

児童精神科問診票

※この問診票は、診察の基礎となるものですので、正確にはっきりと省略せずにお書きください。

記載者氏名： _____ 続柄（ _____ ）

その1

氏名： _____ 男・女 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

所属： _____ 保・幼・小・中 _____ 年生（満 _____ 歳）

◎今困っていること・相談したいことはどんなことですか

◎それはいつ頃からの始まり（気付き）、どのように対応されましたか？

◎（医）井上医院・児童精神科のことは、だれから（どこから）知りましたか。

◎ 妊娠中の様子についてお聞きします。

蛋白尿	ない ・ ある (月)	切迫流産	ない ・ ある (月)
むくみ	ない ・ ある (月)	切迫早産	ない ・ ある (月)
高血圧	ない ・ ある (月)	ひどいつわり	ない ・ ある (月～ 月)
その他	ない ・ ある (「ある」の場合、その内容：)		

◎ 出産時のことについてお聞きします。

在胎	週	出生体重	g
仮死	ない ・ ある	(その程度)	
保育器の使用	ない ・ ある	(期間：)	哺乳の異常 ない ・ ある
重症の黄疸	ない ・ ある	(治療：)	吸乳力 強い ・ 普通 ・ 弱い
その他の出生時の異常	ない ・ ある (「ある」の場合、その内容：)		

◎ 0歳～1歳になるまでの発達についてお聞きします。

首のすわり	月	おすわり	月	はいはい	月
歩き始め	月	言葉の出始め	月 (その内容)		
0歳までにかった病気 ()					

▼ 1歳になる前のお子さんの様子について当てはまるものに○をつけてください。

- 1 人のいる方向に顔を向けなかった はい ・ いいえ
- 2 親を視線で追わなかった はい ・ いいえ
- 3 親の顔を見ても笑顔を見せなかった はい ・ いいえ
- 4 人見知りが強かった はい ・ いいえ
(「はい」の場合、その内容：)
- 5 あやしても喜ばなかった はい ・ いいえ
- 6 音がしても知らんぷりをしていた はい ・ いいえ
- 7 おとなしくて手がかからない子だった はい ・ いいえ
- 8 他人にかまわれるのを嫌がり、一人の時のの方が機嫌がよかった はい ・ いいえ
- 9 抱きにくく、抱かれにくい子だった はい ・ いいえ
- 10 オツムテンテンなどの身振りの真似をしなかった はい ・ いいえ
- 11 おもちゃへの興味が少なかった はい ・ いいえ
- 12 睡眠が不規則だった はい ・ いいえ
- 13 かんしゃくの強い子だった はい ・ いいえ
(「はい」の場合、その内容：)
- 14 喃語(「マママ」「ダダダ」などの赤ちゃん言葉)が少なかった はい ・ いいえ

◎ 保健センターでの健診についてお聞きします。

3カ月健診	:	何も言われなかった ・ 問題を指摘された (その内容：)
		指導を受けた (その内容：)
1歳6カ月健診	:	何も言われなかった ・ 問題を指摘された (その内容：)
		指導を受けた (その内容：)
3歳児健診	:	何も言われなかった ・ 問題を指摘された (その内容：)
		指導を受けた (その内容：)

◎ 幼児期の様子（主に対人関係面）についてお聞きします。

- 親から平気で離れた ない・ある（ 歳頃）
- よく迷子になった ない・ある（ 歳頃）
- 目が合わなかった ない・ある（ 歳頃）
- 名前を呼んでも振り向かなかったり無視したりした ない・ある（ 歳頃）
- 言葉が遅い・なかなか増えないと思った ない・ある（ 歳頃）
- オウム返しが多かった ない・ある（ 歳頃）
- 奇妙な行動（つま先歩き・こまのように回る・体を揺らす・手をかざして見る等）があった
 ない・ある（ 歳頃）（どんなもの：)
- こだわりやすい傾向があった（道順・物の位置・数字・マーク、特定の動作や手順の儀式等）
 ない・ある（ 歳頃）（どんなもの：)
- 興味を持つものが限られていた
 ない・ある（ 歳頃）（内容：)
- ▼ 幼児期に多動傾向（落ち着かない・興味のあるところへ突進してしまう等）がありましたか。
 ない・ある（いつ頃：)
 （どんな様子)

◎ 今までにかかったことのある病気などについてご記入ください。

- ① _____ 歳（ ） ② _____ 歳（ ）
- ③ _____ 歳（ ） ④ _____ 歳（ ）
- ひきつけ なし・ある（いつ頃)
- 頭部外傷 なし・ある（いつ頃)
- 利き手 右利き・左利き 利き手矯正 しなかった ・ した
- 初潮 未・ _____ 歳（月経 規則正しい ・ 不規則）

◎ 今まで他の医療機関や相談機関に相談されたことがありますか。 いいえ ・ はい

- ・ _____ 歳（機関名：)
 （指導や治療の内容：)
- ・ _____ 歳（機関名：)
 （指導や治療の内容：)
- ・ _____ 歳（機関名：)
 （指導や治療の内容：)
- ・ _____ 歳（機関名：)
 （指導や治療の内容：)

◎ 次の検査を受けたことがありますか

- 脳波検査 ない ・ ある（ _____ 歳）（結果：)
- CT・MRI ない ・ ある（ _____ 歳）（結果：)
- 知能検査 ない ・ ある（ _____ 歳）（結果：)
- 心理検査 ない ・ ある（ _____ 歳）（結果：)

◎ 集団場面での様子についてお聞きします。

療養機関（母子通園・健康事後グループなど）への参加 あり ・ なし
療養機関名称：（ _____ ）

通園の時期： _____ 歳 _____ カ月 ~ _____ 歳 _____ カ月

大きな問題は なかった ・ あった

具体的に：

幼稚園・保育園（どちらかに○をつけてください）： _____ 歳から

加配 あり ・ なし

集団行動は できた ・ できなかった 友人は いた ・ いなかった

好きな遊び（ _____ ） 友人の年齢は 年下 ・ 同年齢 ・ 年上

大きな問題は なかった ・ あった

具体的に：

小学校1～2年生で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

小学校3～4年生で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

小学校5～6年生で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

中学校で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

◎ 転居・転校についてお聞きします。場所・転校の有無・年齢を記入してください。

（例）場所：××市→△△市

転校：なし

年齢：2歳

（例）場所：〇〇市内

転校：あり

年齢：8歳

- | | | | | | | |
|-------|-------|-----|-------|-----|-------|---|
| ① 場所： | _____ | 転校： | _____ | 年齢： | _____ | 歳 |
| ② 場所： | _____ | 転校： | _____ | 年齢： | _____ | 歳 |
| ③ 場所： | _____ | 転校： | _____ | 年齢： | _____ | 歳 |
| ④ 場所： | _____ | 転校： | _____ | 年齢： | _____ | 歳 |
| ⑤ 場所： | _____ | 転校： | _____ | 年齢： | _____ | 歳 |

◎ 勉強や学習の問題についてお聞きします。

- 書字の問題が ない ・ ある (どんな：)
- 読字の問題が ない ・ ある (どんな：)
- ※現在その程度の読み書きが可能ですか ()
- 計算の問題が ない ・ ある (どんな：)
- ※現在その程度の計算が可能ですか ()
- 極端な不器用が ない ・ ある (どんな：)
- 会話の問題が ない ・ ある (どんな：)
- 視力の問題が ない ・ ある (どんな：)
- 聴力の問題が ない ・ ある (どんな：)

▼ 学習の問題がある方は、いつごろからそれが問題になりましたか。
_____ 年生ごろから (対応：)

◎ 一番最近の学習の成績と評価についてお答えください。

(小学校・中学 _____ 年生・ _____ 学期) の成績表の評価・テストの平均点数	
国語	: _____
算数・数学	: _____
社会	: _____
理科	: _____
英語	: _____
音楽	: _____
図工・美術	: _____
体育	: _____
技術・家庭	: _____
その他	: _____
()	: _____

◎ これまでの様々な問題についてお聞きします。

- 登校拒否は ない ・ ある (いつ頃：)
- きっかけは： _____
- その対応は： _____
- 家庭内暴力は ない ・ ある (いつ頃：)
- きっかけは： _____
- その対応は： _____
- いじめられたことは ない ・ ある (いつ頃：)
- きっかけは： _____
- その対応は： _____
- 教師とのトラブルは ない ・ ある (いつ頃：)
- きっかけは： _____
- その対応は： _____
- 非行の問題は ない ・ ある (いつ頃：)
- あるものに○をつけてください
- 暴力的トラブル ・ シンナーの使用 ・ 性的トラブル ・ 盗みや万引き
- その他 () _____
- その対応は： _____
- そのほかに何か問題がありましたらお書きください

◎ お子さんご自身のことについてお聞きします。

(お子さんの年齢が高い場合は、ご本人自身のお答えもご記入ください)

ご本人の性格はどんなですか

本人自身から見て ()

ご家族から見て ()

ご本人の長所はどんな所ですか

本人自身から見て ()

ご家族から見て ()

ご本人の欠点はどんな所ですか

本人自身から見て ()

ご家族から見て ()

得意なこと・特技は何ですか ()

趣味は何ですか ()

◎ ご家族のことについてお聞きします。

父 () 歳 健康 ・ 病気 ・ 離別 (いつ:) ・ 死亡 (いつ:)

職業 () 最終学歴 () 成績 (上・中・下)

出身地 () 幼児期の多動傾向 (ない ・ ある)

性格:

母 () 歳 健康 ・ 病気 ・ 離別 (いつ:) ・ 死亡 (いつ:)

職業 () 最終学歴 () 成績 (上・中・下)

出身地 () 幼児期の多動傾向 (ない ・ ある)

性格:

兄弟姉妹 (本人を含めて記入してください。亡くなられた方も記入してください)

性格・その他

性格・その他

1: 男・女 (歳) _____

4: 男・女 (歳) _____

2: 男・女 (歳) _____

5: 男・女 (歳) _____

3: 男・女 (歳) _____

6: 男・女 (歳) _____

父方祖父 (歳) 健康・病気・死亡

母方祖父 (歳) 健康・病気・死亡

祖母 (歳) 健康・病気・死亡

祖母 (歳) 健康・病気・死亡

▼ 幼児期・学童期などに、家庭の中に大きな混乱があったことがありますか (ない・ある)

(深刻な家庭内の不仲・病気・離婚・経済的危機など)

どんなことですか:

▼ 現在、ご家庭に複雑な事情がおありの方は、その事情をお書きください (ない・ある)

▼ ご家族・ご親戚 (おじ・おば・いとこくらいまで) に下記の方はいらっしゃいますか

知的障害 (いない ・ いる) 先天性視力障害 (いない ・ いる)

自閉症 (いない ・ いる) 先天性聴力障害 (いない ・ いる)

言葉の遅れ (いない ・ いる) 精神疾患 (いない ・ いる)

てんかん (いない ・ いる) 神経疾患 (いない ・ いる)

脳性麻痺 (いない ・ いる) 反社会人 (いない ・ いる)