

千葉市桜木園 問診票 紹介者

基本情報

該当箇所に必要事項を記入し、当てはまる項目を○で囲ってください

ふりがな
氏名 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳 _____ (男・女)
保育所・幼稚園名 _____ 組 _____ 年(小・中・長) _____ 担任 _____
在籍校名 _____ 年 _____ 組 _____ 通常・支援学級 _____ 担任 _____

既往歴 ASD・ADHD・精神遅滞・その他(_____)

現在の内服薬

同居する家族

続柄	年齢	職業・学校	精神科疾患	関係性
父	歳		なし・	良好・不良
母	歳		なし・	良好・不良
兄弟姉妹	歳		なし・	良好・不良
兄弟姉妹	歳		なし・	良好・不良
兄弟姉妹	歳		なし・	良好・不良

別居、離婚、継父母、同居する祖父母や他の親類については下に記載してください

受診理由

今、もっとも困っていることを記載してください

いつから始まりました(気づきました)か?

きっかけは何ですか?

主にどこで困っていますか? 家庭・学校・両方・その他(ルーム・)

どのように対応していますか?

来院した目的は何ですか? 当てはまる項目を○で囲むか、自由に記載ください

相談・検査・診断・治療・意見書の取得・その他

妊娠分娩と発達の様子

あてはまるものを○でかこんでください

妊娠中毒症 無・有 (タンパク尿・高血圧・むくみ)

在胎週数 週 日 出生体重 g

分娩様式 正常・帝切・吸引・監視 仮死 無・有

栄養法 母乳・人工・混合

歩きはじめた時期 生後 カ月頃

意味ある言葉がはじめた時期 生後 カ月頃

二つの単語がつながった時期 生後 カ月頃

幼児期の様子

あてはまるものを○でかこんでください

乳幼児健診で何かを指摘されましたか？ (はい・いいえ)

初めての保育所・幼稚園に慣れるのに、苦労しましたか？ (はい・いいえ)

途中から登所（園）をしぶりましたか？ (はい・いいえ)

かんしゃくは強いですか？ (はい・いいえ)

集団活動には参加するのに、苦労しましたか？ (はい・いいえ)

仲間とのトラブルは多かったですか？ (はい・いいえ)

保育士や教師に問題行動を指摘されましたか？ (はい・いいえ)

偏食はひどいですか？ (はい・いいえ)

学童期の様子

登校をしぶりますか、または登校できませんか？ (はい・いいえ)

教科書の読みや書きに、苦労していますか？ (はい・いいえ)

黒板の字を写すのに、苦労していますか？ (はい・いいえ)

仲間との付き合いに、苦労していますか？ (はい・いいえ)

授業中に席を立ちますか、あるいは歩き回りますか？ (はい・いいえ)

鉛筆や消しゴムをすぐなくしますか？ (はい・いいえ)

忘れ物は多いですか？ (はい・いいえ)

布団に入って、すぐには眠れませんか？ (はい・いいえ)

夜中に起きて、活動することはありますか？ (はい・いいえ)

相手（兄弟や仲間）とのけんかに、常に手足がでますか？ (はい・いいえ)

国語と算数のテストは何点ぐらいとれますか？ (国語 点・算数 点)