

めぐみクリニック 児童青年用問診票

カルテ番号 _____

記載日：西暦 年 月 日

本人氏名： (歳・学年：) 記載者： 続柄：

1. ご相談したいことはどんなことですか？内容を簡単にお書きください

2. それはいつからですか？きっかけはありましたか？

いつ：

きっかけ： なし ・ あり ()

3. ご相談の内容について、これまで家庭ではどのように対応されましたか？

4. 来院にあたり、ご本人にどのように説明されましたか？

5. この相談内容を**医療機関以外**で相談したことはありますか？

なし ・ あり (いつ・どこで を具体的に書いてください)

6. この相談内容を**医療機関**で相談したことはありますか？

なし ・ あり

歳：病院名

(通院・入院)

歳：病院名

(通院・入院)

現在も治療を受けている →病院名

(通院・入院)

治療の内容：

7. お母様の**妊娠中の状況**についてうかがいます

妊娠中毒症 なし ・ あり (尿蛋白・尿糖・高血圧)
切迫流産 なし ・ あり (カ月) 切迫早産 なし ・ あり (カ月)
薬剤の使用 なし ・ あり ()
感染症 なし ・ あり ()
喫煙 しなかった ・ した (1日 本)
飲酒 しなかった ・ した→ 時々 ほぼ毎日 (1日 ml)
その他 :

8. **出産時の状況**についてうかがいます

在胎 週 g 自然分娩・帝王切開・吸引・鉗子・その他 ()
仮死 なし ・ あり (その程度:)
保育器の使用 なし ・ あり (期間:)
重症黄疸 なし ・ あり (治療:)
その他 :

9. **発達の状況**はいかがでしたか?

首のすわり (カ月) おすわり (カ月) はいはい (カ月)
ひとり歩き (カ月) パパ、ママなど1語をいう (カ月) 二語文 (カ月)

10. **1歳まで**のお子さんの様子について

人のいる方向に顔を向けなかった いいえ ・ はい
母を視線で追わなかった いいえ ・ はい
母の顔を見ても笑顔を見せなかった いいえ ・ はい
人見知りは 激しかった ・ しなかった
あやしても喜ばなかった いいえ ・ はい
おとなしくて手がかからない子だった いいえ ・ はい
人が関わるより、1人の方が機嫌がよかった いいえ ・ はい
抱きにくく、抱かれにくい子だった いいえ ・ はい
オツムテンテンなどの真似をしなかった いいえ ・ はい
おもちゃにあまり興味を示さなかった いいえ ・ はい
睡眠が不規則だった いいえ ・ はい
夜泣きがひどかった いいえ ・ はい
昼寝しなかった いいえ ・ はい
かんの強い子だった いいえ ・ はい
喃語(アーウ、バブバブ等)が少なかった いいえ ・ はい

11. **幼児期**のお子さんの様子について

親を気にせず、離れて好きに行動した いいえ ・ はい (歳頃)
よく迷子になった いいえ ・ はい (歳頃)
目があわない いいえ ・ はい (歳頃)
名前を呼んでも振り向かない いいえ ・ はい (歳頃)
ことばが遅い、なかなか増えない いいえ ・ はい (歳頃)
おうむ返しが多かった いいえ ・ はい (歳頃)

奇妙な動作があった

いいえ・ はい→ つま先歩き コマのように回る 体を揺らす
顔の前で手をひらひらする、その他 ()

こだわりが強かった

いいえ・ はい→ 道順 数字 マーク 特定の動作 手順 儀式のような行動
その他 ()

興味を持つものが限られていた

いいえ・ はい→ (内容:)

落ち着きのなさや興味のある所への突進

いいえ・ はい→ (様子:)

感覚が極度に敏感 (または鈍感)

いいえ・ はい→ 大きな音が苦手、ぴったりした服が苦手、軽く触れても痛がる、極度の偏食
プラスチックカップが臭い、まぶしさがひどい、体温調整が下手、夏バテしやすい
その他 ()

12. 教育について

国・公・私立 幼稚園・保育園 (歳から)

分離不安 なし・あり 登園渋り なし・あり
集団行動 できた・できない 友達あそび できた・できない
大きな問題 なし・あり (内容:)

国・公・私立 小学校 通常学級・特別支援学級・特別支援学校

支援級通級 (小学校 学級 回/週)
成績 上・中・下
転校 なし・あり→ 回(具体的に)

国・公・私立 中学校 通常学級・特別支援学級・特別支援学校

支援級通級 (中学校 学級 回/週)
成績 上・中・下
転校 なし・あり→ 回(具体的に)

国・公・私立 高校 普通科・()科

(全日制・夜間定時制・昼間定時制・単位制・通信制・サポート校・特別支援学校)
成績 上・中・下 留年・中退 なし・あり
転校 なし・あり→ いつ: どちらへ:

国・公・私立 大学・短大・専門学校

()学部・専攻 (科)
在学中・卒業・中退 留年経験: 回

その他 :

13. 学生時代について

友達は いる ・ いない

いじめの経験 なし

あり→時期（年齢）と内容：

その対応：

不登校の経験 なし

あり→時期（年齢）・きっかけ：

その対応：

家庭内暴力 なし

あり→時期（年齢）・きっかけ：

その対応：

教師とのトラブル なし

あり→ 時期（年齢）と内容：

その対応：

問題行動 なし ・ あり→ 盗み 万引き 大量服薬 違法薬物使用 飲酒 喫煙
自傷行為 性的逸脱 その他（)

いつ頃：

その対応：

14. 習い事について（お稽古、スポーツ、塾など）

____ 歳～ ____ 歳：内容

____ 歳～ ____ 歳：内容

____ 歳～ ____ 歳：内容

15. 乳幼児健診等で何か問題は指摘されましたか？（3ヶ月・1歳6ヶ月・3歳・就学時など）

なし ・ あり→ 年齢と内容：

16. 今までにかかった病気や症状について

ひきつけ なし・ あり→年齢：

熱性けいれん なし・ あり→年齢：

頭部外傷 なし・ あり→年齢：

初潮 未 ・ ____ 歳 月経周期： 規則的・不規則

手術 なし・ あり→年齢：

病名：

その他大きな病気（入院歴など）：

17. アレルギーはありますか？ → なし・ あり

「あり」の方 → 鼻炎・結膜炎・皮膚炎・アトピー・ぜんそく・じんましん

原因物質：

18. 現在、内服中のお薬、サプリメント等があれば教えてください

19. 検査について

脳波検査 なし・あり→_____歳（施設名と結果：_____）

CT・MRI なし・あり→_____歳（施設名と結果：_____）

知能検査 なし・あり→_____歳（施設名と結果：_____）

心理検査 なし・あり→_____歳（施設名と結果：_____）

20. ご家族について

父親：氏名 _____（_____歳）同居・別居・離婚・死亡・行方不明

職業： _____ 学歴： _____

持病： _____ 性格： _____

子どもへの関わり方： _____

母親：氏名 _____（_____歳）同居・別居・離婚・死亡・行方不明

職業： _____ 学歴： _____

持病： _____ 性格： _____

子どもへの関わり方： _____

ご本人： _____人兄弟中 _____番目 性格： _____

きょうだいの氏名 _____ 学校名・学年・職業と性格 _____

1. _____（_____歳）男・女 _____
2. _____（_____歳）男・女 _____
3. _____（_____歳）男・女 _____
4. _____（_____歳）男・女 _____

※同居している人に○を付けてください

父、母、継父、継母、兄弟・姉妹（_____人）、父方祖父、父方祖母、母方祖父、母方祖母
その他： _____

ご本人を含めた同居人数の合計（_____）人

※ご家族の中で精神科・心療内科の受診がある方は なし・あり
ありの場合、具体的に： _____

※ご家族に複雑な事情がおありの方は、その事情をお書きください

※ご本人誕生後、転居があれば、時期と場所をお書きください

以上、ありがとうございました
2019 めぐみクリニック