

# 児童思春期外来 問診表

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

記入者 \_\_\_\_\_ お子さんとの続柄 \_\_\_\_\_

1. 本日来院されたのはどのような心配や問題のためでしょうか？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 心配や問題が始まったのはいつ頃からですか？ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃 または \_\_\_\_\_ 歳頃)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. その心配や問題について、今までに他のところで相談したことはありますか？ ( \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_ )  
いつ頃、どこで、どのような内容でしたか？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. 今までに大きな病気にかかったり、大きなけがをしたりしたことがありますか？ ( \_\_\_\_\_ ある \_\_\_\_\_ ない \_\_\_\_\_ )  
いつ頃、どのような病気・けがでしたか？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
5. お子さんが生まれたときどこに住んでいましたか？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
6. その後転居されましたか？  
お子さんが \_\_\_\_\_ 歳頃 \_\_\_\_\_ ところに  
\_\_\_\_\_ 歳頃 \_\_\_\_\_ ところに
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
7. お母さんの妊娠前、妊娠中のことについて、下記のようなことはありましたか？  
不妊治療                      切迫流産                      切迫早産                      妊娠中の病気  
妊娠中の薬物使用              アルコール常用              喫煙  
その他 ( \_\_\_\_\_ )

8. お子さんの出生時のことについて教えてください。

在胎（ ）週 出生体重（ ）g  
分娩異常 なし 吸引分娩 鉗子分娩 帝王切開 臍帯巻絡（首にへその緒が絡む）  
その他（ ）  
出生時異常 なし 新生児仮死 新生児黄疸 酸素使用 保育器使用（ ）日  
その他（ ）

9. お子さんの発達の様子について教えてください

首のすわり（ ）か月 寝返り（ ）か月 おすわり（ ）か月  
はいはい（ ）か月 独り歩き（ ）か月  
初めて単語が出た時期（ ）歳（ ）か月 二語文が出た時期（ ）歳（ ）か月

10. お子さんの乳幼児期に以下の項目はありましたか？「はい」か「いいえ」に○をしてください。  
覚えていない場合、わからない場合は「不明」に○をしてください。

あやしても顔を見たり笑ったりしない（ はい いいえ 不明 ）  
人見知りをしない（ はい いいえ 不明 ）  
親の後追いをしない（ はい いいえ 不明 ）  
名前を呼んでも声をかけても振り向かない（ はい いいえ 不明 ）  
抱っこされるのを嫌がる（ はい いいえ 不明 ）  
視線が合いづらい（ はい いいえ 不明 ）  
指さして興味のあるものを伝えない（ はい いいえ 不明 ）  
見せたいものを持ってくることがない（ はい いいえ 不明 ）  
独り遊びが多い（ はい いいえ 不明 ）  
ごっこ遊びをしない（ はい いいえ 不明 ）  
遊びに介入されることを嫌がる（ はい いいえ 不明 ）  
ある動作・順序・遊びにこだわったり、繰り返したりする（ はい いいえ 不明 ）  
落ち着きなく、手を離すとどこに行くかわからない（ はい いいえ 不明 ）  
かんしゃくを起こしやすい（ はい いいえ 不明 ）  
音、光、臭い、手ざわりなどに過敏（ はい いいえ 不明 ）  
食べ物の好き嫌いが激しい（ はい いいえ 不明 ）  
興味のあることの知識量が非常に多い（ はい いいえ 不明 ）  
予定の変更が苦手（ はい いいえ 不明 ）  
チックがある（ はい いいえ 不明 ）  
手先が不器用（ はい いいえ 不明 ）  
おむつ離れが遅い（ はい いいえ 不明 ）  
なかなか寝ない、眠りが浅いなど睡眠の問題（ はい いいえ 不明 ）

その他、乳幼児期で気になったことがあれば教えてください。



14. お子さんの高校時代について教えてください。

公立・私立

高等学校

転校した場合 年生より 公立・私立 へ

出席状況 良好 欠席が多い 遅刻・早退が多い 不登校 ( 年生の頃)  
成績 上位 中位 下位  
極端に苦手な科目がある ( )

学校生活で以下のようなことはありましたか？

忘れ物が多い 片付けや整理整頓ができない 授業中座ってられない  
落ち着きがない 空気の読めない発言・振る舞いがある 1人で過ごすことが多い  
いじめられる 友達とのトラブルが多い 集中力がない  
集団行動ができない 新しい環境に慣れにくい 先生に著しく反抗的  
その他 ( )

15. ご家族について教えてください。

父 (同居・単身赴任・別居・離婚・死別・その他)

年齢 歳

職業

持病

母 (同居・単身赴任・別居・離婚・死別・その他)

年齢 歳

職業

持病

きょうだい

① 男・女 歳 年生 または職業 ( )  
② 男・女 歳 年生 または職業 ( )  
③ 男・女 歳 年生 または職業 ( )  
④ 男・女 歳 年生 または職業 ( )

その他同居している家族 ( )

お子さんと血縁のあるご家族・ご親戚の中で精神科や心療内科へ通院・入院歴のある方はいますか？

( )

以上です。ありがとうございました。