

子どものこころ問診表

平成 年 月 日

当院患者番号		記入者氏名：	続柄：
氏名		生年月日	(生 歳)
所属している保育園・幼稚園・学校名：			学年：

● 来院理由 ●

今日どのような問題・悩みで来られましたか。

問題・悩みの経緯についてお書きください。

診療について、望むことがありましたらお書きください。

● ご家族について ●

続柄 (歳生)	生年月日	職業	最終学歴	健康	性格
例:母(43歳)	#	主婦	高卒	良・不良 膠原病	心配性・おだやか

家族・親戚に下記の障害や病気の方がいらっしゃる場合、あてはまるものに○をつけてください。

- () 知的障害 () 自閉症 () アスペルガー障害 () ADHD () 学習障害
 () 精神疾患 () 神経疾患 () てんかん () 脳性まひ () 先天性盲 () 先天性聾

転居歴 ○ない ○ある

例:松本⇒駒ヶ根(2歳)

● お子さんのすごし方 ●

お子さんは好きにしていよと言われてたとき、どんなことをしますか？

一番手の焼ける時についてはどうですか？

● お子さんの今までの病気について ●

ひきつけ ない ある (_____ 歳) 頭部外傷 ない ある (_____ 歳)
 くせ (チック 爪かみ 指しゃぶり どもり ほか _____)
 その他の病気については下の表にお書きください

歳	病名
歳	病名
歳	病名
歳	病名

● 生まれた頃について●

出生時の父母の年齢 父 _____ 歳 母 _____ 歳 在胎 _____ 週 出生時体重: _____ g
 出産異常: ない ある (_____) 仮死: ない ある

出産前後で、母体や気持ちの上で何か困っていたことがありましたら、お書きください。

出産前後で、家庭内のこと、夫婦関係などで困っていたことがありましたら、お書きください。

● 健診について●

3ヶ月検診 問題を指摘されなかった 問題を指摘された 内容 _____
 10ヶ月検診 問題を指摘されなかった 問題を指摘された 内容 _____
 1歳半検診 問題を指摘されなかった 問題を指摘された 内容 _____
 3歳時検診 問題を指摘されなかった 問題を指摘された 内容 _____

● 言葉と運動の発達について●

首のすわり _____ ヶ月 歩き始め _____ ヶ月 夜泣き ない ある ひどい
 話し始め(一語) _____ ヶ月 内容 _____
 二語文の開始 _____ 歳 _____ ヶ月
 人見知り ない ある (_____ ヶ月) 排泄自立 (排尿 _____ 歳 _____ ヶ月 排便 _____ 歳 _____ ヶ月)

● 発育の状況について●

A. 《赤ちゃんの頃(誕生から言葉が出て歩き出す1歳半ころまで)》

赤ちゃんの頃のお子さんの特徴をご記入ください

お子さんの発達について、何かおかしいのかもしれないとはじめて疑問を持ったのは、何歳のときですか？ _____
その時、あなたが心配したのはどのようなことですか？

発達について、よく当てはまるものに○、やや当てはまるものに△、当てはまらないものに×をつけてください。

- () あやしても笑わなかった
- () 抱っこされても抱きつかなかった
- () イナイナイバーをしても関心を示さなかった
- () 「ちょうだい」に応じなかった
- () 視線が合わなかった
- () 指差し等をして、親の注意を引いて、親の顔を見て、いっしょに物を見ることがなかった。
- () 大きな音や声にも反応しなかった
- () 夜泣きが激しかった
- () 人見知りをしなかった
- () 人見知りが激しかった

B. 《幼児期(喋れるようになってから3歳まで)》

幼児期のお子さんの特徴をご記入ください。

発達について、よく当てはまるものに○、やや当てはまるものに△、当てはまらないものに×をつけてください。

- () 母親に甘えることが少なかった
- () 母親が見えなくても平気で遊んでいた
- () 発声のトーン、リズム、抑揚がおかしかった
- () 自分から会話を始められなかった
- () 自分の言いたいことだけを話した
- () 単純な言葉や指示(例:隣の部屋から鍵をもってくる)も理解できなかった
- () 要求する時以外は視線が合いにくかった
- () オツムテンテン、バイバイなどの真似をしなかった
- () 小さな音にも敏感だった
- () 他の感覚(味、におい、触られることなど)に敏感だった

C. ≪幼稚園保育園時代≫

幼稚園/保育園時代のお子さんの特徴をご記入ください

D. ≪小学校時代≫

小学校時代のお子さんの特徴をご記入下さい。

発達について、よく当てはまるものに○、やや当てはまるものに△、当てはまらないものに×をつけてください。

- () 自発的にさまざまな活動的遊びを始める事が難しく、いつも同じ遊びをしていた
- () 社会的状況に応じた振る舞いができなかった (例:お葬式でも大はしゃぎする)
- () 自分の日課、物の配置、スケジュールが少しでも変わることが苦手だった
- () 周囲の環境の細かい部分(装飾品の位置、周りの人の髪型など)が変わることに抵抗を示した

● 生育環境について ●

お母さんご自身や、お母さんとお子様で困ったことがありましたらご記入下さい。

ご家族のことで困ったことがありましたら、ご記入下さい。

(きょうだいがいる場合)きょうだいとの関係はどうでしたか？

● 性格 ●

お子さんの性格について当てはまるものに○をつけて下さい。

- () 優しい () 穏やか () おとなしい () 元気がいい () ひょうきん () 活発 () 積極的
 () 甘えん坊 () わがまま () 几帳面 () 反抗的 () 怒りっぽい () 乱暴 () 受身的
 その他 _____

● 学校生活 ●

成績 ○上 ○中 ○下 運動 ○得意 ○普通 ○苦手
 得意科目 _____ 苦手科目 _____

● 習いごとについてご記入下さい ●

● 初潮について ●

* 月経はありますか ○ない ○ある (○順調 ○不調) 初潮年齢 _____ 歳

● 教育 ●

お子さんは、これまでどのような幼児教室、療育等の専門機関、学校等に通ったことがありますか？

名称	種別	通った期間	特別に要した支援
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

● アレルギー ●

無 ・ 有 ※有りの方は、初診時に別紙ご記入ください