

# 問 診 票

ご本人	ふりがな			性別	生年月日(和暦)		年齢・学年	
	氏名			男・女	S・H	年 月 日	歳	
		住所	〒 _____		学校名	( _____ )		年
		電話	( _____ )	_____	□通常学級 □支援学級 □ことばの教室 □その他			
FAX	( _____ )	_____	勤務先	( _____ )				
付き添い者	ふりがな			続柄	職業(所属)		年齢	
	氏名						歳	
	住所	〒 _____						
	電話	( _____ )	_____					
携帯		_____						
家族構成	お名前		年齢	続柄	職業(学校名)			
○をつけて下さい	給与収入(□本人 □親 □配偶者 □親族) □障害年金 □生活保護							
☑をつけて下さい	各種手当( _____ ) その他( _____ )							
当診療所を利用するきっかけ	□知人の紹介 □関係機関(具体的に _____ )							
	□当診療所のホームページ □その他(具体的に _____ )							

【血液型・身長・体重を記載してください。】

血液型  型 身長  cm 体重  Kg

【アレルギー(食品・薬など)の有無について☑してください】

□ はい(具体的に \_\_\_\_\_ ) □ いいえ

【今までに大きな病気、怪我をしたことはありますか】

□ はい(具体的に \_\_\_\_\_ 歳のころ) □ いいえ

【次の疾患、症状がある方は☑してください。】

- ・喘息  はい  いいえ
- ・熱性けいれんが2回以上あった  はい  いいえ
- ・感染症(C型肝炎、B型肝炎、梅毒など)  はい  いいえ
- ・てんかん  はい  いいえ

【「てんかん」に☑した方は、記載してください。】

- ・現在もたまたま発作がある  はい  いいえ
- ・最終発作はいつ頃ですか。 \_\_\_\_\_ 歳ごろ
- ・かかりつけ医はありますか。 病院名 \_\_\_\_\_
- ・服薬中であれば薬剤名を記載してください 薬剤名 \_\_\_\_\_

【上記の他に現在、服薬している薬があれば記載してください】

□ ある(具体的に \_\_\_\_\_ ) □ ない

【ご家族で次の疾患で治療中、又は治療を受けたことがある場合は、☑してください。】

- 精神疾患 □発達障害 □糖尿病 □心臓疾患 □喘息など呼吸器疾患 □色素異常
- その他(具体的に \_\_\_\_\_ )
- ※ 病院名がわかれば記載してください ( \_\_\_\_\_ )

【これまでに精神科、心療内科、療育機関、相談機関などに相談されたことはありますか】

下記の表に記載してください。※受けた心理検査などありましたら記載してください。

病院・機関名	年齢	相談内容(※心理検査など)

【本日、相談したいことは何ですか】

具体的にお書きください。(例:いつ頃から、どのような症状があった等


【保護者の方に 本日、受診することをお子さまにどのように説明しましたか】


【当診療所で特に希望される内容】

- 診断をつけてほしい       検査をしたい       (ご家族の)対応を教えてほしい  
 薬がほしい       あまり薬は飲みたくない       その他(具体的に      )

【手帳・年金・福祉サービスの受給】

該当する箇所に○をつけ、必要なところに記入してください。

療育手帳	精神障害者保健福祉手帳	身体障害者手帳
あり( A・B・B- )・ なし	あり( 1級・2級・3級 )・ なし	あり(      種      級 )・ なし
交付      年      月      日		
更新予定      年      月      日		
・生活保護受給( あり・なし )	・自立支援医療受給者証(あり      年      月 更新予定・なし)	
・障害年金受給(あり      年      月      日 更新予定・なし)		

○生まれてから、現在に至るまでのことを教えてください。

**【妊娠・出産時】 0歳～**

- ・妊娠期間（ \_\_\_\_\_ 週）                      ・出生時体重（ \_\_\_\_\_ g）
- ・仮死    あり    なし                      ・分娩    自然分娩    帝王切開    吸引分娩
- ・出産時、又は出産前後で何か気になることがありましたか？  
あった（具体的に \_\_\_\_\_ ）    なかった
- ・首のすわりは？（ \_\_\_\_\_ か月ごろ）

※次のことから当てはまる箇所に☑をつけてください。（複数回答可）

- 寝てるが多かった    おとなしかった    親の邪魔をせずひとりで遊んでいた
- 1日中、よく泣いていた    夜泣きがひどかった    寝かせるのに苦労した

※上記の他に印象的な出来事、気になった行動などありましたらお書きください。

**【乳児期】 1歳ごろ**

- ・ひとり歩き（ \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ か月ごろ）
- ・初めての言葉（ \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ か月ごろ）    どんな言葉でしたか？  
（ \_\_\_\_\_ ）
- ・どんな遊びが好きでしたか？  
（ \_\_\_\_\_ ）

※次のことから当てはまる箇所に☑をつけてください。（複数回答可）

- 夜泣きがひどかった    寝つきが悪かった    抱っこを嫌がった。もしくは抱きにくかった
- バイバイ、こんにちはなどの身振りをした    相手になって遊んであげると喜んだ
- 大人の言う簡単な言葉（おいで、ちょうだい）がわかった    人見知りがあった
- テレビなどの音楽に合わせて、体を楽しそうに動かした
- 耳が聞こえないのか心配な時があった    大きな声や音を嫌がった
- 視線が合いにくかった

※上記の他に印象的な出来事、気になった行動などありましたらお書きください。

【幼児期】 1歳～6歳

- ・意味のある言葉が出始めたのは？（ \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ か月ごろ）  
どんな言葉でしたか？（ \_\_\_\_\_ ）
- ・文字、数字が読めるようになったのは？（ \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ か月ごろ）
- ・オムツが外れたのは何歳ごろですか？（ \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ か月ごろ）
- ・幼稚園や保育園に通いましたか？  
 はい（ \_\_\_\_\_ 歳から） 園名① \_\_\_\_\_ 園名② \_\_\_\_\_  
 いいえ
- ・療育機関に通ったことがありますか？もしくは現在通っていますか？  
 はい（ \_\_\_\_\_ 歳から） 機関名① \_\_\_\_\_ 機関名② \_\_\_\_\_  
 いいえ
- ・健診で指摘を受けたことがありますか？（○をつけてください）  
（ \_\_\_\_\_ 1歳半健診 ・ \_\_\_\_\_ 3歳時健診 ・ \_\_\_\_\_ 5歳時健診 \_\_\_\_\_ ）

※次のことがらで当てはまる箇所に☑をつけてください。（複数回答可）

- 視線が合いにくいと感じたことがある  じっとしていることが苦手
- 外出先で迷子になることがあった  園での活動中、飛び出すことがあった
- 親と離れにくかった  お友達に誘われたら遊んでいた
- 新しい環境に慣れずらかった  人見知りが激しかった  人見知りがなかった
- 抱っこを嫌がった  物、場所、衣服、順番（道順など）、遊び方にこだわりがあった
- 甘えてくることが少なかった  思い通りにいかないと癩癩（かんしゃく）をおこした
- ひとり遊びを好んでいた  子どもの集団に入ることを好まなかった
- オウム返しが多かった  音、ニオイ等に敏感だった
- 指先が不器用だった（ボタンやハサミ使い）  興味のある事への知識量がすごく多かった
- 偏食があった  同じ動作を繰り返す癖があった（クルクル回る、手をヒラヒラさせるなど）

※運動会や発表会など行事への参加の様子

- 問題なく参加していた
- 参加できなかった
- 参加できるが他の子と様子が違った  
（具体的に \_\_\_\_\_ ）

※保育園、幼稚園の先生から心配事など何か指摘されたことはありますか？

※上記の他に印象的な出来事、気になった行動などありましたらお書きください。

【小学生】

・小学校の様子について教えてください。

学校名 \_\_\_\_\_

・転校経験：あり・なし

公立小学校(通常級・言葉の教室・支援学級・その他 具体的に \_\_\_\_\_ )

特別支援学校 私立小学校

・出席状況について教えてください。

毎日出席 遅刻、早退が多い 欠席が多い 保健室、適応指導教室への登校

不登校 ( \_\_\_\_\_ 年生の頃)

・放課後デイに通っていますか？ はい (デイ名 \_\_\_\_\_ ) いいえ

※学校生活について当てはまる箇所に☑をつけてください。(複数回答可)

忘れ物が多い 片づけや整理整頓ができない 授業中、無断で席を離れることがある

友達とのトラブルが多い 空気の読めない振る舞い、発言がある

いじめられたことがある ひとりでいることが多い

野球やマット運動など運動が苦手 ぼーっとしていることがある 不器用である

新学期など新しい場所、人に慣れるのに時間がかかる 落ち着きがない

その他 (具体的に \_\_\_\_\_ )

得意な科目は ( \_\_\_\_\_ ) で、苦手な科目は ( \_\_\_\_\_ ) です。

※学校の先生からどんなお子さんと言われているか？

( \_\_\_\_\_ )

※現在、好きな事や夢中になっていることはなんですか？

( \_\_\_\_\_ )

※ゲームやインターネットをする時間を教えてください。

平日 \_\_\_\_\_ 時間 休日 \_\_\_\_\_ 時間

※上記の他に印象的な出来事、気になった行動などありましたらお書きください。

【中学・高校生】

・ 中学・高校について教えてください。

中学校名 \_\_\_\_\_

・ 転校経験： あり・なし

公立中学校 (通常級・支援学級・その他 具体的に \_\_\_\_\_ )

特別支援学校 私立中学校

高校名 \_\_\_\_\_ 卒業 中途退学

・ 出席状況について教えてください。

毎日出席 遅刻、早退が多い 欠席が多い 保健室、適応指導教室への登校

不登校 ( \_\_\_\_\_ 年生の頃)

・ 部活に入部していますか？

はい (中学 \_\_\_\_\_ 部) (高校 \_\_\_\_\_ 部)

いいえ

※学校生活について当てはまる箇所に☑をつけてください。(複数回答可)

忘れ物が多い よく物を無くしたり、探すことがある

授業中、無断で席を離れることがある 友達とのトラブルが多い

空気の読めない振る舞い、発言がある 運動が極端に苦手だ ひとりでいることが多い

落ち着きがない 集中力がない 善悪の判断ができてない

手先の不器用さ (ハサミ・蝶々結びなど) 停学処分や出席停止になったことがある

その他 (具体的に \_\_\_\_\_ )

得意な科目は ( \_\_\_\_\_ ) で、苦手な科目は ( \_\_\_\_\_ ) です。

※学校の先生からどんなお子さんと言われていていますか？

( \_\_\_\_\_ )

※現在、好きな事や夢中になっていることはなんですか？

( \_\_\_\_\_ )

※ゲームやインターネットをする時間を教えてください。

平日 \_\_\_\_\_ 時間 休日 \_\_\_\_\_ 時間

※上記の他に印象的な出来事、気になった行動などがありましたらお書きください。

【18歳以降のことについてご質問です】

※高校卒業後に教育（大学、専門学校など）を受けていますか？又は、現在を受けていますか？

学校名	専攻	期間

・学校生活の中で困ったことや上手くいかないと感じたこと（感じること）はありますか？

はい（具体的に \_\_\_\_\_ ）

いいえ

※高校卒業後以降、どのような仕事をしましたか？（アルバイトも含む）

職場名	職務内容	期間	退職理由

・職場や社会生活の中で困ったことや上手くいかないと感じたこと（感じること）はありますか？

はい（具体的に \_\_\_\_\_ ）

いいえ

【現在の日常、社会生活についてご質問です】

※ご結婚されたことはありますか？

はい（いつ頃ですか？ \_\_\_\_\_ ）

いいえ

※下記のことを摂取したり、行ったりしていますか？（複数回答可）

タバコ（1日 \_\_\_\_\_ 本）  アルコール（1日 \_\_\_\_\_ ）

ギャンブル（週に \_\_\_\_\_ 回くらい）※パチンコ、競馬など

※ゲームやインターネットをする時間を教えてください。

平日（ \_\_\_\_\_ 時間ほど） 休日（ \_\_\_\_\_ 時間ほど）

※睡眠についてお聞かせください。

問題なく眠れている  問題がある（具体的に \_\_\_\_\_ ）

※女性の方にお聞きします。現在、妊娠していますか？  はい  いいえ

※今後、妊娠の希望はありますか？  はい  いいえ