

発達発育相談問診票（初診）（就学児用）

名前 _____ 男・女 _____ 学校名（幼稚園・保育園名） _____

□通常級 □通級 □ことばの教室 □支援級

1. 家族構成についてご記入ください

	名 前	年 齢 (学年)	職 業	同 居	健康状態
例) 兄	太 郎	14 歳 (中 2)	〇〇中学校	○	健康
父					
母					
兄・姉・弟・妹					
兄・姉・弟・妹					
その他(祖父母など)					

2. 今までに大きな病気にかかったことはありますか？ はい () ・ いいえ ()
3. 現在飲んでいる薬があれば教えてください。 はい () ・ いいえ ()
4. ご家族の中に精神科・心療内科にかかれたことのある方はいますか？ はい () ・ いいえ ()
5. これまでに精神科・心療内科・療育機関・相談機関などにご相談されたことはありますか？

病院・機関名	年 齢	相 談 内 容

6. 本日受診することをお子様にとどのように説明しましたか？
()

現在の様子

- ① 睡眠の問題 □ある ・ □ない
眠れない 寝すぎる 朝起きられない 夜中に目が覚める 昼夜逆転
その他 ()
- ② 食欲 □ある・□ない
- ③ 気分の問題 □ある・□ない
イライラしている 引きこもっている 落ち込んでいる すぐ泣く すぐ怒る
気分がムラがある その他 ()
- ④ 現在下記の症状があればチェックしてください。
強迫症状(手洗いなど) 夜尿 チック 睡眠障害 感覚過敏 腹痛・頭痛 被害妄想
- ⑤ 親子関係・兄弟・仲間関係で気になること。 □大いになる □ある □ない
- ⑥ 休日の過ごし方(できるだけ具体的に記入してください)
()
- ⑦ 当クリニックにどのようなことを希望されますか？
診断 対応について 今後について 療育について その他 ()
- ⑧ その他、気になること
()

小学校

- ① 小学校について教えてください。 学校名 _____ 転校経験：□なし・□あり
□公立小学校：（□通級・□言葉の教室・□支援学級） □特別支援学校 □私立小学校
- ② 出席状況について教えてください。
□毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室・適応指導教室への登校
□不登校（ 年生の頃）
- ③ 学校生活について当てはまるものにチェックしてください(複数回答可)
□忘れ物が多い □片付けや整理整頓ができない □授業中、無断で席を離れることがある
□ボーっとしていることがある □落ち着きがない □空気の読めない振る舞い、発言がある
□一人でいることが多い □友達とのトラブルが多い □いじめられたことがある
□不器用である □野球やマット運動が苦手だ
□新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる
□その他・気になったことなど（ _____ ）
- ④ 学習面について教えてください
成績： □上位 □中位 □下位 ：平均（約 _____ 点）
学習の中で極端に苦手なものがあったらチェックをしてください。（複数回答可）
□計算 □音読 □書字 □作文 □漢字 □文章問題の理解 □その他：（ _____ ）
- ⑤ 学校の先生からはどんな子とされていますか？
（ _____ ）

中学校

- ① 学校について教えてください。 学校名 _____ 転校経験：□なし・□あり
□公立中学校：（□通級・□支援学級） □特別支援学校 □市立小学校
- ② 出席状況について教えてください。
□毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室・適応指導教室への登校
□不登校（ 年生の頃）
- ③ 学校生活について当てはまるものにチェックしてください(複数回答可)
□忘れ物が多い □よく物を失くしたり、物を探すことがある
□授業中、無断で席を離れることがある □運動が極端に苦手だ
□集中力がない □空気の読めない振る舞い、発言をよくする
□落ち着きがない □一人でいることが多い
□友達とのトラブルが多い □善悪の判断ができない
□その他・気になったことなど（ _____ ）
- ④ 学習面について教えてください。
成績： □上位 □中位 □下位 ：平均（約 _____ 点）
得意な科目（ _____ ） 苦手な科目（ _____ ）

⑤ 学校の先生からはどんな子とされていますか？

(

)

さくらキッズクリニック