

児童思春期外来用問診票（家族用）

2022/05/26更新

| | | | | | | | | |
|-----|--|----|--|-----|----|---|---|---|
| 記入者 | | 続柄 | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|--|----|--|-----|----|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|------|--|-----|------|-------|---|---|---|---|
| フリガナ | | 男・女 | 生年月日 | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 歳 |
|------|--|-----|------|-------|---|---|---|---|

| | | |
|----|---------|---------------------------|
| 住所 | 〒 _____ | 電話（自宅） (_____) _____ |
| | _____ | 携帯電話 (_____) _____ |

| | | |
|-------|-------------------|--|
| 保護者氏名 | 保護者のご職業 (お勤め先) | |
|-------|-------------------|--|

| | |
|-----|----------------------------|
| 学校名 | 小学校・中学校・高校 学年 (_____) |
|-----|----------------------------|

ご相談されたいこと（内容・いつから）

紹介 あり ・ なし （機関名： _____）

この問題について、他の相談機関や病院などでご相談されたことがあればご記入ください

| ご相談されていた時期 | 機関名（相談所・病院など） | 担当者 |
|------------|---------------|-----|
| 年 月 ～ 年 月 | | |
| 年 月 ～ 年 月 | | |
| 年 月 ～ 年 月 | | |

【ご家族のこと（家族構成）】 父母、兄弟、姉妹、同居されている方、および、これまでにご本人と一緒に生活されたことがある方、また、その他にご本人と関わりが深い方をご記入ください（亡くなられた方も含む）

| 続柄 | 氏名（同居・別居） | 生年月日（年齢） | 職業（学年） | 最終学歴 |
|----|-----------|----------|--------|--------------------|
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |
| | (同・別) | | | 中卒・高卒・大卒 (_____) |

【ご本人のこと】 持病や、これまで大きな病気やケガをされたことがあれば、傷病名や時期をご記入ください

次ページに続く

○家族関係に複雑な事情はありますか

はい（右枠に詳細をご記入ください） いいえ

○家族・親戚にいとこ婚をされた方はいますか

はい いいえ

○家族・親戚（おじ、おば、いとこくらいまで）

に下記の病気の方はおられますか

知的障害 自閉症 ことばの遅れ

てんかん 精神疾患 うつ病

神経疾患 その他（ ）

○現在服用中の薬があれば教えてください

[]

○転居や引っ越しをしたことがありますか

はい いいえ

（ ）歳のとき

○現在の登校状況を教えてください

毎日出席 遅刻・早退が多い

時々休む 保健室や別室へ登校

不登校（ ）年の頃から

○アレルギー（食べ物、薬など）はありますか

具体的に

[]

○今まで大きな心的外傷体験（大事故、親しい人の死などつらい体験）はありますか

はい いいえ

可能な範囲で具体的にお書きください

[]

○当センターにどのようなことを希望されますか

複数回答可

診断 対応方法について

検査 今後について

進学、支援学級について

その他（ ）

詳細をご記入ください

[]

職員記入欄

[]

出生時・乳児期

○妊娠()週 出生時体重()g

自然分娩 吸引分娩 帝王切開 仮死

○出産時、または出産前後で何か気になることはありましたか
例) 熱性けいれん・新生児黄疸

なかった あった

具体的に()

○1歳半健診、3歳児健診での指摘はありましたか

なかった あった

1歳半健診・3歳児健診で指摘された内容
()

○発達について

ひとり歩き()カ月 初めての言葉()カ月

○0~2歳くらいまでのお子さんの様子で当てはまるものにチェックを入れてください(複数回答可)

おとなしく手がかからなかった 音に敏感だった

いないいないばーを喜ばなかった

人見知りをしなかった 抱っこを嫌がった

こだわりがあった 眠りが浅かった

夜泣きがあった

ひとり遊びに介入されるのを嫌がった

手を離すとどこへ行くかわからなかった

その他で気になったこと()

幼児期

○幼稚園や保育所に通いましたか

いいえ はい()歳から 園名()

○療育機関に通ったことはありますか

いいえ はい()歳から 機関名()

○園や集団場面ではどのようなお子さんでしたか

母と離れにくかった 新しい環境に慣れずらかった

人見知りがあった 活動を飛び出すことがあった

お友達と積極的に遊んでいた

ひとり遊びが多かった お友達に誘われたら遊んでいた

○運動会や発表会など行事への参加の様子

問題なかった 参加できなかった

練習と本番とで様子が違った

○どんな遊びが好きでしたか ()

○3~6歳くらいまでのお子さんの様子で当てはまるものにチェックをしてください(複数回答可)

外出先で迷子になった 食べ物の好き嫌いが激しかった 肌に触れる感覚が過敏だった

音やにおいに敏感だった 物や場所、衣服、順番にこだわりがあった マイルールがあった

興味のある事への知識量がすごく多い 予定の変更が苦手だった 指しゃぶり 爪かみ

-4- 頭を壁にぶつける 自分で自分を叩く 小1で箸を使えない その他()

小 〇小学校について教えてください 学校名 ()
 学 普通級 言葉の教室 支援学級
 校 転校経験 なし あり ()
 習い事 していない している ()

〇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 時々休む
 保健室・適応指導教室への登校 不登校(年生から)

〇学校生活について当てはまるものにチェックしてください
 (複数回答可)
 忘れ物が多い 片付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 落ち着きがない
 ぼーっとしていることがある 一人で過ごすことが多い
 空気の読めない振る舞いや発言がある 不器用である
 友達とのトラブルが多い いじめられたことがある
 野球やマット運動が苦手だ 45分間着席できない
 新学期など新しい場所やひとに慣れるのに時間がかかる
 その他 ()

〇学習面について教えてください
 成績は 上位 中位 下位 平均約 () 点
 学習面で極端に苦手なものがあればチェックしてください
 計算 音読 書字 作文 漢字
 文章問題の理解 その他 ()

〇学校の先生から何か言われていることはありますか
 ()

中 〇中学校について教えてください 普通級 支援学級
 学 学校名 ()
 校 転校経験 なし あり ()
 部活・習い事 していない
 している () 年から () 年まで 部

〇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 時々休む
 保健室・適応指導教室への登校 不登校(年生の頃)

〇学校生活について当てはまるものにチェックしてください
 (複数回答可)
 運動が極端に苦手だ 友達とのトラブルが多い 授業中、無断で席を離れることがある
 落ち着きがない 善悪の判断ができていない 一人で過ごすことが多い 忘れ物が多い
 空気の読めない振る舞いや発言がある よく物を失くしたり、物を探すことがある
 その他 ()

〇学習面について教えてください 成績は 上位 中位 下位 クラス()人中()番目
 得意な科目() 苦手な科目()

〇学校の先生から何か言われていることはありますか
 ()

高等学校

○高等学校について教えてください

普通級

支援学校高等部 学校名()

転校経験 なし あり (時期)

部活・習い事 していない

している () 年から () 年まで 部

○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 時々休む

保健室・適応指導教室への登校 不登校 () 年生の頃)

○学校生活について当てはまるものにチェックしてください
(複数回答可)

運動が極端に苦手だ 友達とのトラブルが多い

落ち着きがない 善悪の判断ができていない

一人で過ごすことが多い 忘れ物が多い

授業中、無断で席を離れることがある

よく物を失くしたり、物を探すことがある

空気の読めない振る舞いや発言がある

○学習面について教えてください

成績は 上位 中位 下位

クラス()人中()番目

得意な科目 ()

苦手な科目 ()

○学校の先生から何か言われていることはありますか
()

※当センターをどのようにお知りになりましたか。

- 他院などからの紹介
(病院名)
- ホームページ
- 家族や知人などから聞いて
- 児童相談所・保健所などの公共機関
- 救急車
- 施設 (施設名)
- その他 ()