

こども思春期外来問診票

兵庫県立ひょうごこころの医療センター

ふりがな

本人のお名前： _____ 性別：男・女

生年月日：昭和・平成 年 月 日生（年齢 歳 カ月）

記入者のお名前： _____（続柄 _____）

ご住所・連絡先(電話)など

紹介者（施設）のお名前

就学・施設通所状況

1. 保育所 2. 幼稚園 3. _____小学校（ 年） 4. _____中学校（ 年）
5. _____高校（ 年） 6. その他（現在の状況 _____）

家族構成など

お父さん： _____歳（昭和 _____年 _____月生）（お仕事： _____）

お母さん： _____歳（昭和 _____年 _____月生）（お仕事： _____）

きょうだい：本人を含めて _____名

きょうだいの生年月を順にお書き下さい。

その他、同居しているご家族：

現在、最もご心配なさっていること、困ってらっしゃることはどのようなことですか？

このことに対して、これまで他の施設で相談されたり、他の病院などを受診されていますか？これまで検査や治療を受けたことがありますか？もしあれば、詳しくお書き下さい。

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？

次の項目について当てはまるところに○を、または（ ）内はできるだけ詳しくお書き下さい。

生育歴・発達状況

①胎生期 何か問題がありましたか？ 1. なし 2. あり (内容)

②新生児期 在胎期間 1. 満期産 2. 37週未満 3. 42週以上
分娩方法 1. 正常分娩 2. 帝王切開 3. 吸引分娩 4. 鉗子分娩
児の状態 1. 強い黄疸 2. 臍帯巻絡 3. 新生児仮死
4. その他の異常 ()
生下時体重 () g 身長 () cm
頭囲 () cm 胸囲 () cm
栄養 1. 母乳 2. 人工乳 3. 混合
その他、特徴的だったこと ()

③乳児期・幼児期について

首がすわる _____歳____か月
あやすと笑う _____歳____か月・あまりしなかった
おすわりをする _____歳____か月
ハイハイができる _____歳____か月・あまりしなかった
つかまり立ち _____歳____か月・あまりしなかった
人見知りをする _____歳____か月・あまりしなかった
後追いをする _____歳____か月・あまりしなかった
お喋りをするように声を出す _____歳____か月・あまりしなかった
歩き始め _____歳____か月・まだ
指さしをする _____歳____か月・あまりしなかった
ママ、パパなど意味のある言葉を話す _____歳____か月・あまりしなかった
「ワンワン来た」などの二語文を話す _____歳____か月・あまりしなかった・まだ
ごっこ遊びをする _____歳____か月・あまりしなかった・まだ
夜にオムツがはずれる _____歳____か月・あまりしなかった・まだ

同世代のこどもとのあそび ・一緒に遊んでいた (おもちゃの取り合いなどしていた)
・一緒にいたがあまり絡まなかった
・一人で遊んでいた

こどもの行動 ・親の側にいつもいた
・目が離せず、いつも親が追いかけていた
・他のこどもに対して乱暴だった

感覚の過敏さ： ・音に対して敏感だった (掃除機の音など)
・怖がる映像や場所があった (テレビや暗い場所など)
・触れたり、触れられることを嫌がった (砂、粘土などや身体に触れられることなど)
・偏食が強く、特定のものしか食べなかった
・その他 (具体的に：)

こだわり： ・とくに好きなおもちゃがあった
(ミニカーや電車のおもちゃ、ブロックなどで長時間一人で遊んでいたなど)
・変わったことに関心が強かった
(くるくるまわるもの、水などが流れる様子、虫、きらきら光るものなど)
・その他 (具体的に：)

乳幼児健診

一歳半健診で何か指摘されましたか？ 1. いいえ 2. はい (具体的に：)

三歳児健診で何か指摘されましたか？ 1. いいえ 2. はい (具体的に：)

育児の上で困ったことや育てにくかった経験はありましたか？

1. いいえ 2. はい (具体的に：)

幼稚園や保育所で保育士から何かの指摘をされたり、何か気になったことがありますか？

1. いいえ 2. はい (具体的に：)

④小学校時代について

1) 好きな遊び・趣味 _____

2) 学習について

成績： _____

得意な科目： _____、 _____、 _____、 _____、 _____、

不得意な科目： _____、 _____、 _____、 _____、 _____、

3) 友人との関係

なかよしは何人ぐらいですか (多い・ _____人くらい・いない)

いじめを受けた (なし・あり： _____)

4) きょうだいとの関係 _____

5) 両親との関係 _____

6) その他、気になったこと _____

⑤中学校時代、高校時代

1) 好きな遊び・趣味：

2) 学習について

成績：

得意な科目：

不得意な科目：

3) 友人との関係

4) きょうだいとの関係

5) 両親との関係

6) その他に特記すべきこと

既往歴

これまでにかかった病気などありましたら、○をつけ、() 内にできるだけ詳しくお書き下さい。

1. けいれん 2. 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)

3. 視力・視覚障害 4. 聴力・聴覚障害

3. 骨折 4. 薬によるアレルギー症状 (薬の名前：)

5. 手術 (病気の名前：) 6. 事故 ()

7. その他 ()