

問診票

年 月 日記入

記入者氏名 (続柄)

フリガナ	
お名前	男・女
生年月日	H 年 月 日生 (才)
住所〒	連絡先☎ ① (本人・自宅・父・母・他()) ② (本人・自宅・父・母・他())
学校名(幼稚園・保育園)	学年

1. 今日ご相談されたいことはどんなことですか

それはいつごろからですか		
ご紹介元	身長	体重

2. ご家族について

(本人を中心として記入してください。死別の場合は死因と時期、離婚の場合も時期の記入をお願いします。)

<両親>

	お名前	年齢	職業	出身地	本人との同居 有・無
父	健康	性格	最終学歴		
	お名前	年齢	職業	出身地	本人との同居 有・無
母	健康	性格	最終学歴		

<きょうだい>

	関係	性別	年齢・学年	性格	同居
1		男・女			有・無
2		男・女			有・無
3		男・女			有・無
4		男・女			有・無

<祖父母>

		年齢	職業	居住地	同居
父方	祖父				有・無
	祖母				有・無
母方	祖父				有・無
	祖母				有・無

<その他の同居者>

()

ご家族や親戚(祖父母・叔父叔母・従兄弟妹)に下記の病気の方がいらっしゃいますか？

○または病名と本人との関係を記入してください。

知的障害 ・ 自閉症 ・ てんかん ・ 脳性麻痺 ・ 先天性盲 ・ 先天性聾
精神疾患() ・ 神経疾患()

3. 妊娠出産について

妊娠中

(1) 妊娠中、母体に以下のような状況はありましたか？あてはまるところに○をつけてください。

強いつわり ・ 妊娠中毒 ・ 切迫早産 ・ うつ状態 ・ 強い胎動
飲酒 ・ 薬物 ・ その他特別な状況()

出産の状態

病院名()

- (1) 妊娠期間 満期産 ・ 早産(W) ・ 遅産(W)
- (2) 分娩の経過 正常分娩 ・ 吸引分娩 ・ 帝王切開 ・ 早期破水 ・ 陣痛微弱
臍帯巻絡 ・ 骨盤位(逆子) ・ その他()
- (3) 児の状態 体重(g) ・ 身長(cm) ・ 頭囲(cm)
未熟児 ⇒ 保育器使用(日間)
仮死 ・ チアノーゼ
強い黄疸 ⇒ 交換輸血 ・ 光線療法 ・ 母乳中止
ひきつけ ・ 激しい泣き

新生児期

- (1) 哺乳 良い ・ 普通 ・ 悪い
- (2) 栄養 母乳 ・ 人工 ・ 混合
- (3) 主な養育者 母 ・ 母方祖母 ・ 父方祖母 ・ その他()

4. 乳児期(1歳前)の発達状況

- (1) 首のすわり(月) ・ おすわり(月) ・ ハイハイ(月)
歩き始め(月) ・ 初語(月 / 内容:)

(2) 様子について、当てはまる項目に○をつけてください。

1. 人のいる方向に顔を向けなかった
2. 頑固な夜泣きが続いた
3. 強い抱き癖があった
4. 母を視線で追わなかった
5. 母の顔を見ても笑顔を見せなかった
6. おすわりすると、物をよく投げた
7. ハイハイや歩きで突進した
8. 人見知りをしなかった
9. 人見知りのはげしかった
10. あやしても喜ばなかった
11. 音がしても知らんふりをした
12. 大人しくて手がかからない子だった
13. 人の介入を嫌がり一人の方が機嫌がよかった
14. 抱きにくく抱かれにくいこだった
15. オツムテンテンなどまねをしなかった
16. おもちゃへの興味が少なかった
17. 睡眠が不規則だった
18. かんの強い子だった
19. なんご(意味のない赤ちゃんの発声)が少なかった

