

児童精神科問診票

記入日：令和 年 月 日

ふりがな：	
お名前：	愛称：
生年月日：	
同伴者：	続柄（ ） 続柄（ ）

1. 今回はどのようなご相談で受診されましたか

1) いつごろからどのようにあるか具体的にご記入ください

--	--

2) 上記の内容はどこで起こり（起こって）ますか

家 ・ 学校 ・ 登下校時 ・ その他：（ ）

3) 最初に気になったのは、いつ、どのようなことでしたか

--	--

4) 最初に他の人に指摘されたのはいつ、どのようなことでしたか

--	--

5) 今回の受診のきっかけは？

自分から・（ ）

2. ご本人が生まれ育ったところはどこですか

（ ）

3. これまでずっと実父母と生活されていますか

はい ・ いいえ

4. ご本人の住環境数（引っ越しされた回数）とその環境についてお聞かせください

--	--

5. ご本人が受けられた（受けられている）教育についてご記入ください

保育園 ・ 幼稚園	歳から 歳まで
小学校	在学中（ ）年生・卒業 支援クラス 特別支援学校（ ）年生より
中学校	在学中（ ）年生・卒業 支援クラス 特別支援学校（ ）年生より
高校	在学中（ ）年生・卒業 支援クラス 特別支援学校（ ）年生より
その他	

6. 今までかかった病気と治療内容（内服・入院治療・手術等）についてご記入ください
（なければ空欄のままでもよいです）

いつ（何歳頃か）	病名	治療内容

7. 現在飲んでいるお薬はありますか

ない ・ ある 薬剤名（ ）

8. 薬や食べ物のアレルギーはありますか

1) 薬・・・ いいえ ・ はい→（内容： ）

2) 食べ物・・・ いいえ ・ はい→（内容： ）

9. 長所を教えてください

10. どのような性格でしょうか

11. 好きな食べ物は何ですか

12. 好きな遊びは何ですか

13. 得意なことは何ですか

14. 利き手はどちらですか

右利き ・ 左利き ・ 両利き

15. 現在の健康状態について○をつけてください

睡眠・・・・・・・・よい ・ わるい

食欲・・・・・・・・ある ・ ない

便通・・・・・・・・よい ・ わるい

めまい・・・・・・・・ない ・ ある

立ちくらみ・・・・・・・・ない ・ ある

- 胸がドキドキする・・・ ない ・ ある
- 耳鳴り・・・・・・・・・・ ない ・ ある
- 偏食・・・・・・・・・・ ない ・ ある
- チック・・・・・・・・・・ ない ・ ある

1 6. 今までにてんかん発作・熱性けいれんを起こしたことがありますか

はい ・ いいえ

「はい」と答えた方にお聞きします。どのような発作でしたか

[]

どれくらいの頻度で起こりますか

毎日 ・ 1週間に数回 ・ 月に数回 ・ 年に数回 ・ その他 ()

1 7. 福祉手帳はお持ちですか？手帳名、等級、取得日を具体的にご記入ください

[]

1 8. 妊娠・出産時の様子についてお聞きします

1) お子さんの妊娠中に何か異常がありましたか

いいえ ・ はい→ (妊娠 月頃 指摘された内容又は病名：)

2) 分娩中に何か異常がありましたか

いいえ ・ はい→ (具体的内容：)

3) 分娩の経過についてご記入ください

正常分娩 ・ 帝王切開 ・ その他 ()

出生時体重 _____ g 身長 _____ cm 頭囲 _____ cm

1 9. お子さんの成長過程について年齢（月齢）をお書きください（思い出せる限りでけっこうです）

- 1) 微笑む 歳 か月
- 2) 物を目で追う 歳 か月
- 3) 欲しい物に手を伸ばす 歳 か月
- 4) 指差しをする 歳 か月
- 5) 断乳 歳 か月
- 6) 首すわり 歳 か月
- 7) 寝返り 歳 か月
- 8) お座り 歳 か月
- 9) 歯が生えた 歳 か月
- 1 0) はいはい 歳 か月
- 1 1) つかまり立ち 歳 か月
- 1 2) ひとり歩き 歳 か月
- 1 3) 片言を話す 歳 か月

- 1 4) 二語文を話す 歳 か月
1 5) 指しゃぶり する ・ しない
1 6) 爪かみ する ・ しない
1 7) 栄養 母乳 ・ ミルク ・ 混合
1 8) 女の子の場合：初潮 () 歳 月経周期 (順 ・ 不順)

2 0. お子さんの発達のことので気にされていることはありますか

[]

2 1. 1歳6ヶ月検診や3歳児検診で何か指摘されたことがありますか

[]

2 2. お子さんのことので今までに相談に行かれたことがありますか

ない ・ ある

「ある」方はどちらに行かれましたか

児童相談所 ・ 保健所 ・ 教育研修センター ・ 宮崎大学
小児科 ・ 精神科 ・ その他クリニック ・ 発達支援センター
その他 ()

2 3. 家族構成についてお聞きします

- ・ 父親 () 歳 同居 ・ 別居 職業 ()
- ・ 母親 () 歳 同居 ・ 別居 職業 ()
- ・ 兄弟姉妹：本人を除いて () 人
 - () 歳 男 ・ 女
 - () 歳 男 ・ 女
 - () 歳 男 ・ 女
- ・ その他家族で同居している人がいらっしゃったらお書きください
()

2 4. ご家族で精神科を受診されたことがある方はいらっしゃいますか

[]

2 5. 現在養育上の悩みなど困っていること等についてご自由にお書きください

ご協力ありがとうございました