児童思春期外来　　　　　　　問　　診　　表

記入者のお名前：　　 　　　　　　続柄：

本人のお名前：

生年月日：　　　年　　　月　　　日　　　性別：　　　　　　年齢：　　　歳

身長　　　　㎝　　　体重　　　　㎏

学校名：　　　　　　　小学校・中学校・高校　　　学年：　　　年生

◎家族構成をご記入ください

　父について（年齢　　　　歳、職業：　　　　　　　　　　）

　母について（年齢　　　　歳、職業：　　　　　　　　　　）

　兄弟姉妹について

　　（続柄：　　　、年齢　　　歳、職業または学年：　　　　　　　　　　　）

　　（続柄：　　　、年齢　　　歳、職業または学年：　　　　　　　　　　　）

　　（続柄：　　　、年齢　　　歳、職業または学年：　　　　　　　　　　　）

　　（続柄：　　　、年齢　　　歳、職業または学年：　　　　　　　　　　　）

◎これまでにかかった（診断された）病気はありますか？あればチェック（✓）してください。

　□自閉スペクトラム症　　　□てんかん　　　□知的障害　　　　□ＡＤＨＤ

　□けいれん　　　□アレルギー性疾患（アトピー性皮膚炎、花粉症、気管支喘息など）

　□視力・視覚障害　　　　□聴力・聴覚障害　　　□骨折

　□薬によるアレルギー症状（薬の名前：　　　　　　　）

　□手術（病気の名前：　　　　　　　　）　　　　□事故（　　　　　　　　　）

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

◎ご家族で精神科を受診されている方はいますか？　　　□いる　　　　　□いない

　　（続柄：　　　　　　、病名：　　　　　　　　　　　　　）

　　（続柄：　　　　　　、病名：　　　　　　　　　　　　　）

◎今のんでいるお薬はありますか？　　　　　　□あり　　　　　□なし

　薬の種類・名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◎受けている福祉サービスがあればチェックしてください。

　□療育手帳　　　　　　　　　（Ａ１・Ａ２・Ｂ１・Ｂ２）（Ａ・Ｂ）

　□身体障害者手帳　　　　　　（１級・２級・　　級）

　□障害年金　　　　　　　　　（１級・２級・　　級）

　□障害支援区分　　　　　　　（非該当・１・２・３・４・５・６）

　□精神障害者保健福祉手帳　　（１級・２級・３級）

◎当院を受診されるのはどのような心配や問題のためですか？

◎その心配や問題について、これまで他の施設や病院に相談したことはありますか？検査や治療、助言をうけたことがありますか？もしあれば内容をわかる範囲で記載ください。

◎当院の受診に当たって、希望されること、期待されることはどのようなことですか？

◎当院を知ったきっかけは何ですか？

　□家族・親戚　　□友人・知人　　□通園・通学先　　□他の病院　　□インターネット

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

≪出生時、乳児期について≫

在胎　（　　　　　）週、出生体重（　　　　　）g

□自然分娩　　　□吸引分娩　　　□帝王切開

◎健診で何か指摘はありましたか？

□いいえ　　　□はい（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◎発達について

首がすわる（　　　か月）　　ひとり歩き（　　　か月）　　初めての言葉（　　　か月）

◎お子さんの様子で当てはまるものはありますか？

　□一人で遊んでいることが多い　　　□親から離れたがらない　　□視線が合いにくい

　□音に対して敏感　　　□抱っこや手をつなぐのを嫌がる　　　　□偏食が強い

　□他の子どもに乱暴だった　　　□落ち着きがなく手を離すとどこに行くかわからない

　□新しい環境に慣れにくい　　　□友達の輪に入りにくい

　□物や場所、衣服、順番にこだわりがあった　　　□手先が不器用

　□その他気になったこと（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◎保育園や幼稚園に通いましたか？

□いいえ　　　　□はい　　（　　　）歳から　　園名：

◎保育士から何か指摘されたことはありますか？

　□いいえ　　　　□はい（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

≪小学校時代について≫

学校名：　　　　　　　　　　　　□通常　　□通級　　□支援学級　□特別支援学校

◎出席状況について

□良好　　　□欠席が多い　　　□遅刻・早退が多い

□不登校（　　年生の頃）　　　□保健室

◎成績について

　□上位　　　　　□中位　　　　□下位

　（得意科目：　　　　　　　　　　　　）　（苦手科目：　　　　　　　　　　　　）

◎極端に苦手なものがありますか？

　□いいえ　　　□はい（□計算　　□音読　　□書字　　□作文　　□文章問題の理解）

◎友人関係について

　仲の良い友人は何人くらいですか？　　□多い　　□　　人くらい　　□いない

　いじめを受けたことがありますか？　　□いいえ　　　　□はい

◎学校生活での様子について

　□忘れ物が多い　　　□整理整頓ができない　　　□授業中に無断で席を離れる

　□集中力がない　　　□空気が読めない発言や行動がある

　□集団行動ができない　　　□新しい環境に慣れるのに時間がかかる

　□先生に著しく反抗的　　　□友達とのトラブルが多い

　□その他気になったこと（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

≪中学校時代について≫

学校名：　　　　　　　　　　　　□通常　　□通級　　□支援学級　□特別支援学校

◎出席状況について

□良好　　　□欠席が多い　　　□遅刻・早退が多い

□不登校（　　年生の頃）　　　□保健室

◎成績について

　□上位　　　　　□中位　　　　□下位

　（得意科目：　　　　　　　　　　　　）　（苦手科目：　　　　　　　　　　　　）

◎部活動に入っていますか？　　　□いいえ　　　　　□はい（　　　　　　　　）

◎友人関係について

　仲の良い友人は何人くらいですか？　　□多い　　□　　人くらい　　□いない

　いじめを受けたことがありますか？　　□いいえ　　　　□はい

◎学校生活での様子について

　□忘れ物が多い　　　□整理整頓ができない　　　□授業中に無断で席を離れる

　□集中力がない　　　□空気が読めない発言や行動がある

　□集団行動ができない　　　□新しい環境に慣れるのに時間がかかる

　□先生に著しく反抗的　　　□友達とのトラブルが多い

　□その他気になったこと（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

≪高校時代について≫

学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　学科：

◎出席状況について

□良好　　　□欠席が多い　　　□遅刻・早退が多い

□不登校（　　年生の頃）　　　□保健室

≪現在の状態について≫

◎睡眠について

□よく眠れる　　□寝つきが悪い　　□朝起きられない　　□夜中に目が覚める

□昼夜逆転

◎食欲について

　□ある　　　　□ない

◎気分について

　□特に問題はない　　　□イライラしている　　□引きこもっている

□落ち込んでいる　　　□すぐ泣く　　　　　　□すぐ怒る

□浮き沈みが激しい　　□その他（　　　　　　　　　　　）

◎兄弟姉妹との関係について

◎両親との関係について

◎学校以外の時間は何をしてすごしていますか？趣味などはありますか？

◎その他、気になること

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。