムが不規則 / 寝つくのが遅い / 朝早く目覚める

その他（ ）

睡眠時間（ 時～ 時 昼寝： ）

○トイレについて：一人でできる / いくらか手助けが必要 / オムツ使用 / 夜間のみオムツ使用

その他（ ）

○着替えについて：一人でできる / いくらか手助けが必要 / 脱げない / 着れない / ボタン不能

うらページへ →

5. これまでにかかった精神科・心療内科があれば教えてください ない ある

「ある」と答えた方へ：わかる範囲で下の欄へご記入ください

医療機関名	診断名	通院時期
		年 月～ 年 月

6. 身体疾患等で通院中の医療機関があれば教えてください ない ある

「ある」と答えた方へ：わかる範囲で下の欄へご記入ください

医療機関名	診断名	現在通院の有無
		有 ・ 無

7. これまでに利用した相談・支援機関があれば教えてください

相談先： _____

相談時期： _____

たとえば
 スクールカウンセラーの相談
 役所・役場の中の相談
 特別支援教育 など

8. これまでに発達検査や知能検査などを受けたことがありますか

いいえ はい わからない

「はい」と答えた方へ：わかる範囲で下記へご記入ください

最後に検査を受けた日【 年 月】検査名【 】

検査名の例
 新版K式
 WISC
 田中ビネー など

9. 利用している福祉サービスがあれば教えてください

たとえば
 児童デイサービス、特別児童扶養手当
 療育手帳、障がい児福祉手当 など

10. 薬などに対してアレルギーがありますか

ない ある（具体的に： _____）

11. 家族について教えてください

続柄	年齢	同居の有無 / 健康状態	職業・所属(学校など)
父		同居・別居・離婚・死去 健康・通院中	
母		同居・別居・離婚・死去 健康・通院中	
兄弟姉妹		同居・別居・死去 健康・通院中	園・小・中・高・大・他
		同居・別居・死去 健康・通院中	園・小・中・高・大・他
		同居・別居・死去 健康・通院中	園・小・中・高・大・他
		同居・別居・死去 健康・通院中	園・小・中・高・大・他

その他

祖父

祖母

12. 家族、親類で精神科治療を受けた方はいますか

いない いる（ _____ ）

次ページへ →

～以下、生まれてから中学生の時までについて、わかる範囲でご記入ください～

出生時の様子について

出生時体重 () g) / 満産期で出生 / 早産で出生 (週)
・自然分娩 ・吸引分娩 ・帝王切開 ・仮死状態 ・保育器の使用 (日)
その他気になったこと ()

乳幼児期の様子について

1) 乳幼児健診で何か指摘されたことはありますか □いいえ □はい → (1歳半健診:) (3歳時健診:)
2) あてはまるものがあれば○をつけてください ことばの発達が遅い / やりとりが難しいと感じる / 育てるのに苦労したと感じる 抱っこや手つなぎを嫌がる / 園にスムーズになじめなかった / 変わった遊びをしている 仲のよい子がいる / 一人で過ごすことが多い / 他の子とトラブルが多い / 視線が合いにくい 先生からの情報 (_____)
3) 普段の生活や園での生活で、気になったことはありますか

小学生の時の様子について

1) あてはまるものがあれば○をつけてください 学校や新しい学年になじむまでに時間がかかる / 登校をいやがる / 行事に参加するのが苦手 仲のよい子がいる / 友だちをつくるのが苦手 / 一人で過ごすことが多い 他の子どもとトラブルが多い / いじめられたことがある 授業中に無断で席を離れる / 片づけや整理整頓が苦手 / 忘れ物が多い 先生からの情報 (_____)
2) 学級について: □通常学級 □通級学級 □支援学級
3) 出席状況: □毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室 □適応指導教室 □不登校(年生頃)
4) 成績: □上位 □平均 □下位 学習の中で極端に苦手なこと: □計算 □音読 □書字 □作文 □漢字 □文章問題の理解
5) その他に気になったことをご記入ください

中学生の時の様子について

1) 上記「小学生の時の様子について」で「あてはまる」と答えた以外で、気になることはありますか 先生からの情報 (_____)
2) 学級について: □通常学級 □通級学級 □支援学級
3) 出席状況: □毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室 □適応指導教室 □不登校(年生頃)
4) 成績: □上位 □平均 □下位 学習の中で極端に苦手なこと: □計算 □音読 □書字 □作文 □漢字 □文章問題の理解

問診票の記入は以上です。ご記入ありがとうございました。