児童精神専用問診表

	記入者氏名		続柄	
	記入日	年	月	日
^{ふりがな} 氏名	男·女 <i>含</i>	生年月日	年 月	日
学校名	幼稚[園・保育園・小・	中・高等学校_	年生
身長cm 体重 食べ物・薬品などのアレルギー あり・なし ((いない)
愛の手帳 (療育手帳)級	年	月)		
【受診のキッカケになったお困 ① 困っている症状について	目りのこと、ご	相談されたいこと	についてお聞ス	かせください】
言葉などの発達の遅れ・学習のE・声が聞こえる・かんしゃく・ダ・食欲不振・偏食 その他(具体的に)				
② それはいつ頃から始まりま	ミしたか			
生後すぐから・歳	<u>か月</u> ごろから・ ₋	か月前から	- 年前か	5
③ 今までの対応や、その経過	量について			
④ 当院に希望されること				
外来通院・その他				
⑤ 今までに相談されていた医	臺療機 関			
<u> </u>	<u>月</u>			
病院		、院) 診断名 るかぜクリニック		1/6

⑥ 今までに相談されていた関係機関(通学通園先の先生・児童相談所(子供家庭支援センタ ー等)・教育センターなど)

相談機関・担当者名	相談時期	相談内容と経過	
⑦ 今までに受けた検査を	があればご記載くだ	さい	
脳画像給杏 (CT⋅MRI) №	生相・	受けた機関:	
		受けた機関: 受けた機関:	
7117K ·			
【現在までの成育歴につい	ってお答えください]	
① 妊娠中のご様子			
- 妊娠していた期間で、異常	を指摘されたこと、	病気、けが、不安、ストレスなど <i>l</i>	はありましたか
はい・いいえ ()
 妊娠中の飲酒 あり		喫煙 あり・なし	
その他の薬物使用 あり	・なし		
② 出産のご様子			
不妊治療 あり	・なし()	
		 g 身長cm 頭囲	c m
仮死 あり・なし			
保育器の使用 あり・なし			
黄疸 あり・なし (治療	:)
◎ 母从旧母款~每2.比	並少 或1144 - 1, 294	h 2.	
③ 乳幼児健診で何か指抗	間を文りたことかめ	9 x 9 m	
4ヶ月健診 : 健診	を受けた ・受けて	ない	
指摘を受けた(内容:)・指摘なし
6~7ヵ月健診 :健診	を受けた ・受けて	ない	
指摘を受けた(内容:)・指摘なし
9~10ヵ月健診 :健診	を受けた ・受けて	ない	
指摘を受けた(内容:)・指摘なし
1歳6ヵ月健診 : 健診	を受けた ・受けて	ない	
指摘を受けた(内容:)・指摘なし
2歳児歯科健診 :健診	を受けた ・受けて	ない	
指摘を受けた(内容:)・指摘なし
3歳児健診 : 健診	を受けた ・受けて	ない	
指摘を受けた(内容:)・指摘なし
④ 出生地	都道府県	市区町村	

⑤ 通園・通学歴

	学校・園の名称	期間	支援級の利用や加配の有無
親子教室		~	
療育施設		~	
保育園		~	
幼稚園		~	
小学校		~	

習い事やデイサービスの利用があれば下記にご記載ください

	\rightarrow
	ر

⑥ 成長の経過

	川下の車をする	トラにち	ったのけいつ頃でし	レネか	(母子手帳が参考にたります)
•	ルトリ コ タ 9 と) 1 1) 1/2	つ だりかけ いきつほり いしょ	P -1 7/13	1.万十十服が30多名に パリキョナ

- 1. 微笑む 歳 ヵ月
- 2. 指さしをする
 歳 ヵ月
- 3. パパ、マンマなどの簡単な言葉を使う(始語) 歳 ヵ月
- 4. 2 語文を話す 歳 ヵ月
- 5. 断乳(または哺乳瓶でミルクを飲むのを止めた) 歳 ヵ月
- 6. 首がすわる 歳 ヵ月
- 7. 一人すわりをする 歳 ヵ月
- 8. ハイハイする 歳 ヵ月
- 9. つかまり立ちをする ______歳 ヵ月
- 10. 一人で歩く 歳 ヵ月
- ・一度伸びた言葉や能力が停滞したり、できなくなったことはありますか

あり・なし

・1歳になる前のお子さんの様子について

・1~2歳頃

1.視線が合いにくかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 2.名前を呼んでもふりむかなかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 3.親が見る方や指さす方に注目しなかった・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 4.興味をもったものを「一緒に見よう」と親に求めなかった・・・・・・・はい/いいえ
 5.人の動作のまね(子供番組のダンスなど)をしなかった・・・・・・・・はい/いいえ
 6.意味のある単語や言葉が出にくかった・・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ

・3歳以降

1.落ち着きがない。手を離すとどこへ行くかわからない・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 2.順番やルールがなかなか理解できない・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 3.友達と「ごっこ遊び」をあまりしない・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 4.一人でいることが多く、集団についていけない・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 5.会話になりにくい・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 6.音に敏感である・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 7.特定のことにこだわる(持ち物,ものの位置,道順,遊びなど)・・・・・・・・・・・・・はい/いいえ
 8.独特の動作(体をゆする、つま先歩き、くるくる回るなど)がある・・・・・・はい/いいえ

・幼稚園・保育園 (歳から通園) 分離不安: あり・なし 集団行動: できる・できない 新しい環境へのなじみにくさ: あり・なし 友達とのつきあい: 多い・普通・少ない) 好きな遊び: (先生から指摘されたこと: あり・なし () ・小学校低学年(1,2年生)の様子 友達とのつきあい: 多い・普通・少ない 出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・保健室や別室に登校・不登校 成績: 上位・中位・下位 いじめ: あり・なし (友達とのトラブル: あり・なし (その他の問題: (・小学校中学年(3,4年生)の様子 友達とのつきあい: 多い・普通・少ない 出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・保健室や別室に登校・不登校 成績: 上位・中位・下位) いじめ: あり・なし (友達とのトラブル: あり・なし () その他の問題: (・小学校高学年(5,6年生)の様子 友達とのつきあい: 多い・普通・少ない 出席状況: 問題なし・遅刻早退が多い・欠席がち・保健室や別室に登校・不登校 成績: 上位・中位・下位 いじめ: あり・なし () 友達とのトラブル: あり・なし () その他の問題: (⑧ 現在までに家庭内での暴力の問題を認めたことはありますか あり・なし (時期:) 内容: ⑨ 現在までに非行の問題を認めたことがありますか あり・なし(盗み・万引き・薬物・酒・たばこ・その他((時期: はい・いいえ・わからない はい→何歳のときからどんな発作がどれくらいの頻度でありますか ① いままでにかかったその他の大きな病気や入院歴・手術歴がありましたらご記載ください あり・なし()

⑦ 集団場面の様子について

)

)

女児の場合のみお答え	ください	まい・いいえ			,
怪はありますか		あり・なし	(初潮	歳	定期・不定期
ご家族のことについて】					
ご両親について					
氏名	年齢	最終4	学歴	職業	同居かどうか
ξ					同居・別居
}					同居・別居
ごきょうだいについて			,		
氏名	性別	年齢	最終学歴/在籍学	学校・学年	同居かどうか
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
上記以外に同居の方が	居られました	たらご記載く	ださい		
ご家族の方で精神科を	受診されたこ	ことのあるカ	i はいらっしゃい	ますか	
る・いない (- これまでご家庭に大き	な混判 /産生	氏。审批。万	別・変がなまぬ	の不価み び\	がなりよした。
り・なし (内容:	(みん)比白し 【例正外	日・尹以・グ	」別 ↑休別な門税	ツハザダモノ	xxのソエレに)
これまで引っ越し、転	校、同居家族	英の変化(軍	F婚・単身赴任な	ど)生活環境	竟の大きな変化ス
りましたか					
り・なし (内容:					