［塩釜口こころクリニック　初診問診票（18歳以下）］（保護者用）

初診日：　　　年　　　月　　　日

ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

お子さまのお名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　―　　　　　　―

住所

　〒

**＊　生活背景を把握して診療に役立てるために、一部立ち入った質問もございます。**

**お答えできる範囲でかまいませんので、ご記入をお願いいたします。**

1. この問診表を記入されている方はどなたですか？

□お父さま　□お母さま　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 当院をお知りになったきっかけを教えてください。

　　□インターネット検索　□SNS（Instagram・facebook）　□ホームページ

　　□紹介（どなたからですか？：　　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　　　）

1. 困っていること、状況はどのようなことですか？
2. それはいつ頃から始まりましたか？

（　　　　　　）年（　　　　　　）月ごろ　　もしくは　　（　　　　　　）歳ごろ　から

1. 症状が出始めたきっかけとして、思いあたることはありますか？

1/5

1. 妊娠中の様子についてお伺いします。

蚕白尿　□なし　□あり（　　　カ月）　　　　切迫早産　□なし　□あり（　　　カ月）

むくみ　□なし　□あり（　　　カ月）　　　　切迫流産　□なし　□あり（　　　カ月）

高血圧　□なし　□あり（　　　カ月）　　　　その他　（　　　　　　　　　　　　　）

ひどいつわり　□なし　□あり（　　　カ月～　　　カ月まで）⇒治療の有無　□なし　□あり

1. 出産時の様子についてお伺いします。

在胎（　　　）週（　　　）日　分娩時間（　　　）時間　出生体重（　　　　）g

新生児仮死　□なし　□あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

保育器の使用　□なし　□あり（期間：　　　　　　　　　）

哺乳の異常　□なし　□あり

重症の黄疸　□なし　□あり（治療：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

その他の出生時の異常　□なし　□あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 0～1歳になるまでの発達についてお伺いします。

首のすわり　（　　　）カ月　　おすわり（　　　）カ月　　はいはい（　　　）カ月

歩き始め（　　　）カ月　　言葉の出始め（　　　）カ月（内容：　　　　　　　　）

０歳でかかった病気（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　◇1歳になる前のお子さまの様子について、あてはまるものに〇をつけてください。

　　1.　人のいる方向に顔を向けなかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　2.　お母さんを視線で追わなかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　3.　お母さんの顔を見ても笑顔を見せなかった・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　4.　人見知りをしなかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　5.　人見知りが激しかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　6.　あやしても喜ばなかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　7.　音がしても知らんふりをしていた・・・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　8.　おとなしくて手がかからない子だった・・・・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　9.　他人の介入をいやがり、一人の時間を好んだ・・・・・・・・・・・・・　はい　・　いいえ

　　10.　抱こうとするといやがった・・・・・・・・・・・・・・・・・ ・・・　はい　・　いいえ

　　11.　おもちゃへの興味が少なかった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい　・　いいえ

　　12.　睡眠が不規則だった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい　・　いいえ

　　13.　かんの強い子だった・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい　・　いいえ

　　14.　喃語（「マママ」「ダダダ」などの赤ちゃん言葉）が少なかった・・・・・ はい　・　いいえ

2/5

1. 保健センター等での健診についてお伺いします。

３カ月健診：□何も言われなかった　□何か指摘された（内容：　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　□指導を受けた（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1歳6カ月健診：□何も言われなかった　□何か指摘された（内容：　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　□指導を受けた（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3歳児健診：□何も言われなかった　□何か指摘された（内容：　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　□指導を受けた（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10）幼児期の様子についてお伺いします。

　・ご両親から平気で離れた　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　・よく迷子になった　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　・目が合わなかった　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　・名前を呼んでも振り向かなかったり無視したりした　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　・言葉が遅かったり、なかなか増えないと思った　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　・オウム返しが多かった　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　・気になる動作があった（つま先立ち・こまのように回る・体をゆする・手をかざして見るなど）

　　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）⇒具体的な内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・こだわりやすい傾向があった（道順・物の位置・数字・マーク・特定の動作や手順の儀式など）

　　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）⇒具体的な内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・興味を持つものが限られていた　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）

　　⇒具体的な内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・幼児期に多動傾向があった（落ちつかない・興味のあるところへ走ってしまうなど）

　　□なし　□あり（　　　　歳ごろ）⇒具体的な内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

11）今までにかかったことのある病気などについて教えてください。

　　①（　　　　）歳（内容：　　　　　　　　　　　　　）

　　②（　　　　）歳（内容：　　　　　　　　　　　　　）

　　③（　　　　）歳（内容：　　　　　　　　　　　　　）

　　④（　　　　）歳（内容：　　　　　　　　　　　　　）

　　ひきつけ　□なし　□あり（時期・内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　頭部外傷　□なし　□あり（時期・内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　利き手　□右利き　□左利き

　　利き手矯正　□なし　□あり

　　初潮　□なし　□あり（月経： 規則正しい ・ 不規則 ）

　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3/5

12）現在服薬中の薬と、もらっている医療機関名を教えてください。

　医療機関（　　　　　　　　　　　　　　）薬の名前（　　　　　　　　　　　　　　）

　医療機関（　　　　　　　　　　　　　　）薬の名前（　　　　　　　　　　　　　　）

　医療機関（　　　　　　　　　　　　　　）薬の名前（　　　　　　　　　　　　　　）

・これまでに処方された薬で副作用（アレルギー）が出たことはありますか？　□なし　□あり

　⇒ありの場合、何を飲まれましたか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

13）今までに他の医療機関や相談機関に相談されたことはありますか？　□なし　□あり

　⇒ありの場合、どちらで相談されましたか？

　・（　　　）歳のとき　（機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 　(指導や治療の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　・（　　　）歳のとき　（機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 　(指導や治療の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　・（　　　）歳のとき　（機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 　(指導や治療の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　・（　　　）歳のとき　（機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 　(指導や治療の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

14）次の検査を受けたことがありますか？

　・脳波検査　□なし　□あり（　　　　）歳（結果：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・CT・MRI　□なし　□あり（　　　　）歳（結果：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・知能検査　□なし　□あり（　　　　）歳（結果：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・心理検査　□なし　□あり（　　　　）歳（結果：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

15）転居・転校いてお伺いします。

　　□なし　□あり

　　→ありの場合、場所・転校の有無・年齢を教えてください。

　　（例）場所：〇〇市→△△市　転校：なし　年齢：１歳

　　　　　場所：□□市内　転校：あり　年齢：６歳

　　①出生地（　　　　　　　　　　　　　）

　　②場所：（　　　　　　　　→　　　　　　　　）　転校：（　　　　　　）年齢：（　　　）歳

　　③場所：（　　　　　　　　→　　　　　　　　）　転校：（　　　　　　）年齢：（　　　）歳

　　④場所：（　　　　　　　　→　　　　　　　　）　転校：（　　　　　　）年齢：（　　　）歳

　　⑤場所：（　　　　　　　　→　　　　　　　　）　転校：（　　　　　　）年齢：（　　　）歳

4/5

16）養育者の方で育児不安や抑うつ状態、さまざまな悩みなどから、育児に困難が生じたことがありましたら、教えてください。

17）集団場面での様子についてお伺いします。

　　①下記のような問題がありましたら、チェックをつけてください。

　　　家庭生活：□厳しいしつけ　□暴力　□不仲　□別居　□離婚　□再婚　□死別

　　　学校生活：□学業不振　□友人との問題　□いじめ　□不登校　□先生との問題

　　　その他：□飲酒　□喫煙　□薬物使用　□性的な問題

　　②幼稚園・保育園（どちらかに〇をつけてください）：（　　　　　　）歳から通った

　　　集団行動は　□できた　□できなかった

　　　友人は　□いた　□いなかった

　　　大きな問題は　□なかった　□あった（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　③学校名：（　　　　　　　　　　　）小学校へ通い、大きな問題は□なかった　□あった

　　問題の内容：

　　④学校名：（　　　　　　　　　　　）中学校へ通い、大きな問題は□なかった　□あった

　　問題の内容：

　　⑤中学校卒業後、・学校名：（　　　　　　　　　　　）高校へ進学

　　　　　　　　　 ・就職：（　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　 ・その他：（　　　　　　　　　　　　）　大きな問題は□なかった　□あった

　　問題の内容：

記入は以上になります、お疲れさまでした。当日忘れずにご持参ください。

5/5