

# 児童思春期専門外来 初診時間診票

記入日:	年	月	日 ( )
記入者:	様 本人・本人以外 (受診者との続柄 )		
受診者:	様(男・女)	生年月日:	年 月 日生 ( 歳)
所属:	保育園・幼稚園 /		小・中・高 年
通常級・通級指導・特別支援学級 (知的・情緒)			

① 今回来院されるのはどのような心配・問題のためでしょうか

② いつからその問題、または症状がありましたか

③ 今回の事について何か原因と思われることやきっかけはありましたか

④ 今回のことについて当科受診前にどこかで相談したことはありましたか (該当に○)  
 担任・養護教諭・特別支援学級教員・その他教員・特別支援教育コーディネーター・  
 スクールカウンセラー・スクールソーシャルワーカー・放課後等デイサービス・  
 学童保育・児童発達支援・教育センター・保健所・精神保健福祉センター・  
 子供家庭支援センター・児童相談所・小児科・児童精神科・一般の精神科・  
 その他 ( )

⑤ 出産時の状況についてお答え下さい

分娩時 ( 正常分娩 帝王切開 吸引 鉗子 )

在胎期間 ( ) 週間 身長 ( ) cm 体重 ( ) g

妊娠合併症 ・なし ・あり ( )

出産時合併症 ・なし ・あり ( )

黄疸 ・普通 ・強

⑥ 発達についてお答え下さい

首のすわり	( )ヶ月 (2-4月)	あやして笑う ( 無・有 ) (3-4月)
おすわり	( )ヶ月 (6-8月)	人見知り ( 無・普通・強 ) (7-8月)
はいはい	( )ヶ月 (9-10月)	視線が合う ( 無・有 ) (6-9月)
歩き始め	( )ヶ月 (12月)	後追い ( 無・有 ) (10月)
単語	( )ヶ月 (12月)	指差し ( 無・有 ) (12月)
最初の言葉	( )	物をみせにくる ( 無・有 ) (18月)
二語文	( )ヶ月 (24月)	まね・見たて遊び ( 無・有 ) (24月)
その他目立った発達の遅れはありましたか ( )		

⑦ 健康診断で指摘されたことはありますか

1歳半健診 ( )

3歳児健診 ( )

就学時健診 ( )

⑧ 教育歴についてお答え下さい

( ) 幼稚園・保育園 → 入園年齢 ( ) 歳

( ) 小学校

( ) 中学校

( ) 高等学校

その他 (塾や家庭教師など )

⑨ 家族構成についてお答えください

父 ( ) 歳 同居・別居 (離婚)・別居 (その他: )・死別

母 ( ) 歳 同居・別居 (離婚)・別居 (その他: )・死別

きょうだい① 兄・姉・弟・妹 ( ) 歳 同居・別居・死別

② 兄・姉・弟・妹 ( ) 歳 同居・別居・死別

③ 兄・姉・弟・妹 ( ) 歳 同居・別居・死別

④ 兄・姉・弟・妹 ( ) 歳 同居・別居・死別

⑤ 兄・姉・弟・妹 ( ) 歳 同居・別居・死別

その他同居者① 続柄 ( ) ( ) 歳

② 続柄 ( ) ( ) 歳

⑩ 家族の中で精神科や心療内科に受診・通院した事がある方がいますか  
いない・いる ( )

⑪ その他気になることがあればお書き下さい