

問 診 表

年 月 日 記入

記入者氏名

(続柄)

氏名 (男・女)	年 月 日生	歳
幼稚園・保育園・学校名		学年

1, 受診された理由、またはご相談されたい内容についてお書きください

それはいつ頃からですか→

2, 過去にお子様の発達や上記について他院でご相談されたことはありますか

はい・いいえ

はいの場合、それはいつ頃ですか

年 月 (から 年 月)

医療機関名 () 診断・方針 ()

3, お子様のこれまでの成長発達についてお教えてください

1・妊娠中について、お母様に以下のような状況はありましたか？当てはまるところに○をつけてください。

つわり(軽かった・普通・重かった)・切迫流産・切迫早産・うつ状態

母体合併症(蛋白尿・高血圧・浮腫み・糖尿・その他)・飲酒・喫煙・薬物

2. 出産の状況についてお書きください

病院名() 週数(週)

分娩の経過… 正常分娩・吸引分娩・帝王切開・早期破水・微弱陣痛・臍帯巻絡
骨盤位(逆子)・その他()

児の状態 … 体重(g)・身長(cm)・頭囲(cm)

保育器使用(日間)

仮死・チアノーゼ・黄疸・ひきつけ・その他()

3. 新生児期から乳児期の様子についてお書き下さい

哺乳 …良い ・ 普通 ・ 悪い

栄養 …母乳 ・ 人工 ・ 混合

主な養育者 …母 ・ 母方祖母 ・ 父方祖母 ・ その他()

4. 発達の経過について、下記の項目に関してできるようになった時期をお聞かせください

項目	できるようになった年齢
頸がすわる	歳 ヶ月
寝返りする	歳 ヶ月
おすわりが一人でできる	歳 ヶ月
はいはいをする	歳 ヶ月
つかまり立ちをする	歳 ヶ月
支えなしで一人で立てる	歳 ヶ月
ひとりで歩く	歳 ヶ月
走る	歳 ヶ月
両足でジャンプする	歳 ヶ月
階段を足を交互に出してあがる	歳 ヶ月
ものを目で追う	歳 ヶ月
あやすと声を出して笑う	歳 ヶ月
人に向かってあーうーと声を出す	歳 ヶ月
ばいばいをする	歳 ヶ月
ゆびさしをする	歳 ヶ月
人見知りをする	歳 ヶ月
簡単な指示(おいで、ちょうだい)がわかる	歳 ヶ月
絵本を読んでもらいたがる	歳 ヶ月
意味のある単語が1, 2語いえる	歳 ヶ月
初めての言葉()	
自分の名前を呼ばれると反応する	歳 ヶ月
二語文を話す	歳 ヶ月

5. これまでの病気やけが

ひきつけ (ヶ月 ・ 歳) ・ アトピー (ヶ月 ・ 歳)

ぜんそく (ヶ月 ・ 歳) ・ 髄膜炎 (ヶ月 ・ 歳)

頭部外傷 (ヶ月 ・ 歳) ・ 骨折 (ヶ月 ・ 歳)

その他 ()

現在治療中の病気 ()

現在飲んでいるお薬はありますか？ (あり ・ なし)

薬のアレルギーや副作用はありますか？ (あり ・ なし)

6. 乳児期(～1歳前)の様子について、当てはまる項目に○をつけてください。

- | | |
|-----------------------|------------------------------------|
| 1. 人のいる方向に顔をむけなかった | 12. 大人しくて手がかからない子だった |
| 2. 頑固な夜泣きが続いた | 13. 他の人の介入を嫌がり、一人の時のほうが
機嫌が良かった |
| 3. 母を視線で追わなかった | 14. 抱きにくく抱かれにくい子だった |
| 4. 強い抱き癖があった | 15. 指さしをしない |
| 5. 母の顔を見ても笑顔を見せなかった | 16. おもちゃへの興味が少なかった |
| 6. おすわりすると、物をよく投げた | 17. 睡眠が不規則だった |
| 7. 人見知りをしなかった | 18. かんの強い子だった |
| 8. ハイハイや歩きで突進した | 19. なんご(意味のないあかちゃんの発声)が少なかった |
| 9. 人見知りが激しかった | |
| 10. あやしても喜ばなかった | |
| 11. 名前を呼んでも知らんふりをしていた | |

7. 幼児期【1～5歳頃】の様子について、当てはまる項目に○をつけてください

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. 親から平気で離れる | 12. 転びやすい けがしやすい |
| 2. じっとせず、動きまわる | 13. 偏食が激しい |
| 3. 目があいにくいと感ずることがある | 14. 同年代の子と遊ぶのが苦手である |
| 4. 何でも物に触る | 15. 自分で自分を叩いたり自分を傷つけることがある |
| 5. 名前を呼んでも無視することが多い | 16. こだわりが強い
(例: 道順、物の位置、記号、マーク等) |
| 6. 他の子の物をとってしまう | 17. 奇妙な動作や仕草がある
(例: つま先立ち、体を揺する、手をかざして見る等) |
| 7. すぐにほかの子に手が出る | 18. 特定の音を嫌がることある
(例: 赤ん坊の泣き声、花火の音、電車の通過音等) |
| 8. 一旦しゃべっていた言葉が出なくなった | 19. 砂遊び、粘土遊び、糊を触るなどを嫌がる |
| 9. よく人の言う言葉をオウム返した | |
| 10. かんしゃくをおこしやすい | |
| 11. しつけができていないと言われる | |

8. これまでの集団生活(保育園、幼稚園、療育通園、通学先など)の経過をお教えてください

才 月 月 ～ 才 月 月 ()
才 月 月 ～ 才 月 月 ()
才 月 月 ～ 才 月 月 ()
才 月 月 ～ 才 月 月 ()

集団生活の中で何か問題がありましたか？

あり・なし

‘あり’の場合、それはいつですか？ ()

以下の中で、気になったこと、当てはまるものに○をつけてください。

- | | |
|-----------|-----------------|
| () 一人遊び | () パニック |
| () いじめられ | () 学習上の問題 |
| () 不登校 | () 保育士・先生からの指摘 |
| () 行きしぶり | () その他() |

4, ご家族について(本人を中心として。亡くなられた方も記入してください)

【両親】

父	出身地	最終学歴	成績	上・中・下
歳	職業	健康	性格	
母	出身地	最終学歴	成績	上・中・下
歳	職業	健康	性格	

【きょうだい】

	性別	年齢	学年	関係	成績	性格
1	男・女	歳	年		上・中・下	
2	男・女	歳	年		上・中・下	
3	男・女	歳	年		上・中・下	
4	男・女	歳	年		上・中・下	

【父方祖父母】

祖父	歳	職業	現在地
祖母	歳	職業	現在地

【母方祖父母】

祖父	歳	職業	現在地
祖母	歳	職業	現在地

家族・親戚(祖父母・叔父叔母・従兄弟)に下記の病気の方がいらっしゃいますか？

知的障害 ・ 自閉症 ・ てんかん ・ 脳性マヒ ・ 先天性盲 ・ 先天性聾
 精神疾患() ・ 神経疾患()

問診表の記入は以上です。お疲れ様でした。診察まで今しばらくお待ちください。