

\* この問診票は、診療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（ \_\_\_\_\_ ）

氏名： \_\_\_\_\_ 男・女 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所属先(学校/職業)： \_\_\_\_\_ 保・幼・小・中・高・大 \_\_\_\_\_ 年生(満 \_\_\_\_\_ 歳)

住所：(〒 \_\_\_\_\_ )

電話：(自宅) \_\_\_\_\_ (携帯【持主 \_\_\_\_\_ 】)

◎ 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）、どのように対応されましたか？

◎ この病院のことは、だれから（どこから）知りましたか？

◎ (お母様の) 妊娠中の様子について	
蛋白尿 ない・ある (	ヶ月) 切迫流産 ない・ある (
ヶ月)	ヶ月)
むくみ ない・ある (	ヶ月) 切迫早産 ない・ある (
ヶ月)	ヶ月)
高血圧 ない・ある (	ヶ月) その他 ない・ある (
ヶ月)	ヶ月)
ひどいつわり ない・ある (	ヶ月) 治療は (
ヶ月)	ヶ月)
◎ (ご本人の) 出産時について	
在胎	週 出生時体重
	g
仮死 ない・ある (その程度:	)
保育器の使用 ない・ある (期間:	) 哺乳の異常 ない・ある
重症の黄疸 ない・ある (治療:	)
その他の出産時の異常 ない・ある (その内容:	)
◎ 0歳から1歳になるまでの発達について	
首のすわり	ヶ月 おすわり
ヶ月	ヶ月 はいはい
ヶ月	ヶ月)
歩き始め	ヶ月 言葉の出始め
ヶ月	ヶ月 (その内容:
0歳から1歳の間に	かかった病気 (
	)
▼ 1歳になる前のご本人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 (「マママ」「ダダダ」などの赤ちゃん言葉) が少なかった	はい・いいえ
◎ 健診について	
3ヶ月健診:何も言われなかった・指摘された (その内容:	)
指導を受けた (その内容:	)
1歳6ヶ月健診:何も言われなかった・指摘された (その内容:	)
指導を受けた (その内容:	)
3歳児健診:何も言われなかった・指摘された (その内容:	)
指導を受けた (その内容:	)

◎ 幼児期の様子について	
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い	: ない・ある ( 歳頃)
言葉が遅い / 増えない	: ない・ある ( 歳頃)
場にそぐわない発言が多い	: ない・ある ( 歳頃)
会話が続かない / 一方通行	: ない・ある ( 歳頃)
独自の言い回し	: ない・ある ( 歳頃)
オーム返しが多かった	: ない・ある ( 歳頃)
行事などで静かにできない	: ない・ある ( 歳頃)
2 語文を初めて使った月齢	: 月 (内容 )
同年代の子 (知らない子) を見たときに興味を示しましたか?	: はい・いいえ ( 歳時)
一人・友達とごっこ遊びをしましたか?	: はい・いいえ ( 歳時、内容 )
興味のあるものを指さして相手に伝えようとしてしましたか?	: はい・いいえ ( 歳時)
食べ物やおもちゃを相手と分け合うつもりで差し出しましたか?	: はい・いいえ ( 歳時)
悲しんでいる人や痛がっている人を慰めようとしてしましたか?	: はい・いいえ ( 歳時)
他者の体を道具のように使う (人の手でふたを開けさせるなど)	: ない・ある ( 歳時)
奇妙な動作 (つま先歩き・こまのように回る、体を揺する、手をかざして見るなど)	: ない・ある ( 歳頃) (どんなもの: )
こだわりやすい傾向 (道順、物の位置、数字、マーク、特定の動作や手順の儀式など)	: 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) (どんなもの: )
偏食が激しい/食べ物レパートリーが極端に狭い	: ない・ある ( 歳頃)
音 / 光 / 匂い / 触覚の過敏さ	: ない・ある ( 歳頃)
痛み/暑さへの過敏さ/鈍感さ	: ない・ある ( 歳頃)
触覚の過敏さ (服の肌触り、触られる、濡れるのを嫌がる)	: ない・ある ( 歳頃)
過去の嫌なことを思い出してよく不安定になった	: ない・ある ( 歳頃)
頭を打ちつける、手を噛むなど、自分が傷つくことをしていた	: ない・ある ( 歳頃)
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)
じっとしていないことがよくあった	: ない・ある ( 歳頃)
しゃべりすぎ/質問が終わらないうちにすぐ答えてしまう	: ない・ある ( 歳頃)
その他、多動傾向:	: ない・ある ( 歳頃) (どんなこと: )
◎ 今までにかかったことのある病気などについて	
① 歳 ( )	② 歳 ( )
③ 歳 ( )	④ 歳 ( )
ひきつけ:	: ない・ある ( 歳頃) 頭部外傷: ない・ある ( 歳頃)
◎ 今まで他の医療機関に相談されたこと、検査を受けたことはありますか? ない・ある (ある場合の機関名や時期、治療内容など)	
◎ 今までに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: )
知能検査	: ない・ある ( 歳) (結果: )

## ◎ 集団場面での様子について

幼稚園・保育園（どちらかに○）：\_\_\_\_\_歳から

集団行動は できた・できなかった 友人は いた・いなかった

運動会や発表会など行事への参加 できた・できなかった

大きな問題・トラブルは なかった・あった

具体的な内容：

小学校1～3年生で問題は（なかった・あった）集団行動は（できた・できなかった）

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・トラブルは なかった・あった

具体的な内容：

小学校4～6年生で問題は（なかった・あった）集団行動は（できた・できなかった）

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・トラブルは なかった・あった

具体的な内容：

中学生で問題は（なかった・あった）集団行動は（できた・できなかった）

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・トラブルは なかった・あった

具体的な内容：

高校生で問題は（なかった・あった）集団行動は（できた・できなかった）

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・トラブルは なかった・あった

具体的な内容：

◎ 学童時期の勉強や学習の問題について（できるだけ詳しくお書きください）	
書字の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
読字の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
現在どの程度の読み書きが可能ですか（	）
計算の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
現在どの程度の計算が可能ですか（	）
極端な不器用が ない・ある（いつから・どんな：	）
会話の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
視力の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
聴力の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
その他の問題が ない・ある（いつから・どんな：	）
◎ 一番最近の学習の成績と評価について	
（小・中・高 年生・ 学期）の成績表の評価・テストの平均的点数	
国 語： _____	音 楽： _____
算数・数学： _____	図工・美術： _____
社 会： _____	体 育： _____
理 科： _____	技術・家庭： _____
英 語： _____	その他 : _____
◎ これまでの様々な問題について	
登校拒否 ない・ある（いつ頃：	）
きっかけとその対応：	
家庭内暴力 ない・ある（いつ頃：	）
きっかけとその対応：	
いじめを受けた ない・ある（いつ頃：	）
きっかけとその対応：	
教師とのトラブル ない・ある（いつ頃：	）
きっかけとその対応：	
非行の問題 ない・ある（いつ頃：	）
きっかけとその対応：	
就労されている方は、さしつかえなければ、これまでの職歴をお書きください	

## ◎ ご家族のことについて

父（ 歳）健康・病気（ ）・離別（時期： ）死亡（時期： ）

職業（ ）最終学歴（ ）成績（上・中・下）

出身地（ ）幼児期の多動・衝動性（ない・あった）

性格：同居（有・無）

その他（ ）

母（ 歳）健康・病気（ ）・離別（時期： ）死亡（時期： ）

職業（ ）最終学歴（ ）成績（上・中・下）

出身地（ ）幼児期の多動・衝動性（ない・あった）

性格：同居（有・無）

その他（ ）

父方祖父（ 歳）健康・病気（ ）・死亡・同居（有・無）

祖母（ 歳）健康・病気（ ）・死亡・同居（有・無）

母方祖父（ 歳）健康・病気（ ）・死亡・同居（有・無）

祖母（ 歳）健康・病気（ ）・死亡・同居（有・無）

ご本人意外の兄弟姉妹の有無（有りの場合下記に記入）

① 男・女（ 歳）同居（有・無） ④ 男・女（ 歳）同居（有・無）

② 男・女（ 歳）同居（有・無） ⑤ 男・女（ 歳）同居（有・無）

③ 男・女（ 歳）同居（有・無） ⑥ 男・女（ 歳）同居（有・無）

その他同居人 無・有

（有の場合、ご本人との関係や年齢を下記に記入ください）

## ▼ いままでの転居・転校についての有無・年齢について（ない・ある）

（例）場所：A市→B市 転校なし、2歳 / A市内、転校あり、8歳

①

②

③

## ▼ 幼児期・学童期などに、家庭の中に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？

## ▼ 現在ご家庭に複雑な事情がおありの方は、さしつかえなければその事情をお書きください