

【児童・思春期 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。

フリガナ	男・女	所属 _____ 小学校・中学校・高校 (年生)
お名前		
住所 〒 _____		
本人または自宅連絡先	家族連絡先	

1. ご家族構成について教えてください。

お名前	年齢	続柄	
	歳		同居 ・ 別居
	歳		同居 ・ 別居
	歳		同居 ・ 別居
	歳		同居 ・ 別居

2. 転居・転校についてお聞きします。場所・転校の有無・年齢を記入して下さい。

(例) 場所：××市→△△市 転校：なし 年齢：2歳

① 場所：_____ 転校：_____ 年齢：_____歳

② 場所：_____ 転校：_____ 年齢：_____歳

3. 幼児期・学童期などに、家庭の中に大きな混乱があったことがありますか

ない ・ ある (深刻な家庭内の不仲・病気・離婚・経済的危機など)

ある場合はどんなことですか：

4. 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： _____)

5. 教育についてお聞きします。

幼稚園・保育園： _____ 幼稚園・保育園・卒園

小学校： _____ 小学校（ 年生）・卒業

中学校： _____ 中学校（ 年生）・卒業

高等学校： _____ 高等学校（ 年生）

[普通学級（補助教員あり）・通級指導・特別支援学級・その他（ _____ ）]

療育期間への参加 なし ・ あり 療育機関の名称：（ _____ ）

療育期間通所の時期： _____ 歳 _____ カ月～ _____ 歳 _____ カ月

6. 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（いつからどのような： _____ ）

読字の問題が ない・ある（いつからどのような： _____ ）

計算の問題が ない・ある（いつからどのような： _____ ）

極端な不器用が ない・ある（いつからどのような： _____ ）

会話の問題が ない・ある（いつからどのような： _____ ）

学校での成績はどうですか （ 優良 平均的 平均以下 ）

7. 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

8. 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:)

9. 次の検査を受けたことがありますか

脳波検査 ない・ある (歳) 知能検査 ない・ある (歳)

CT・MRI ない・ある (歳) 心理検査 ない・ある (歳)

10. 現在服用中の薬と、その医療機関名を教えてください。

医療機関名	薬の名前

11. 薬・食べ物のアレルギーがあれば教えてください。

ない ある ()

12. 当院に希望されることは何ですか？

- 診断や検査を受けたい デイケアの利用をしたい 薬物治療について相談・検討したい
 相談をしたい 転院したい セカンドオピニオンを受けたい
 診断書を発行してほしい その他 ()

13. 当院を受診のきっかけをお聞きます。

家族からのすすめ 知人・友人からのすすめ 他機関からの紹介 ()
 インターネット検索 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