

# 問 診 票

年 月 日記入

記入者氏名 (続柄 )

氏名 (男・女)	年 月 日生 歳
幼稚園・保育園・学校名	学年

## 1. 現在お困りのことをお書きください。

それはいつごろからですか →

## 2. ご家族について

父	歳	出身地	最終学歴	成績 上・中・下
	職業	健康・病気	幼児期の多動傾向	あり・なし
母	歳	出身地	最終学歴	成績 上・中・下
	職業	健康・病気	幼児期の多動傾向	あり・なし

### 兄弟・姉妹 (本人・亡くなられた方も記入してください)

1.	男・女	歳	学年	成績 上・中・下	多動傾向 あり・なし
2.	男・女	歳	学年	成績 上・中・下	多動傾向 あり・なし
3.	男・女	歳	学年	成績 上・中・下	多動傾向 あり・なし
4.	男・女	歳	学年	成績 上・中・下	多動傾向 あり・なし

### 家族・親戚 (祖父・叔母・従兄弟姉妹) に下記の病気の方がいらっしゃいますか？

精神発達遅滞 ・ 自閉症 ・ 言葉の遅れ ・ てんかん ・ 脳性マヒ  
先天性盲 ・ 先天性聾 ・ 精神疾患 ( ) ・ 神経疾患 ( )

### 家系図および特記事項 (医師・心理士が記入します)

### 3. 妊娠出産について

妊娠中の状況 → 強いつわり 妊娠中毒 切迫流産 切迫早産 うつ状態 強い胎動  
飲酒 ( ) 薬物 ( ) その他 ( )

正常分娩 → 満期産 早産 ( w) 遅産 ( w) 病院名 ( )

異常分娩 → 早期破水 陣痛微弱 骨盤位 吸引分娩 鉗子分娩 帝王切開 臍帯巻絡  
その他 ( )

出生 → 体重 ( g) 身長 ( cm) 頭位 ( cm)  
異常あり → 仮死 チアノーゼ ひきつけ 激しい泣き  
未熟児 → 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 ( )

栄養 → 母乳 人工 混合

主な養育者 → 母 母方祖母 父方祖母 その他 ( )

### 4. 乳児期（1歳前）の発達状況

首のすわり           ヶ月           おすわり           ヶ月           ハイハイ           ヶ月  
歩き始め           ヶ月           かたこと           ヶ月（内容：           ）

※乳児期（1歳前）の様子について、当てはまる項目の番号に○をつけてください

- |                             |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| 1 人のいる方向に顔を向けなかった           | 2 頑固な夜泣きが続いた      |
| 3 母を視線で追わなかった               | 4 強い抱き癖があった       |
| 5 母の顔を見ても笑顔を見せなかった          | 6 おすわりすると、物をよく投げた |
| 7 人見知りをしなかった                | 8 ハイハイや歩きで突進した    |
| 9 人見知りがはげしかった               |                   |
| 10 あやしても喜ばなかった              |                   |
| 11 音がしても知らんぷりをしていた          |                   |
| 12 おとなしくて手がかからない子だった        |                   |
| 13 他人の介入を嫌がり、一人の時の方が機嫌がよかった |                   |
| 14 抱きにくく抱かれにくい子だった          |                   |
| 15 オツムテンテンなど(まね)をしなかった      |                   |
| 16 おもちゃへの興味が少なかった           |                   |
| 17 睡眠が不規則だった                |                   |
| 18 かんの強い子だった                |                   |
| 19 なんご（意味のない赤ちゃんの発声）が少なかった  |                   |

乳児期の特記事項（医師・心理士が記入します）

## 5. 幼児期の発達状況

離乳 〇ヶ月 偏食 なし・あり ( )

会話：二語文 (例：ブーブー来た) 〇ヶ月 おしゃべり 無口 大人言葉を使う

オムツとれる 〇ヶ月 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

その他 ( )

※幼児期 (1～3歳ころ) の様子について、当てはまる項目の番号に○をつけてください

- |  |                    |
|--|--------------------|
| 1 親から平気で離れた                                  | 2 じっとせず、動き回った      |
| 3 目が合わなかった                                   | 4 何でも物に触った         |
| 5 名前を呼んでも無視することが多かった                         | 6 他の子の物をとった        |
| 7 言葉の遅れがあった                                  | 8 すぐに他の子に手が出た      |
| 9 よく人の言う言葉をオウム返した                            | 10 かんしゃく時に反り返った    |
| 11 しゃべり方が単調であった                              | 12 しつけができていないと言われた |
| 13 興味が限られていた                                 |                    |
| 14 こだわりが強かった (例えば 道順 物の位置 記号 マーク等)           |                    |
| 15 奇妙な動作やしぐさがあった (例えば つま先立ち 体を揺する 手をかざして見る等) |                    |

幼児期の特記事項 (医師・心理士が記入します)

## 6. 健診の状況

3ヶ月健診 指摘なし・あり ( )

1歳6ヶ月健診 指摘なし・あり ( )

3歳健診 指摘なし・あり ( )

## 7. 集団生活の適応状況

集団生活の中で何か問題がありましたか → なし ・ あり (いつですか → )

一人遊び いじめられ 不登校 行きしぶり パニック 学習上の問題 ( )

その他 ( )

保育士・先生からの指摘 ( )

## 8. これまでの病気やけが

ひきつけ ( 〇ヶ月・歳) アトピー ( 〇ヶ月・歳) ぜんそく ( 〇ヶ月・歳)

髄膜炎・脳炎 ( 〇ヶ月・歳)

頭部外傷 ( 〇ヶ月・歳) 骨折 ( : 〇ヶ月・歳)

その他 ( )

現在治療中の病気 ( )