

あべこどもクリニック 相談外来 ☆ 問 診 票 ☆

記入日: 年 月 日

お子さんの名前:^{フリガナ}

(男・女)

生年月日: 年 月 日 歳 ヶ月

住 所: TEL

保育園・幼稚園・学校名:

学 年: 年 組 担任名: 先生

I. 現在の様子

1) ご心配なこと、お困りのことは何ですか。それはいつ頃からですか。

()

2) お困りのことで他の機関に相談されたり、治療を受けたことがありますか？

ない・ある: 小児科・精神神経科・学校・保健センター・児童相談所・その他 ()

3) ご相談された医療(相談)機関では、お困りのことについて、どのような対応でしたか。

()

4) 当院を受診した経緯(きっかけ)を教えてください。

()

5) 今の健康状態は。(○をつけてください) 身長 _____ cm 体重 _____ kg

* 睡眠 よい・悪い

(寝付けない・途中でさめる・早くさめすぎる・ぐっすり寝た気がしない・昼夜逆転)

* 体重 変わらない・やせた・太った * 食欲 よい・悪い

* 便秘 よい・便秘・下痢 めまい ない・ある * たちくらみ ない・ある

* 動悸 しない・する 耳鳴り ない・ある (右・左・両方)

* 不快なところ ない・ある(頭痛・頭が重い・首筋・肩・腰・鼻・のど・その他)

6) 性格(○をつけてください)

・明るい・楽天的・あっさり・交際範囲広い・礼儀正しい・がんこ・短気・怒りっぽい・無口

・あきやすい・派手好き・わがまま・負けずぎらい・気難しい・相想がない・交際範囲せまい

・几帳面・責任感強い・頑張り屋・遠慮深い・自信がない・臆病・人にとけこまない

7)ご家族について

同居のご家族については全員、別居の場合でもご両親・ご兄弟については全員お書きください。

続柄	名前	生年月日	年齢	職業	同・別居
父					
母					

- ①ご本人は何人きょうだいの何番目ですか。 _____人中 _____番目
- ②ご両親は健康ですか。 はい いいえ ()
- ③その他のご家族・ご親戚に、こころの病気や発達上の問題のあった方はいらっしゃいますか。
 いいえ はい ()
- ④経済的には 安定している 苦しい 他
- ⑤子育てにパートナーは 協力的である 非協力的である 他
- ⑥子育てやその他の悩みを相談できる人がいますか。
 いない いる (パートナー 祖父母 友人 他)

8)医療・福祉情報

- ①アレルギーはありますか。
 ない ある (アレルギーの種類)
- ②現在服薬していますか。
 ない ある (薬の種類)
- ③これまでに、大きな病気やけがをされたことはありますか。
 特にない
 ひきつけ (ヶ月・ 歳) アトピー (ヶ月・ 歳) 喘息 (ヶ月・ 歳)
 その他 ()
- ④現在治療中の病気やけがはありますか。
 ない ある (治療中の病気・けが)
- ⑤身体障害者手帳や療育手帳、精神保健福祉手帳などの手帳はお持ちですか。
 持っていない 持っている (手帳の種類・級)

⑥これまでに、発達検査を受けたことがありますか。

ない ある

ある方は最新の検査について教えてください。

検査を受けた時期： 年 月 日(わからない場合はいつ頃)

どこで : ()

結果(わかる範囲で): []

9)子どもの生活について

①趣味はありますか。

ない ある ()

②好きなこと(遊び)や得意なことはありますか。

ない ある ()

③気になる癖はありますか。

ない ある ()

④将来の夢や希望はありますか。

ない ある ()

10)その他お気づきのことや悩みがありましたら、お書きください。

[]

II 成育歴

1)お子さまの妊娠・出産時のことについて

①妊娠中、何か変わったことはありませんか。(あてはまるものに○をつけてください)

あった なかった わからない

あったと答えた方は、どのようなことがありましたか、お書きください。

[]

○妊娠していることがわかった時にあてはまるものに○をつけてください

母・・・うれしかった 困った 不安だった

父・・・うれしかった 困った 不安だった

○その他、妊娠中に気になることがあった方は、あてはまるものに○をつけてください。

レントゲン撮影をした

薬を飲んだ(薬の名前))

飲酒をしていた

うつ状態があった

その他 ()

○妊娠中に注意するように医師から言われたこと、ご自分で気になっていたことがありましたら、お書きください。

[

]

②出産時について

○出産は(あてはまるものに○をつけてください)

予定日に生まれた 予定日より()日早かった

()日遅かった

○分娩の様子(あてはまるものに○をつけてください)

普通分娩 早期破水 陣痛微弱 骨盤位(逆子) 鉗子分娩 吸引分娩

帝王切開 臍帯巻絡 その他()

○生まれてから、何か特別なことがありましたか。(あてはまるものに○をつけてください)

特にない 仮死 チアノーゼ ひきつけ 激しい泣き

未熟児・低体重児・・・保育器使用なし あり(日間)

強い黄疸・・・交換輸血 光線療法 母乳中止

哺乳の異常()

その他()

○出生時の体の大きさは

体重_____g 身長_____cm 頭囲_____cm 胸囲_____cm

○乳児期の栄養は次のうちのどれでしたか。

母乳 人工 混合

○赤ちゃんの頃に主に養育をされた方は

父 母 母方祖母 父方祖母 その他()

2)発達について(わかる範囲でお書きください)

首のすわり ヶ月 寝返り ヶ月 おすわり ヶ月

呼ぶと振りむく ヶ月 ハイハイ ヶ月 人見知り ヶ月

つかまり立ち ヶ月 後追い ヶ月 伝い歩き ヶ月

指さし ヶ月 一人歩き ヶ月

意味ある発語 ヶ月(例えば)

二語文(「ブーブ来た」など) 歳 ヶ月(例えば)

3)乳幼児健診の時に医師や保健師から何か言われたことはありますか。

- 1ヶ月健診・・・特になし あり (内容)
- 3ヶ月健診・・・特になし あり (内容)
- 6～9ヶ月健診・・・特になし あり (内容)
- 10～12ヶ月健診・・・特になし あり (内容)
- 1歳6ヶ月健診・・・特になし あり (内容)
- 3歳児健診・・・特になし あり (内容)
- 5歳児健診・・・特になし あり (内容)

A. 発達過程でお困りのことについて

☆ご心配だったのは、どのようなことについてですか？(あてはまるものに○をつけてください)

運動発達 知的発達 ことばの発達 身辺自立 情緒発達

☆そのうち、特に気になったことがありましたら、お書きください。

[]

B. ことばとコミュニケーションについて

☆ことばの発達過程で、次のような様子が見られたことがありましたか？

なん語が少ない ことばがない 話し始めが遅い ことばがなかなか増えない
長い文で話すことができない 助詞の使い方がおかしい ことばの理解がうまくできない
語彙が少ない気がする 読み書きが苦手 作文が苦手 発音が不明瞭 発音を誤る どもり

☆コミュニケーションの発達過程で、次のような様子が見られたことがありましたか？

自分の意思をうまく伝えられない やりとりがうまくできない
コミュニケーションが一方的(自分の興味があることのみ 場面にそぐわない発言)
相手の意図を理解するのが難しい コミュニケーションすることが少ない
変わったコミュニケーション手段を使う

☆聞こえの状態が悪かったことがある方は、お書きください。

いつごろ？

どんな状態？

C. 日常生活について

☆身辺自立については？

順調 遅れたが今は問題がない まだ少し手助けが必要 手助けが必要

☆これまでの成長過程で、次のようなことでお困りになったことはありましたか。

偏食

こだわり(具体的に

おもらし(尿・便) おねしょ 寝ぼけ

指しゃぶり 爪かみ チック 抜毛 異食(例:紙を食べてしまう)

睡眠の乱れ(具体的に

感覚が過敏(具体的に

その他(

)

)

)

☆他に生活のことで、これまでの成長過程で気になることがありましたら、お書きください。

(

)

D. 運動発達・手先のことについて

☆成長過程で、ご心配だったのは、どのようなことについてですか？

粗大運動 手先の不器用さ その他(

)

☆そのうち、特に気になったことがありましたら、お書きください。

(

)

E. 集団生活について

☆集団生活の中で心配されたこと、問題になったことはなんですか？

友達関係の問題 いじめられた 不登校 行きしぶり 授業や集団での活動に参加できない

かんしゃくを起こしやすい 暴力や暴言 反抗的な態度をとる

その他(

)

☆それはいつからですか？

☆具体的には、どのようなことがあったでしょうか？

[

]

☆そのことで保育士や教師などから言われたことがあれば、お書きください

[

]

F. 学業のことについて

☆学業に支障がでたのはいつから、どんなことについてですか？

[

]

☆話しことばの発達は順調でしたか？

順調 遅れた わからない

☆読み書きの発達は順調でしたか？

順調 読みの発達が遅れた 書きの発達が遅れた 読み書き両方とも発達が遅れた わからない

☆数や計算の概念の発達は順調でしたか？

順調 幼児期からつまづきがあった 学校にあがってからつまづいた

特定の領域(例えば計算はできるが文章問題が解けない)につまづきが見られた わからない

☆課題に集中して、順序良く、最後までやりとげられる (はい いいえ 好きなもののみ可)

①保育園・幼稚園について

☆幼稚園・保育園(どちらかに○)は何年保育でしたか？ _____ 年間

②小学校時代について

☆学校名(転校した場合は複数記入) _____ (特別支援サービス利用・なし)

☆病欠以外での欠席はありましたか？ いいえ はい

それはいつ頃で、理由は？(_____)

☆友達は？ 多いほう 普通 少ないほう

☆成績は？ よくない あまりよくない 普通 やや優秀 優秀 ばらつきがある

③中学校時代について

☆学校名(転校した場合は複数記入) _____ (特別支援サービス利用・なし)

☆病欠以外での欠席はありましたか？ いいえ はい

☆友達は？ 多いほう 普通 少ないほう

☆成績は？ よくない あまりよくない 普通 やや優秀 優秀 ばらつきがある

IV 相談・医療・療育機関の利用

利用日 (年齢)	機関名	医師名 担当者名	連絡先	診断名 内容等

V 障害福祉サービスの利用歴

利用日 (年齢)	サービス名	事業所名 担当者名	連絡先	特記事項

担任の先生へ

いつもお世話になっております。_____さんの学校(幼稚園や保育園)における日頃の様子やご配慮いただいていることなど、お気づきの点について、ご記入をお願いいたします。

いただいた情報を参考に、当院での相談や診察を_____さんにとってプラスの方向に進めていきたいと考えております。お忙しいところお手数おかけしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

あべこどもクリニック 親と子どもの相談室 こんぺいとう

相談やかかわりのまとめ

関係機関用

記入日	年	月	日(歳頃)	対象児	
関係機関	名称				
	住所				
	担当者(記入者)				
	連絡先				
これまでの経緯など					
対象児のニーズ			記入例: 離席する。落ち着かない。不登校等		
取り組んできたこと(成功例や失敗例など)			記入例: 立ち歩きが多い→授業中に役割を与えると落ち着く		
医療機関や他の関係機関にお願いしたいこと			記入例: 興奮して暴れている時の対処法を教えてください		