

# 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 歳			
				学校名	( )			
					<small>□通常学級 □支援学級 □ことばの教室 □その他</small>			
	住所	〒 _____						年
電話	( ) _____	—		携帯	—	—		
FAX	( ) _____	—						
付き添いの方	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	同居の有無	職業 (学校名)		
					有・無			
					有・無			
					有・無			
					有・無			
○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 \_\_\_\_\_
- 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、何に困っているか等）


【保護者の方は、本日の受診についてお子さまにどのように説明されましたか】


【特に希望される内容】

診断をつけてほしい 検査を受けたい （ご家族の）対応を教えてください

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 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）

✽次のことがらで当てはまる箇所に☑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？（                      ）

✽次のことがらで当てはまる箇所に☑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、数字が読める様になったのは？（ 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
- オウム返しがある 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。

□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～ \_\_\_\_\_ まで）

- ・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ましたか？

（ \_\_\_\_\_ ）

☞今まで、好きになった事や夢中になったことはなんですか？

（ \_\_\_\_\_ ）

☞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 約 \_\_\_\_\_ 時間 休日 約 \_\_\_\_\_ 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。

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～ \_\_\_\_\_ まで）

- ・ 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 よく物を無くす

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 善悪の判断がむずかしい

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ましたか？

（ \_\_\_\_\_ ）

☞ 今まで、好きになった事や夢中になったことはなんですか？

（ \_\_\_\_\_ ）

☞ 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 約 \_\_\_\_\_ 時間 休日 約 \_\_\_\_\_ 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	学部・学科	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

☞ 下記のものを摂取したり、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