

＊ ＊ はじめて受診される方に ＊ ＊

記入日 年 月 日

記入者氏名： (続柄)

ふりがな

氏名： 男 ・ 女 生年月日： 年 月 日 (歳)

住所：〒

電話番号 自宅： 携帯：

現在の所属： 保育園、 幼稚園 (年少 ・ 年中 ・ 年長)

小 ・ 中学校 年生 (普通級 ・ 通級 ・ 特別支援級 ・ 特別支援学校)

1. ご相談にあたって

●ご相談したいことはどんなことですか

●お困りのことはいつ頃から始まりましたか

●これまでの相談歴や受診歴をお書き下さい

(いつから) (どこへ) 病院・医院／療育センター／教育センター／児童相談所など

年

年

年

●以下の検査を受けたことがありますか

脳波検査 ない ・ ある (歳頃) CT・MRI ない ・ ある (歳頃)

知能検査 ない ・ ある (歳頃 : 検査名)

心理検査 ない ・ ある (歳頃 : 検査名)

妊娠時

●妊娠中毒症	ない	・	ある	→ (浮腫 ・ 高血圧 ・ たんぱく尿)				
●切迫早産	ない	・	ある		●切迫流産	ない	・	ある
●感染症	ない	・	ある	→ (_____)	●飲酒	ない	・	ある
●喫煙	ない	・	ある		●薬物服用	ない	・	ある

出産時

●在胎日数 ()週 出生時体重()g (正常 ・ 無痛 ・ 鉗子 ・ 吸引 ・ 帝王切開)

●重度の黄疸 ない ・ ある ●胎児仮死 ない ・ ある → ()

●新生児仮死 ない ・ ある → () ●臍帯巻絡 ない ・ ある → ()

●低体重児 ない ・ ある → (1500 mg未満 ・ 1000g 未満)

乳幼児期

● 首のすわり () カ月 ● おすわり () カ月 ● はいはい () カ月

● つかまり立ち () カ月 ● 歩き始め () カ月

● 意味ある言葉を話し始めた時期 () 歳 () カ月 言葉の内容: ()

● 0歳から1歳の間に気になった、または周囲から指摘されたことのある行動に○をして下さい

人見知り(8~9 か月) : なかった ・ 少なかった ・ それなりにあった ・ 大変だった

後追い : なかった ・ 少なかった ・ それなりにあった ・ 大変だった

視線が合わない : なかった ・ 少なかった ・ 気にならなかった ・ 合わなかった

名前を呼んでも振り向かない: なかった ・ 少なかった ・ 多かった

● 乳幼児健診で何か指摘されましたか

一歳半健診 なかった ・ あった(具体的に:)

三歳児健診 なかった ・ あった(具体的に:)

●幼児期で気になった、または周囲から指摘されたことのある行動に○をしてください

落ち着きがない ・ よく転ぶ、怪我が多い ・ 迷子になる ・ 指さしをしても見ない ・ 1人遊び

人やテレビの動作の真似をしない ・ ごっこ遊びをしない ・ 睡眠時間が不規則

物を並べる、集める ・ 手をヒラヒラさせる、指を動かしてじっと見る

感覚の過敏さや鈍感さがある（ 聴覚 ・ 触覚 ・ 温冷感 ・ 味覚 ・ 嗅覚 ）

●極端な食べ物の好き嫌いについて： なかった ・ それなりにあった ・ 大変だった

具体的な内容 （ ）

●強いこだわりや癇癪について（例：道順にこだわる、数字にこだわるなど）： なかった ・ あった ・ 大変だった

具体的な内容 （ ）

●幼児期の集団場面での様子についてお聞きます

集団生活／入園（ 歳 ヶ月から）

入園での分離： すぐにできた ・ 少し経ってできた ・ かなり経ってできた ・ 全くできなかった

登園しぶり・不登園： ない ・ ある → 時期・期間について （ ）

仲の良い友達： いない ・ いる → （ 同年齢 ・ 異年齢 ・ 同性 ・ 異性 ）

●集団行動での様子・特徴、気になる点などがあればお書きください

学童期

●学業について 成績（ 上 ・ 中 ・ 下 ）得意科目（ ）不得意科目（ ）

●趣味・好きな遊び （ ）

●集団場面での様子についてお聞きます

仲の良い友達 ： いない ・ いる → （ 同年齢 ・ 異年齢 ・ 同性 ・ 異性 ）

いじめにあった経験： ない ・ ある → 時期・期間について（ ）

登校しぶり・不登校： ない ・ ある → 時期・期間について（ ）

●普段の様子や特徴、気になる点などあればお書きください（忘れ物、片づけ、時間を意識した行動、集団生活など）

3. これまでにかかったことのある病気について教えてください

●事故 ない ・ ある → (歳頃)

●手術 ない ・ ある → (歳頃)

●けいれん ない ・ ある → (歳頃)

●治療中の病気や怪我 ない ・ ある → ()

●アレルギー(薬剤・食べ物等) ない ・ ある → ()

●初潮 ない ・ ある (歳頃)

4. ご家族等について教えてください

属性	年齢	
父	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
母	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)
	歳	同居・別居(単身赴任・離婚・死別・その他)

家系図

5. ご質問、希望があればご記入ください

6. 当院を何でお知りになりましたか

ホームページ ・ 電話帳 ・ 看板 ・ 紹介 (知人 ・ 公的機関 ・ 医療機関 ・ 家族) ・ その他

問診票は以上です ありがとうございました

<いずみクリニック>