

児童思春期問診票

児童・思春期のお子様の場合、大人と比較して、言葉での診察が困難であります。また、お子様の心理的な問題はこれまでの発達、体質、育ってきた環境などが関連すると思われれます。そのため事前にご家族からの詳細な情報が何よりも重要と考えております。大人の間診票より詳細な質問内容となりますが、できる限りご記入ください。ご協力何卒よろしくお願い申し上げます。

※何も問題がない場合には「なし」、分からないことがあれば「不明」とご記入ください。

受診、相談されたい方の氏名、性別、生年月日、住所、自宅電話番号、所属をお願いします。

氏名：^{ふりがな} 性別： 生年月日：

住所：（〒 ）

自宅の電話番号：

本人の携帯番号：

家族の携帯： ➡ 続柄： 名前：

所属（例：〇〇小学校 4 年、▽▽幼稚園年長など）：

① 何をご覧になって来院されましたか？（複数回答あり）

看板を見て インターネットを見て 折り込み広告を見て 友人に聞いて

家族に聞いて 学校・幼稚園から勧められて 保健センターに勧められて

子ども相談センターに勧められて 紹介で（病院名： ）

その他（ ）

② 今まで小児科、小児神経科、児童精神科、心療内科、精神科の病院に受診したことがありますか？

なし あり⇨ありの場合は病院名、診断名をお願いします。

（病院名： ）

（診断名： ）

③ 今まででかかった病気、けが、事故についてご記入ください。

熱性けいれん（ 才） てんかん（ 才）

骨折（ 才） 事故（種類： ）（ 才）

その他（ ）

④ 現在も治療している病気はありますか？ある場合は服用している薬剤名もお願いします。

(病名：) (薬剤名：)

⑤ ご家族について同居している方を全てご記入ください。＜例＞父、母、弟

()

別居している方をご記入ください。

()

父について (才 職業： 健康状態：)

母について (才 職業： 健康状態：)

兄弟姉妹の名前、年齢 ()

家族、親族で精神科、心療内科にかかったことがある方があれば、ご記入下さい。

(続柄： 病名：)

⑥ しつけについて当てはまるものに○を付けてください。

父親

厳しく時には体罰あり 厳しいが体罰までではない 叱ることはほとんどない

放任主義 基本は褒めることから

その他 ()

母親

厳しく時には体罰あり 厳しいが体罰までではない 叱ることはほとんどない

放任主義 基本は褒めることから

その他 ()

※祖父母の対応について気になること ()

⑦ きょうだいがいる場合、関係性についてご記入ください。＜例＞兄：仲が良い。弟：喧嘩が多い。

()

⑧ 妊娠中について母に当てはまるものに○を付けてください。

妊娠中毒症 病気・事故 () 飲酒 喫煙
服薬 過度のストレス () その他 ()

⑨ 出産時について

出生の時期 ☑ 満期産 37 週未満 42 週以上
分娩 ☑ 正常分娩 帝王切開 吸引分娩
児の状態 ☑ 問題なし 新生児仮死 強い黄疸 臍帯絡んでいた
その他 ()

出生時体重 (g)

⑩ 乳幼児期について

栄養法 ☑ 母乳 人工乳 混合
離乳 ☑ 問題なし 遅かった
首のすわり (カ月) はいはい (カ月) 一人で歩く (才 カ月)
意味のある言葉を話す (才 カ月) 人見知り (才 カ月)
同年代の子どもとのかかわり ☑ 関心が薄い 年齢相応 積極的
特徴 ☑ 多動 攻撃的 不器用 過敏 こだわりあり 無関心
1 歳半健診 ☑ 問題なし 指摘あり (内容 :)
(対応 :)
3 歳児健診 ☑ 問題なし 指摘あり (内容 :)
(対応 :)

⑪ 幼稚園、保育園時代について

問題なし 登園しぶり 喧嘩、トラブルが多い 集団に入れない
多動で落ち着かない 一人遊びが多い 友達が少ない こだわりが多い
先生からの問い合わせが多い 言葉の遅れあり 指示に従えない
その他気になること ()
就学前健診 ☑ 問題なし 指摘あり (内容 :)
(対応 :)
習い事 () 好きなこと ()

⑫ 小学校について

問題なし 不登校 遅刻 いじめ 喧嘩・トラブルが多い 集団に入れない

多動で落ち着かない 友達が少ない こだわりが多い 学校についてあまり話をしない

先生からの問い合わせが多い 指示に従えない

その他気になること ()

学力[※] 上 中 下

得意科目 () 苦手科目 ()

習い事 () 好きなこと ()

⑬ 中学校について

問題なし 不登校 遅刻 いじめ 喧嘩・トラブルが多い 集団に入れない

多動で落ち着かない 友達が少ない こだわりが多い 学校についてあまり話をしない

先生からの問い合わせが多い 指示に従えない 非行など問題行動あり ひきこもり

その他気になること ()

学力[※] 上 中 下

得意科目 () 苦手科目 ()

クラブ活動 ()

習い事 () 好きなこと ()

⑭ 女子の場合、月経について

まだ発来していない

あり[※] 初経年齢 (才)

順調 不順あり 止まっている 生理痛がひどい

⑮ アレルギーについて

なし あり[※] (病名:)

薬剤、食事でのアレルギーはありますか？

なし あり[※] (薬剤名:) (食品名:)

⑯ たばこ、お酒、ドラッグの使用歴がありますか？

なし あり[※] (内容:)

⑰今回、受診を決めたきっかけとなったことについて具体的にご記入ください。

記入者名： 続柄：

ご協力有難うございました。この問診票は診察のためだけに使用するものであり、記載していただいた個人情報につきましては、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしませんのでご了承下さい。

静波こころの診療所