

発達外来問診票

川崎医科大学附属病院小児科

お答えいただける範囲でかまいませんので、ご記入をお願いします。(選択肢には○をつけてください)

お子様の
お名前 (歳) (幼稚園/
学校名
保育園名) 学年

問1.お子様について心配されていることは何でしょうか。簡単にお書きください。

問2.これまでその問題にどのように対処されましたか。また、どこかに相談/受診などしたことがありますか。

問3.妊娠/出産から1～2歳頃までの様子について

1) 出産は妊娠(週)、出生体重(g)で(普通分娩/吸引分娩/帝王切開)

2) 妊娠/出産時に何かトラブルがありましたか。 なかった あった：具体的に3) 発達は順調でしたか。 はい いいえ：具体的に

首のすわり(か月)、一人歩き(か月)、初めての言葉(か月)、2語文(か月)

4) 1～2歳頃まではどのようなお子さんでしたか。(複数回答可)

問題なし 母乳(ミルク)ののみが悪かった 吐きやすかった おとなしかったかんしゃくを起こしやすかった 人見知りがなかった 視覚過敏であった夜泣きが強かった 視線が合いにくかった 指さしをしなかった 人のまねをしなかった

その他：

5) 育児に手かかかって大変でしたか。

いいえ はい

問4.保育園や幼稚園の頃の様子について(年保育)

1) 新しい環境になじみやすい子でしたか。 はい いいえ

2) 先生、保母さんなどから、どんな子と言われていましたか。

3) 友達とのつきあいはいかがでしたか。

あまり関わらない 誘われれば遊ぶ 積極的 その他：

4) どんな遊びが好きでしたか。

5) 発表会や運動会など集団行動への参加はどうでしたか。

問題なかった 苦手なりにこなしていた 練習は不参加だが本番はできた 不参加

具体的に：

問5.学校での様子について(小学生以上の方)

1) どの学級を利用されていますか。

普通学級のみ 普通学級と通級指導教室 普通学級と支援学級 支援学級のみ 支援学校

2) 友達とのつきあいはいかがでしたか。

あまり関わらない 誘われれば遊ぶ 積極的 その他：

3) 出席状況はどうですか。

毎日出席 遅刻・早退が多い 時々欠席 保健室登校 欠席 適応指導教室利用
4) 成績はどうですか 上位 中位 下位

得意な教科：国語・算数・理科・社会・生活・英語・体育・音楽・図工・美術・書写

苦手な教科：国語・算数・理科・社会・生活・英語・体育・音楽・図工・美術・書写

普通の教科：国語・算数・理科・社会・生活・英語・体育・音楽・図工・美術・書写

5) 部活動

習い事(1回の時間・頻度)：

趣味：

6) 何か大きな変化やご心配のことがありましたか。(病気や家族構成の変化、学校でのストレスなど)

なし あり(ありの場合、以下に記入してください)

いつごろ：

どのようなことがありましたか：

問6.これまでにかった病気について

1) 入院：なし あり：2) 手術：なし あり：3) 毎日飲んでいる薬・健康食品：なし あり：

問7.性格や行動面について

1) もともとの性格は(複数回答可)

内気 社交的 積極的 消極的 人なつっこい なつきにくい 内弁慶

根気がない 我慢強い 泣き虫 温厚 おこりっぽい 聞き分けがよい

聞き分けがない まじめ 頑固 自己中心的 気分のむらが激しい 落ち着きがない

他人に合わせる マイペース 几帳面 おおざっぱ

その他：具体的に
2) 器用さはいかがでしたか。器用なほう ふつう 不器用なほう3) くせやこだわりはありましたか。ない ある：具体的に

問8.現在の生活について

- 1) 食事 完全に自立 手伝えば可能 家族が食べさせている
- 2) 着替え 完全に自立 手伝えば可能 家族が着替えさせている
- 3) 排泄 完全に自立 声をかければトイレで可 事前に教える 事後に教える
教えない 遺尿がある(日中漏れてしまう) おねしょがある(いつまで)
- 4) 睡眠の問題は なし ある：
 具体的に：(ゲーム/インターネットで昼夜のバランスが崩れているなど)
- 5) 迷子になったり交通事故に遭ったりしたことがありますか
なし あり：具体的に
- 6) 忘れ物は多いですか 多くない 多い
- 7) 持っているものがあればチェックしてください
療育受給者証 療育手帳(A・B) 身体障害者手帳(級) 特別児童扶養手当
- 8) 日常生活で困っていることがあれば教えてください

問9.転居や転校はありましたか。なかった あった→それはいつですか

問10.ご家庭について

- 1) 家庭内の雰囲気は 普通 静か にぎやか 冷たい あたたかい 複雑
- 2) ご家族の間で子育てに関しての意見の違いは ない ある
 具体的に：

3) ご家族で何か信仰されていますか。 ない ある：具体的に

4) ご家族やご親戚にご病気の方はいらっしゃいますか。

〈例〉父方祖母：糖尿病など

5) 家族構成について

父：()歳 ご職業()、健康状態()

性格：

母：()歳 ご職業()、健康状態()

性格：

兄弟： 健康状態・性格など

1) () ()歳 (男・女) ()

2) () ()歳 (男・女) ()

3) () ()歳 (男・女) ()

4) () ()歳 (男・女) ()

5) () ()歳 (男・女) ()

〈例〉(兄) (14)歳 (男・女) (甲状腺機能亢進症で通院中、内気)

※他に同居の方はおられますか(いいえ/はい) どなたですか。

記入者のお名前() お子様との続柄()