

予 診 票

*診察前にお答えいただける範囲で結構ですので、ご記入をお願いいたします。(選択肢には○をつけてください)

子どもの名前: _____ 年齢: _____ 歳 現在 _____ 学校 _____ 年 _____ 組

記載者: _____ 子どもとの関係: _____

● 現在、最も心配していること、気にかかっていること、あるいは、困っていることは何ですか(主訴)。

● 上に記載された問題(主訴)は、いつ頃からあらわれましたか。これまでにどのように対処されてきましたか。どこかを受診をしたことがあれば記載してください。

● 就学状況について記載してください。(当てはまるものを○で囲み、詳細を記載してください) ※SC:スクールカウンセラー

- 1) _____ 保育園・幼稚園(加配 有・無) 2) _____ 小学校(相談室・SC) 3) _____ 中学校(相談室・SC)
4) _____ 高校(_____年) 5) 特別支援学級利用(小・中_____年) 6) 特別支援学校(小・中・高_____年)
7) 通級指導学級利用 (なし・あり) 8) 適応指導教室・フリースクール利用 (なし・あり)
9) 障害児通所施設利用 (なし・あり) 10) 特別児童扶養手当・障害者手帳・療育手帳(なし・あり)
11) 転居や別居、家族の体調不良など環境の変化(_____)

● 保育園や幼稚園のころの様子について記載してください。(当てはまるものを○で囲み、詳細を記載してください)

- 1) お友達との関わり方(受け身的・積極的・関わらない) 2) 保育士さん等からの評価(_____)
3) 登園しぶり(はい・いいえ) 4) こだわり・感覚(匂い・音など)の敏感さ(はい・いいえ) 5) 集団行動(輪の中に入る・1人で行動)
6) 食事や排泄、睡眠(昼寝を含む)で気になったこと(_____)

● 学校での様子について記載してください。(当てはまるものを○で囲み、詳細を記載してください)

- 1) 友達とのつきあい(問題なし・決まった友人がいない・いじめがある) 2) 休み時間の過ごし方(_____)
3) 出席状況について(毎日出席・遅刻や早退が多い・時々欠席(週1-2回)・不登校・保健室・相談室等を利用)
4) 成績について [1] 小学校(上位・中位・下位) [2] 中学校(上位・中位・下位) [3] 高等学校(上位・中位・下位)
5) 得意な科目・学科(_____) 6) 苦手な科目・学科(_____)
7) 部活について(_____) 8) 習い事・塾について(_____)
9) 担任の先生等からの評価について教えて下さい。

詳細:

予 診 票

● お子さんに次のような病気やけがの経験はありますか。(当てはまるものを○で囲み、詳細を記載してください)

- 1) てんかん、熱性けいれん (なし・あり) 2) 視力・視覚障害 (なし・あり) 3) 聴力・聴覚障害 (なし・あり)
4) アレルギー性疾患 (なし・あり) 5) 四肢の骨折 (なし・あり) 6) 頭部外傷 (なし・あり)
7) (女子の場合) 初潮 (なし・あり [] 歳 月経 (順調・不順)) 月経前の不調 (なし・あり)
8) その他 (なし・あり) ありの場合、その詳細: _____

● 家族構成について記載してください。

父: _____ 歳 () 人兄弟の () 番目 性格 () 最終学歴 () 卒 職業 ()
本人との関わり ()
母: _____ 歳 () 人兄弟の () 番目 性格 () 最終学歴 () 卒 職業 ()
本人との関わり ()

* 両親の婚姻状況について、何かあれば記載ください ()

兄弟・姉妹:

1. _____ 歳 (男・女) 所属 (学校・職) _____ 性格 () 本人との関わり ()
2. _____ 歳 (男・女) 所属 (学校・職) _____ 性格 () 本人との関わり ()
3. _____ 歳 (男・女) 所属 (学校・職) _____ 性格 () 本人との関わり ()

* 他に同居の方があれば記載ください ()

● お子さんの家族や近い親戚(両親、兄弟姉妹、祖父母、おじ・おば、いとこなど)に、何か発達や精神医学的問題があると聞いたことはありますか。また、学校や仕事に行けなかったり、心療内科や精神科にかかったりしたことはありますか。

詳細: _____

*これからお子さまのこれまでの発達についてお伺いします。

● お子さんの新生児期について教えてください。(当てはまるものに✓し、詳細を記載してください)

- 1) 出生体重 在胎 _____ 週、約 _____ グラム 周産期の母体の合併症 (なし・あり _____)
2) 分娩方法 普通分娩、 帝王切開 (予定・緊急)、 吸引分娩、 鉗子分娩
3) 児の状態 強い黄疸、 臍帯巻絡、 新生児仮死、 その他の異常 ()

● お子さんの乳幼児期(0～12ヶ月)の行動について教えてください。(当てはまるものに✓し、詳細を記載してください)

- | | | | |
|--------------------------|---|-------------|------------------|
| 1) 首のすわり | _____ 歳 _____ ヶ月 | 2) ハイハイができる | _____ 歳 _____ ヶ月 |
| 3) 歩きはじめ | _____ 歳 _____ ヶ月 | 4) 初めての言葉 | _____ 歳 _____ ヶ月 |
| 5) 2語文が使える | _____ 歳 _____ ヶ月 | 6) オムツがとれる | _____ 歳 _____ ヶ月 |
| 7) あやしたり、話しかけたりすると笑ったりする | <input type="checkbox"/> あった、 <input type="checkbox"/> 多少あった、 <input type="checkbox"/> なかった (_____ 歳頃に出た) | | |
| 8) 母親の後追い | <input type="checkbox"/> あった、 <input type="checkbox"/> 多少あった、 <input type="checkbox"/> なかった (_____ 歳頃に出た) | | |
| 9) 人見知り | <input type="checkbox"/> あった、 <input type="checkbox"/> 多少あった、 <input type="checkbox"/> なかった (_____ 歳頃に出た) | | |