

本人のお名前：

学校名（園名）： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

・相談したい症状、お困りのこと、ご質問等をご記入ください。

いつ頃から、どんな症状

このことで他の医療機関を受診したことや、発達支援室や教育センターなどに相談されたことはありますか。 ない ある

いつ頃、どこに、診断名、検査を受けた場合は検査結果、処方されていたお薬

**ご本人について伺います。**

① 出生時について

在胎 \_\_\_\_\_ 週 出生体重 \_\_\_\_\_ g

自然分娩 帝王切開 新生児仮死 保育器使用( \_\_\_\_\_ 日) その他( \_\_\_\_\_ )

② 発達について

首のすわり( \_\_\_\_\_ )ヶ月 寝返り( \_\_\_\_\_ )ヶ月 お座り( \_\_\_\_\_ )ヶ月

ひとり歩き( \_\_\_\_\_ )ヶ月 初めて単語がでた時期( \_\_\_\_\_ )才( \_\_\_\_\_ )ヶ月

二語文がでた時期( \_\_\_\_\_ )才( \_\_\_\_\_ )ヶ月

・発育や発達のことによって乳児健診や小児科を受診した際に指摘されたことはありますか。

・保育園や幼稚園などの集団生活が始まったのはいつですか。

( \_\_\_\_\_ )才から 園名： \_\_\_\_\_

・療育機関に通ったことはありますか。□ない □ある

( )才から 機関名: \_\_\_\_\_

③ 今までに治療していた病気、現在治療中の病気、現在内服している薬はありますか。

④ 薬や食べ物にアレルギーはありますか。□ない □ある

⑤ 1才～3才くらいまでの様子であてはまるものはありますか？

□おとなしく手がかからない □かんしゃくを起こしやすい □視線が合いにくい □大きな音や声を怖がる □外出先でよく迷子になる □抱っこや手つなぎを嫌がる □落ち着きがない □食べ物の好き嫌いが激しい □なかなか寝ない、眠りが浅い □おむつ離れが遅い □その他 ( )

⑥ 3才～6才くらいまでの様子であてはまるものはありますか？

□母と離れにくい □人見知りや場所見知りがある □ものや場所、衣類、順番にこだわりがある □音やにおいに敏感 □手先が不器用 □興味のあることへの知識量がすごく多い □友だちの輪に入りづらい □たびたび集団から離れてしまう □他のこどもに乱暴だった □先生に著しく反抗的 □その他 ( )

⑦ 小学校や中学校での様子であてはまるものはありますか？

□登校をしぶる □忘れ物が多い □片付けや整理整頓が出来ない □授業中座ってられない □落ち着きがない □集中力がない □指示に従えない □ぼーっとしていることがある □空気の読めない発言や振る舞いがある □ひとりで過ごすことが多い □いじめられたことがある □友だちとのけんかやトラブルが多い □集団行動が苦手 □先生に著しく反抗的 □球技やマット運動などが苦手 □新学期や新学年など新しい環境に慣れるのに時間がかかる □その他 ( )

⑧ 現在の園や学校での様子

□出席良好 □時々休む □欠席が多い □遅刻が多い □早退が多い □保健室、別室登校 (いつ頃から ) □不登校 (いつ頃から )  
転校経験 □なし □あり ( )

・これまでに、園や学校の先生からはどのような子とされていますか。



② ご家族の中で精神科や心療内科におかかりの方、以前治療していた方はいますか。  
いない いる（どなたが 診断名 ）

③ ご家族間での子育てに関する意見の違い、こどもへのかかわり方、きょうだいの仲など、ご心配なことはありますか。

**本日の受診について伺います。**

① 診察の前に医師に伝えたいことはありますか。

② 当院をどちらでお知りになりましたか。

③ ご本人には本日の受診についてどのように説明されましたか。

④ 現在の状況をご両親（保護者）はどのように考えておられますか。またはどのようなことを望んでおられますか。

⑤ 内服治療が必要な場合

錠剤希望 粉薬希望 漢方薬も試したい

⑥ 今後の受診を希望する曜日、時間帯があればお書き下さい。

第1希望  
第2希望  
第3希望

問診は以上です。お疲れさまでした。