

令和 年 月 日

【児童 初診問診表】

当院の問診票は、状況をしっかり把握して診療に役立てるため、一般的なものよりも質問が多くなっております。診察の基礎となるものですので、正確にはっきりと省略せずにご記入下さい。

記入者氏名： _____ 続柄（ _____ ）

フリガナ お名前	性別	男・女	
住所			
生年月日 平成 年 月 日生	年齢	歳	電話 携帯
所属 _____ 中学校・高校 （ _____ 年生）			
■ 今困っていること・相談したいことはどんなことですか。			
■ それはいつ頃から始まり（気付き）、どのように対応されましたか。			
■ 今まで他の医療機関や相談機関に相談されたことがありますか。 いいえ ・ はい			
歳（機関名： _____ ）			
歳（機関名： _____ ）			

■ 保健センターでの健診についてお聞きします。

- 3カ月健診 : 何も言われなかった ・ 問題を指摘された(その内容:)
1歳6カ月健診 : 何も言われなかった ・ 問題を指摘された(その内容:)
3歳健診 : 何も言われなかった ・ 問題を指摘された(その内容:)

■ 勉強や学習の問題についてお聞きします。

- 書字の問題が ない・ある (どんな:)
読字の問題が ない・ある (どんな:)
計算の問題が ない・ある (どんな:)
極端な不器用が ない・ある (どんな:)
会話の問題が ない・ある (どんな:)

▼ 学習の問題がある方は、いつごろからそれが問題になりましたか。

_____年生ごろから (対応:)

■ 学校での成績はどうですか (優良 平均的 平均以下)

■ これまでの様々な問題についてお聞きします。

- 不登校は ない・ある (いつ頃:)
きっかけは:
その対応は:
家庭内暴力は ない・ある (いつ頃:)
きっかけは:
その対応は:
いじめられたことは ない・ある (いつ頃:)
きっかけは:
その対応は:
教師とのトラブルは ない・ある (いつ頃:)
きっかけは:
その対応は:
非行の問題は ない・ある (いつ頃:)
その対応は:
そのほかに何か問題がありましたらお書きください

■ 当院を受診のきっかけをお聞きします。

- 家族からの紹介 知人・友人からの紹介 他機関からの紹介 ()
 インターネット検索 ラジオ CM を聞いて その他 ()

■ 受診前に当院ホームページをご覧になりましたか? はい いいえ

