

(発達外来・保護者記入)

# 問診票

記入日 令和 年 月 日

お子様のお名前	(フリガナ)	S・H・R 年 月 日 ( 歳 か月)
	(男・女)	
記載者のお名前	(フリガナ)	住所 〒 -
	続柄	
連絡先	- - 父・母・他( )	

1. ご家族について教えてください。

関係	生年月日 もしくは年齢	疾患の有無(病名)	居住
父(血縁あり)			同居・別居・死別・離別
母(血縁あり)			同居・別居・死別・離別
祖父(父方)			同居・別居・死別・離別
祖母(父方)			同居・別居・死別・離別
祖父(母方)			同居・別居・死別・離別
祖母(母方)			同居・別居・死別・離別
兄弟姉妹など			同居・別居・死別・離別
//			同居・別居・死別・離別
//			同居・別居・死別・離別
その他(継父継母など)			同居・別居・死別・離別
//			同居・別居・死別・離別

(クリニック使用欄：家族樹形図)

2. 今回のご相談の内容を詳しくお書きください。

[ ]

3. 受診の申し込みをされた最初のきっかけに☑をつけてください。

保護者のご希望

保健師からの勧め

通園先からの勧め

その他（

）

4. 受診を希望された理由について☑をつけてください。（複数回答可）

療育・訓練が必要か知りたい

状態を知りたい

対応の仕方を知りたい

その他（

）

5. 妊娠・出産・これまでの健診の様子について○をつけ、「指摘あり」の場合はその具体的な内容をお書きください。

妊娠中	指摘なし・指摘あり（	）
出産時	指摘なし・指摘あり（	）
乳児健診	指摘なし・指摘あり（	）
1歳半健診	指摘なし・指摘あり（	）
3歳半健診	指摘なし・指摘あり（	）
その他	指摘なし・指摘あり（	）

6. 現在を含めたこれまでの保育・教育歴についてお書きください。

（

）保育園・幼稚園（

歳～

歳）

（

）小学校（通常 支援級 通級）

（

）中学校（通常 支援級 通級）

（

）特別支援学校

7. 妊娠・出生～現在について、母子手帳で確認しながらご記入をお願いします。

**妊娠中**

妊娠中の異常： なし あり（内容： \_\_\_\_\_）  
妊娠中のたばこ： なし あり お酒： なし あり

**出生時**

妊娠期間（ \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日）  
分娩方法： 自然分娩 吸引分娩 帝王切開  
体重（ \_\_\_\_\_ ）g 身長（ \_\_\_\_\_ ）cm 頭囲（ \_\_\_\_\_ ）cm  
出生時の異常： なし あり

**新生児期**

保育器（ \_\_\_\_\_ 日目から \_\_\_\_\_ 日間）、黄疸（普 中 強）、光線療法（ \_\_\_\_\_ ）日間  
人工呼吸器（ \_\_\_\_\_ 日目から \_\_\_\_\_ 日間）  
新生児期の異常： なし あり（内容： \_\_\_\_\_）  
栄養： 母乳 ・ 人工 ・ 混合 ・ チューブ栄養（あり・なし）

**発達**

首のすわり（ \_\_\_\_\_ ）か月 寝返り（ \_\_\_\_\_ ）か月 ひとりでお座り（ \_\_\_\_\_ ）か月  
はいはい（ \_\_\_\_\_ ）か月 つかまり立ち（ \_\_\_\_\_ ）か月 ひとり立ち（ \_\_\_\_\_ ）か月  
始歩（ \_\_\_\_\_ ）歳（ \_\_\_\_\_ ）か月  
「ママ」「まんま」「ブーブー」など意味のある言葉（ \_\_\_\_\_ ）歳（ \_\_\_\_\_ ）か月

**予防接種**

BCG 4種混合 ロタウイルス ヒブ 肺炎球菌 MR（麻疹・風疹） B型肝炎 水痘 おたふく

**今までにかかった病気**

熱性けいれん てんかん 髄膜炎 事故 頭部外傷 骨折  
アレルギー：食品（ \_\_\_\_\_ ） 薬品（ \_\_\_\_\_ ）  
その他（ \_\_\_\_\_ ）  
アレルギー性鼻炎 アトピー性皮膚炎 気管支喘息 肺炎 中耳炎  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

**長期入院**

なし あり 病名（ \_\_\_\_\_ ）（いつ： \_\_\_\_\_ 期間： \_\_\_\_\_）  
病名（ \_\_\_\_\_ ）（いつ： \_\_\_\_\_ 期間： \_\_\_\_\_）

8. 現在かかっている病気（内服中の薬もあればご記入ください。）

[ \_\_\_\_\_ ]

9. お子様のこれまでの様子について当てはまるものに☑をつけてください。

乳児期（生まれてから1歳まで）

- 視線が合いにくい
- 人見知りがない
- 人見知りが激しい
- ひとり遊びを好む
- 後追いがない
- 名前を呼んでも振り向かない
- 表情が少ない
- 離乳食を嫌がる
- 運動発達の遅れ
- 抱っこを嫌がる
- 親のまねをしない
- 睡眠の問題（寝つきが悪い よく目を覚ます 夜泣きが激しい その他： \_\_\_\_\_）
- その他 [ \_\_\_\_\_ ]

幼児期 前期（1歳から3歳の誕生日まで）

- 視線が合いにくい
- 落ち着きがない
- 言葉が遅い
- 名前を呼んでも振り向かないことが多い
- こだわりやマイルールが強い
- 表情が少ない
- 興味関心が偏っている
- かんしゃくが多い
- 偏食が激しい
- ごっこ遊びをしない
- 欲しいもの、興味があるものに指差ししない
- 手をつないで歩けない
- 言われたことがわからない
- 好きなものを親に見せない
- 他の子どもに興味がない
- 親の見ている物や方向を見ない
- 睡眠の問題（寝つきが悪い よく目を覚ます 夜泣きが激しい その他： \_\_\_\_\_）
- テレビや動画などをずっと観ている（何を： \_\_\_\_\_ 1日 \_\_\_\_\_ 時間）
- その他 [ \_\_\_\_\_ ]

幼児期 後期（3歳から就学前まで）

- 言葉が遅い
- ごっこ遊びをしない
- どもる
- 集団行動が難しい
- 視線が合いにくい
- 落ち着きがない
- 偏食が激しい
- 発音が不明瞭
- 初めての場所や人に慣れにくい
- 名前を呼んでも振り向かないことが多い
- 友達とのけんかやトラブルが多い
- こだわりやマイルールが強い
- 会話のやりとりができない
- 興味関心が偏っている
- かんしゃくが多い
- 同年代の子とうまく遊べない、一人遊びを好む
- 気持ちや行動の切り替えが難しい
- 迷子になりやすい
- トイレトレーニングが難しい
- 睡眠の問題（寝つきが悪い よく目を覚ます 夜泣きが激しい その他： \_\_\_\_\_）
- テレビや動画、ゲームなどをやめられない（何を： \_\_\_\_\_ 1日 \_\_\_\_\_ 時間）
- その他 [ \_\_\_\_\_ ]

●お書きいただいた内容は診療目的以外には使用いたしません。ご記入ありがとうございました。