

小林市立病院 小児科 問診票(保護者用)

記載者氏名 \_\_\_\_\_ 記載日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
続柄 ( \_\_\_\_\_ )

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ ( 男・女 ) ( \_\_\_\_\_ 歳)

学校： \_\_\_\_\_ 保育園・幼稚園 普通学級 補助員・通級利用 特別支援学級

(年少・年中・年長)

\_\_\_\_\_ 小学校 ( \_\_\_\_\_ 年生) 普通学級 補助員・通級利用 特別支援学級

\_\_\_\_\_ 中学校 ( \_\_\_\_\_ 年生) 普通学級 補助員・通級利用 特別支援学級

放課後： 学童保育利用  児童デイ利用  習い事 ( \_\_\_\_\_ )

現在困っていること、相談したいと考えていることはどのようなことでしょうか？

今まで本人の発達や行動について相談・受診したことがありますか？

なし ・ あり

( \_\_\_\_\_ 施設名 \_\_\_\_\_ 内容  
\_\_\_\_\_ 歳 )

( \_\_\_\_\_ 施設名 \_\_\_\_\_ 内容  
\_\_\_\_\_ 歳 )

( \_\_\_\_\_ 施設名 \_\_\_\_\_ 内容  
\_\_\_\_\_ 歳 )

療育手帳 \_\_\_\_\_ なし・あり ( A B1 B2 )

## 周産期

妊娠中や出産時に何か指摘を受けたり、困ったことや気になったことはありますか？

なし・あり（内容：\_\_\_\_\_）

在胎期間（\_\_\_\_\_週） 出生時体重（\_\_\_\_\_g）

## 乳幼児期

独り歩き（\_\_\_\_\_ヶ月） 初語（\_\_\_\_\_ヶ月） 二語文（\_\_\_\_\_ヶ月）

赤ちゃんの頃は育てやすい子でしたか？

育てやすかった・育てにくかった（内容：\_\_\_\_\_）

1歳半健診、3歳児健診、就学前相談などで何か指摘を受けたことがありますか？

なし・あり（内容：\_\_\_\_\_）

幼稚園や保育所で何か指摘を受けたり困ったことや気になったことはありますか？

なし・あり（内容：\_\_\_\_\_）

好きな遊び（\_\_\_\_\_）

## 学校生活

成績（よくできた・平均・遅れがちだった）

家庭内暴力（叩く・蹴る/ものにあたる・ものを壊す/怒鳴る など）

なし・あり（時期：\_\_\_\_\_内容：\_\_\_\_\_）

自傷行為（叩く・引っ掻く/頭をぶつける/リストカット など）

なし・あり（時期：\_\_\_\_\_内容：\_\_\_\_\_）

問題行動（人のもの・お金をとる/火遊び/動物をいじめる/シンナー・薬物 など）

なし・あり（時期：\_\_\_\_\_内容：\_\_\_\_\_）

学校生活で何か指摘を受けたり、困ったことや気になったことはありますか？

なし・あり（内容：\_\_\_\_\_）

## 現在

・性格（\_\_\_\_\_）・好きな遊び（\_\_\_\_\_）

・将来の夢（\_\_\_\_\_）・宗教（\_\_\_\_\_）

## 既往歴

・けいれん なし・あり（\_\_\_\_\_）

・頭部外傷 なし・あり（\_\_\_\_\_）

・アレルギー なし・あり（\_\_\_\_\_）

・大きな病気・治療中の病気 なし・あり（\_\_\_\_\_）

・喘息 なし・あり（\_\_\_\_\_）

・定期的に飲んでいる薬 なし・あり（\_\_\_\_\_）

・薬の形状の希望 錠剤・散剤・シロップ・坐薬 種類によっては、希望に添えない場合もあります。

・かかりつけ医（\_\_\_\_\_）

ご家族

氏名	続柄	年齢	職業（学校・学年）	備考
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		

・ご家族の方で精神科、心療内科に受診されたことのある方はいらっしゃいますか？

なし ・ あり （ ）

・ご本人が生まれてから今までの間で、家庭生活で大きなストレスとなる出来事  
 （家庭間の暴力/不和・離婚・経済的危機・事故・死別 など）がありましたか？

なし ・ あり （時期： 内容： ）

・ご本人が生まれてから今までの間で、生活環境の大きな変化  
 （引っ越し・転校・再婚・同居家族の変化 など）などがありましたか？

なし ・ あり （時期： 内容： ）

・育児に関して何か不安、悩みなどがありましたか？

なし ・ あり （時期： 内容： ）

その他、医師に知らせておきたいこと・ご希望があればご記入ください。