

有希クリニック 発達外来問診票

記入日： 年 月 日

* 診察時にもお話を伺いますが、各質問にできるだけ詳しくお答えください。
 * なお、ご記入いただきました情報は、診断・治療の目的以外に使用することはありません。また、患者様の了解無しに外部機関等に提供することはありません。

お名前： _____ 性別： _____ 年 月 日生れ、 _____ 才

自宅住所： _____ 電話： _____

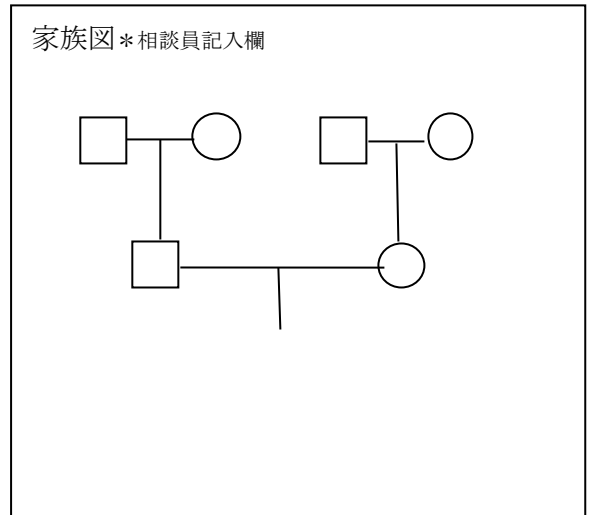
学校名： _____ 学年 _____ (普通・通級・支援級)

記入者名： _____ 続柄() _____

当クリニックをお知りになられたのは？ ネット ご紹介 (知人 学校 その他： _____)

1. ご家族について教えてください

続柄	年齢	職業	関係性	同居に○
父親			良 悪	同居
母親			良 悪	同居
年 月結婚、 年 月離婚				
きょうだい		男 女	良 悪	同居
きょうだい		男 女	良 悪	同居
		男 女	良 悪	同居
父方祖父			良 悪	同居
父方祖母			良 悪	同居
母方祖父			良 悪	同居
母方祖母			良 悪	同居



- ・お子さんは _____ 人きょうだいの _____ 番目
- ・上の表以外で同居している家族 _____
- ・家族・親族の方がお持ちの既往症・既往障害に○をつけてください
 糖尿病 高血圧 心疾患 ダウン症 ターナー症候群 知的障害 自閉症 アスペルガー症候群 ADHD 学習障害
 てんかん うつ病 アルコール依存症 統合失調症 その他()

2. 現在どのようなことにお困りですか？

それはいつごろからですか？

3. 妊娠中の様子について教えてください

・妊娠時の母の年齢:	才(ヲ月まで就労)、	父の年齢:	才、
()回目の妊娠(流産も含めて)	自然妊娠	不妊治療()	
・つわり :	重い 普通 軽い	・妊娠中毒症:	なし あり(ヲ月)
・飲酒 :	なし あり →(杯/1日)	・喫煙 :	なし あり(本/1日)
・ストレス:	なし あり →具体的に :		
・病気や怪我:	なし あり →具体的に:		

4. 出産と新生児期について教えてください

・在胎 :	週	・出生時の体重:	g
・安産 ・ 難産 (早期破水 微弱陣痛 吸引 お産が長引いた 臍帯の巻き付き 出血過多)		帝王切開	
その他:			
・新生児異常:	泣かなかつた 仮死(分程度)	NICUに入院(日間)	保育器を利用(日間)
	重症の黄疸: 光線療法(日間)、	輸血、	哺乳の異常
・その他気になったこと:			
*産育休後の母の就労:	主婦のためなし	産休のみで復職	育休後()ヵ月で復職

5. 運動面の発育について教えてください

・首すわり	ヶ月	・寝返り	ヶ月
・お座り	ヶ月	・はいはい	ヶ月
・ひとり歩き	ヶ月	・利き手(右 左)	ヶ月
・排尿コントロール: 昼	歳 ヶ月	・排尿コントロール: 夜	歳 ヶ月
・排便コントロール	歳 ヶ月	・靴ひもを結べる	歳 ヶ月
・運動の課題	つま先歩き チックがある	跳ねるのが好き	クルクル回るのが好き
	運動が苦手 手先が不器用	その他:	
・その他気になること:			

6. ことばやコミュニケーションについて教えてください

・喃語…(まーま、ぶーぶ)	ヶ月	なし
・最初のことば(ワンワン、マンマ)	ヶ月	具体的には() なし
・二語文…(ワンワンキタ)	ヶ月	なし
・言葉の課題	言葉が少ない	エコラリア 助詞が使えない イントネーションの問題
	その他:	
・欲しいものがある時は	自分で言える	母の手を引いていく 無理やりとる 叫ぶ
・痙攣やパニック	目立たない	頻繁 ◎対処法は:
・その他気になること:		

7. 感覚の特徴について教えてください

聴覚	嫌いな音がある（赤ん坊の泣き声 運動会のピストル 掃除機の音 工事現場の騒音 犬の鳴き声） かんしゃくを起す 手で耳をふさぐ 好きな音（ ） その他（ ）
視覚	手のひらをヒラヒラさせる 指を動かしてじっと眺める 紐を目の前にかざしてふったりする 横目で見る キラキラしたものを好む 日差しをまぶしがる。 その他（ ）
臭覚	嫌いな匂いがある（香水や整髪料 消毒の匂い） 体臭や口臭などに敏感 よくにおいをかぐ
触覚	新しい服を嫌がる 抱きしめられたり触られることを嫌がる シャツのタグを取る 耳掃除を嫌がる ふわふわ等特定の感覚を好みいつも持ち歩く その他（ ）
味覚	好き嫌いが激しい 少しの味の違いで食べない 特定のものしか食べない その他（ ）
痛み	反応が過剰（注射を異様に嫌がる） 痛みは無頓着（熱いものも平気） その他（ ）

8. 乳幼児健診の状況について教えてください。

健診	場所	指摘と内容
1ヶ月健診	市	指摘なし・あり（ ）
1歳6ヵ月健診	市	指摘なし・あり（ ）
3歳6ヵ月健診	市	指摘なし・あり（ ）

◆ これまでにお子さんのことで相談されたり通われたりした機関について、ご記入ください。

A. 発達について相談した機関

期間	施設名	相談内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

B. 療育機関および通所施設

期間	施設名	療育内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

C. 発達について受診した医療機関

期 間	施 設 名	診 断 と 治 療 内 容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

D. 検査など

検査名	施設名	時 期	結 果
・発達検査		年 月	
		年 月	
		年 月	
・脳波		年 月	
・CT/MRI		年 月	
・その他		年 月	

*もし詳しい検査結果をお持ちでしたら診察時にご持参下さい。

F 手帳の取得

・手帳(精神・療育・身体) : 級	年 月 日 発行
-------------------	----------

9. 病気について教えてください

大きな病気や怪我(ある なし)			
←	ある場合:手術(はい いいえ)・入院(はい いいえ)	はい(歳)	
病気(病名):			
事故(詳しく):			
・現在治療中の病気 ()			
・ひきつけやけいれん	なし	ある(歳 カ月)	
・てんかん	なし	ある(歳 カ月)	
・アトピー	なし	ある(歳 カ月)	
・ぜんそく	なし	ある(歳 カ月)	
・髄膜炎/脳炎	なし	ある(歳 カ月)	
・頭部外傷	なし	ある(歳 カ月)	
・骨折	なし	ある(歳 カ月)	
・その他(具体的に)			

10. 主な教育歴について教えてください

■ 保育所／保育園 ■

・保育所(園)名:	・入所年月: 年 月
・出席状況: 問題なし 時々休む しばしば休む 2週間以上連続して休んだ → 休んでいた時のお子さんの具体的な様子	
・友達との様子:	
・入学後やクラス替え後に大きな変化はありましたか?: なし ある →具体的に	
・転園歴: なし ある (年 月) 転居: なし あり	

■ 幼稚園 ■

・幼稚園名:	
・入園年月: 年 月 (年少 年中 年長)	
・出席状況: 問題なし 時々休む しばしば休む 2週間以上連続して休んだ → 休んでいた時のお子さんの具体的な様子	
・友達との様子:	
・入学後やクラス替え後に大きな変化はありましたか?: なし ある →具体的に	
・転園歴: なし あり (年 月) 転居: なし あり	

■ 小学校 ■

・小学校名:	・入学年月: 年 月
・学校成績: 良くできた 特に問題なくついていけた 遅れがちだった	
・教科による得意と不得意の差: あまりなかった 多少あった 目立っていた	
・好きな・得意な科目:	・嫌い・苦手な科目:
・課外活動: 部活 (部) 学習塾 その他:	
・友達との様子: 特定の仲の良い友達がいる あまりいない その他	
・出席状況: 問題なし 時々休む しばしば休む 遅刻・早退が多い 登校できない *休んでいた時のお子さんの具体的な様子	
・入学後やクラス替え後に大きな変化はありましたか?: なし あり →具体的に	
・通級の利用: 無 ・有(年生から: 小学校: 先生)	
・支援級の利用: あり (年 月から)	
・転校歴: なし あり (年 月) 転居: なし あり	
・いじめられた経験: なし あり → 小 年 月 ~ 小 年 月]	
内容:	
周囲の対応:	

■ 中学校 ■

・中学校名:	・入学年月:	年	月
・学校成績: 上 中 下	支援級の利用:	あり	なし
・好きな・得意な科目:	嫌いな・苦手な科目:		
・課外活動: 部活 () 学習塾	その他:		
・友達との様子: 特定の仲の良い友達がいる	あまりいない	その他	
・出席状況: 問題なし・時々休む	しばしば休む	遅刻早退が多い	登校できない →休んでいた時のお子さんの具体的な様子
・入学後やクラス替え後に大きな変化はありましたか?:			
なし	ある	→具体的に	
・転校歴: なし あり (年 月)	・転居	なし	あり
・いじめられた経験: なし あり → 年 ~ 年			
内容:			
周囲の対応:			

■ 高等学校 ■

・高校名:	年入学・	年	月(卒業 中退)
・学校成績: 上・中・下	・部活動:	なし	あり ()
・好きな・得意な科目:	・嫌いな・苦手な科目:		
・友達との様子: 特定の仲の良い友達がいる	・	あまりいない	・その他
・出席状況: 問題なし・時々休む	しばしば休む	遅刻早退が多い	登校できない →休んでいた時のお子さんの具体的な様子
・入学後やクラス替え後に大きな変化はありましたか?:			
なし	あり	→具体的に	
・転校歴: なし あり			
・いじめられた経験: なし あり → 年 ~ 年			
内容:			
周囲の対応:			

■ その他の学校 ■

・ 学校名:	(自宅通学 下宿)	
・ 年 月 入学	・ 年 月 (卒業 中退)	
・出席状況: 問題なし	登校できない	その他:

・ 学校名:	(自宅通学 下宿)	
・ 年 月 入学	・ 年 月 (卒業 中退)	
・出席状況: 問題なし	登校できない	その他: