

児童思春期問診票（保護者用）

本人のお名前： _____ 性別： 男・女
生年月日：昭和・平成 年 月 日生（年齢 歳 力月）
記入者のお名前： _____ （続柄）

ご住所・連絡先（電話）など

紹介者（施設）のお名前

就学・施設通所状況

保育所 幼稚園 小学校（ 年） 中学校（ 年） 高校（ 年）

6. その他（現在の状況

家族構成など

お父さん： 歳（昭和 年 月生（お仕事： _____）

お母さん： 歳（昭和 年 月生（お仕事： _____）

きょうだい：本人を含めて _____ 名

きょうだいの生年月を順にお書き下さい

その他、同居しているご家族：

現在、最もご心配なさっていること、困ってらっしゃることはどのようなことですか？

このことに対して、これまで他の施設で相談されたり、他の病院などを受診されていますか？
これまで検査や治療を受けたことがありますか？もしあれば、詳しくお書き下さい。

当院の受診に当たって、希望されること、期待されることはどのようなことですか？

I. 次の項目について当てはまるところに☑をいれてください。

1. 生育歴・発達状況

- 1) 胎生期 何か問題がありましたか? なし あり (内容)
- 2) 新生児期 在胎期間 満期産 37 週未満 42 週以上
 分娩方法 正常分娩 帝王切開 吸引分娩 鉗子分娩
 児の状態 強い黄疸 臍帯巻絡 新生児仮死 その他の異常 ()
 生下時体重 () g 身長 () cm 頭囲 () cm 胸囲 () cm
 栄養 母乳 人工乳 混合 その他、特徴的だったこと ()

3) 乳児期・幼児期について

- 首がすわる 歳 か月
- あやすと笑う 歳 か月 あまりしなかった
- おすわりをする 歳 か月
- ハイハイができる 歳 か月
- つかまり立ち 歳 か月
- 人見知りをする 歳 か月 あまりしなかった
- 後追いをする 歳 か月 あまりしなかった
- お喋りのように声を出す 歳 か月
- 歩き始め 歳 か月
- 指さしをする 歳 か月 あまりしなかった
- ママ、パパなど意味のある言葉を話す 歳 か月
- 「ワンワン来た」などの二語文を話す 歳 か月
- ごっこ遊びをする 歳 か月 あまりしなかった
- 夜にオムツがはずれる 歳 か月

〈同世代のこどもとのあそび〉

- 一緒に遊んでいた (おもちゃの取り合いなどしていた)
- 一緒にいたがあまり絡まなかった
- 一人で遊んでいた

〈こどもの行動〉

- 親の側にいつもいた
- 目が離せず、いつも親が追いかけていた
- 他のこどもに対して乱暴だった

〈感覚の過敏さ〉

- 音に対して敏感だった (掃除機の音など)
- 怖がる映像や場所があった (テレビや暗い場所など)
- 触れたり、触れられることを嫌がった (砂、粘土などや身体に触れられることなど)
- 偏食が強く、特定のものしか食べなかった
- その他(具体的に:)

〈こだわり〉

- とくに好きなおもちゃがあった (ミニカーのおもちゃ、ブロックなどで長時間一人で遊んでいたなど)
- 変わったことに関心が強かった (くるくるまわるもの、水が流れる様子、虫、きらきら光るものなど)
- その他(具体的に)

2. 乳幼児健診

一歳半健診で何か指摘されましたか？ いいえ はい（具体的に： _____）

三歳児健診で何か指摘されましたか？ いいえ はい（具体的に： _____）

育児の上で困ったことや育てにくかった経験はありましたか？

いいえ はい（具体的に： _____）

幼稚園や保育所で保育士から何かの指摘をされたり、何か気になったことがありますか？

いいえ はい（具体的に： _____）

3. 小学校時代について

1) 好きな遊び・趣味 _____

2) 学習について 成績： _____

得意な科目： _____、 _____、 _____、 _____、 _____、

不得意な科目： _____、 _____、 _____、 _____、 _____、

3) 友人との関係 なかよしは何人ぐらいですか（多い _____人くらい いない）

いじめを受けた（なし あり： _____）

4) きょうだいとの関係 _____

5) 両親との関係 _____

6) その他、気になったこと _____

4. 中学校時代、高校時代

1) 好きな遊び・趣味 _____

2) 学習について 成績： _____ 得意な科目： _____ 不得意な科目： _____

3) 塾通い なし あり（具体的に _____）

3) 友人との関係で特徴的・特記すべきこと（ _____）

4) きょうだいとの関係で特徴的・特記すべきこと（ _____）

5) 両親との関係（ _____）

6) その他、特記すべきこと（ _____）

（発達全般、対人関係、ことば、コミュニケーション、情緒面 日常生活の過ごしにくさ、集団生活への適応、運動発達や手先の器用さ など）

5. 既往歴（これまでにかかった病気・現在治療中の病気などについて）

けいれん

アレルギー性疾患（アトピー性皮膚炎、花粉症、気管支喘息など）

視力・視覚障害

聴力・聴覚障害

骨折

薬によるアレルギー症状（薬の名前： _____）

手術（病気の名前： _____）

事故（ _____）

その他（ _____）

6. ご家族（同居以外の祖父母含む）の既往歴（生活習慣病やメンタルクリニック等の受診歴の有無）

なし あり（具体的に _____）

Ⅱ. お子さまの「ネットやゲーム」に関連する 問いに お答えください

1. 平均睡眠時間（最近1か月～2週間）

- 6時間未満
 6時間以上 7時間未満
 7時間以上
 わからない

2. 1日の平均インターネット（PC、ゲーム、携帯、スマホ、タブレット端末）使用時間はどれくらいですか？

約 _____ 時間 _____ 分 （ 持続で 断続的に ）

3. 使い方の特徴の特徴を教えてください

4. インターネットの使用を現在制限していますか？

- いいえ
 はい （具体的に _____ ）
 どちらとも言えない （具体的に _____ ）

5. はじめてインターネット端末（ゲーム、携帯、スマホ、タブレット端末等）を使用したのは何歳ごろですか？ また、そのきっかけは何でしたか？

_____ 歳 動機・きっかけ _____

6. どの端末を主に使っていますか（複数回答可）？

- 携帯
 スマートフォン
 パソコン
 タブレット端末

7. インターネットで主に何をしていますか（複数回答可）？

- ゲーム
 調べもの
 動画（Youtube, ニコニコ動画など）
 SNS（LINE, Facebook Instagram Twitter など）
 その他（具体的に _____ ）
 知らない

8. お子さまの原籍校では iPad や PC. 等は授業で使用されていますか

- なし あり（具体的に _____ ）

問診は以上となります。ご記入ありがとうございました。