

児童・思春期外来 間診票 ②～生育歴～

記載者氏名	続柄()
記載年月日	年 月 日

I 妊娠・出産から2歳ごろまでの様子についてお答えください。

◎ 妊娠中

妊娠中毒症 なし／あり (蛋白質／尿糖／高血圧)

切迫流産 なし／あり (カ月) 切迫早産 なし／あり (カ月)

薬剤の使用 なし／あり () 感染症 なし／あり ()

喫煙 吸わない／吸う (1日 本) アルコール 飲まない／時々／ほぼ毎日 (1日 ml)

その他 ()

◎ 出産時

出生地 (都／道／府／県)

妊娠 週 g 自然分娩／帝王切開／その他()

仮死 なし／あり (その程度:) 感染症 なし／あり ()

重症の黄疸 なし／あり (治療:) ほ乳状況 良／不良

◎ 乳幼児健診で何か問題を指摘されたことはありますか(その月年齢と具体的な内容)。 なし／あり

1歳半健診 : 受診 あり／なし 指摘 あり／なし(その内容)

3歳児健診 : 受診 あり／なし 指摘 あり／なし(その内容)

◎ 0歳～1歳

首のすわり (カ月) おすわり (カ月) はいはい (カ月)

ひとり歩き (歳 ケ月) 言葉の出始め (歳 ケ月) その内容:

二語文 (歳 ケ月) その内容:

0歳の間にかかった病気 ()

1歳になる前のお子さんの様子について

- ① 母のいる方向に顔を向けなかつた はい／いいえ
- ② 母を視線で追わなかつた はい／いいえ
- ③ 母の顔をみても笑顔を見せなかつた はい／いいえ
- ④ 人見知りをしなかつた はい／いいえ
- ⑤ 人見知りが激しかつた はい／いいえ
- ⑥ あやしても喜ばなかつた はい／いいえ
- ⑦ 小さな音にも敏感だつた はい／いいえ
- ⑧ 音がしてもしらんふりをしていた はい／いいえ
- ⑨ おとなしくて手がかからない子だつた はい／いいえ
- ⑩ 他人の介入を嫌がり、一人の時の方が機嫌がよかつた はい／いいえ
- ⑪ 抱きにくく、抱かれにくい子だつた はい／いいえ
- ⑫ 手をバイバイする、パチパチと拍手するなどの真似をしなかつた はい／いいえ
- ⑬ おもちゃへの興味が少なかつた はい／いいえ
- ⑭ 眠眠が不規則だつた はい／いいえ
- ⑮ かんの強い子だつた はい／いいえ
- ⑯ 嘸語が少なかつた はい／いいえ
- * 育児に手がかかつて大変でしたか いいえ／はい

児童思春期外来問診票

II 幼児期から学童期の様子についてお答えください。

◎ 幼児期のお子さんの様子について

- ① 親から平気で離れた …… なし／あり (嵩頃)
② よく迷子になった …… なし／あり (嵩頃)
③ 目が合わなかつた …… なし／あり (嵩頃)
④ 名前を呼んでも振り向かない・無視する …… なし／あり (嵩頃)
⑤ 言葉が遅い・なかなか増えない …… なし／あり (嵩頃)
⑥ おうむ返しが多かつた …… なし／あり (嵩頃)
⑦ 奇妙な動作(つま先歩き/コマのように回る/身体を揺する/手をかざす等)があつた …… なし／あり
(どんな:)
⑧ こだわりやすい傾向(道順/数字/マーク/特定の動作/手順の儀式等)があつた …… なし／あり
(どんな:)
⑨ 興味をもつものが限られていた …… なし／あり (嵩頃)
(内容:)
⑩ 落ち着きのなさ・興味あるところへの突進などがあつた …… なし／あり
(様子:)

◎ 集団場面での様子について

- 幼稚園・保育園 嵩から () 幼稚園／保育園
分離不安 なかつた／あつた 集団行動(お遊戯会、運動会、遠足など) できた／できなかつた
大きな問題 なかつた／あつた (具体的に:)
新しい環境になじみやすかつたか はい／いいえ 友達とのつきあい 少ない／普通／多い／他
好きな遊び ()
*保育士さんなどから、どんな子と言われていましたか
()

○小学校以降

- () 小学校 通常級／特別支援級／特別支援学校
() 中学校 通常級／特別支援級／特別支援学校
() 高校
友達とのつきあい 少ない／普通／多い／他
出席状況 毎日出席／遅刻早退が多い／時々欠席／不登校／保健室・適応教室などに登校
いじめ なし／あり (いつ頃)

きっかけ :

その対応 :

不登校 なし／あり (いつ頃)

きっかけ :

その対応 :

家庭内暴力 なし／あり (いつ頃)

きっかけ :

その対応 :

児童思春期外来問診票

教師とのトラブル なし／あり (いつ頃) きっかけ : その対応 :	非行の問題 なし／あり (いつ頃) 盗み万引き／性的逸脱行為／覚醒剤／麻薬／シンナー／酒／煙草 その他 () その対応 : その他の問題 なし／あり (どんな:)
◎ 勉強・学習・趣味などについてお聞きします。	
成績 上位／中位／下位	得意な学科 () 不得意な学科 () 部活 () 習い事 () 趣味 ()
文字を書くことに問題が ない／ある (どんな:) 文字を読むことに問題が ない／ある (どんな:) 計算をすることに問題が ない／ある (どんな:) 極端な不器用が ない／ある (どんな:) 会話の問題が ない／ある (どんな:) 視力の問題が ない／ある (どんな:) 聴力の問題が ない／ある (どんな:) その他の問題が ない／ある (どんな:)	*
* 学習の問題がある方は、いつ頃からそれが問題になりましたか。 ()年生頃から (対応:)	
◎ 一番最近の学習の成績と評価についてお答えください。	
(小学・中学・高校 年生 学期) の成績表の評価・テストの平均点	
国語 : _____	音楽 : _____
算数・数学 : _____	体育 : _____
社会 : _____	図工・美術 : _____
理科 : _____	技術・家庭 : _____
英語 : _____	その他() : _____

ありがとうございました。

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力を願いいたします。
◇ 医療情報・システム基盤整備体制充実加算(初診時) ◇