

＊＊ 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) C T · M R I 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)

2. 生育歴についてお聞きします

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カ月) : 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 · 合わなかつた

名前を呼んでも振り向かない : なかった · 少なかった · 多かつた

● 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 · あつた (具体的に : _____)

三歳児健診 なかった · あつた (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 _____)

●強いこだわりや痼癖について（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します

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 · 异性 ）

●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します

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

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)

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

<いすみクリニック>