

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
意味ある言葉がではじめた時期 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)をしづりましたか？ (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

登校をしづりますか、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になくしますか？ (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)