

国際医療福祉大学成田病院 精神科（児童用）初診票

このたびは児童思春期外来を受診して頂きまことにありがとうございます。お子さんの状況をより詳細に把握するために、可能な範囲で結構ですので、以下の質問にお答え下さい。お子さんへの質問も一部ありますので一緒に確認していただきながらご記入下さい。

記入者名（本人との続柄）：（ ）

名前（ふりがな）：（ ）

生年月日： 平成 年 月 日生（満 才）（男・女）

身長・体重：（ cm kg ）

住所：

連絡可能な電話番号：

当診療部をお知りになったきっかけ：

1. 一番の困りごとはなんですか？

（ご本人）

（ご家族）

2. 現在の通園、通学の状況について教えてください。

学園、学校名、学年、クラス：

担任の先生のお名前：

学校医の先生のお名前：

現在の登校の様子：

3. 現在のご家族の構成を教えてください。

1) 同居している人（父親、母親、兄、姉、弟、妹、祖父、祖母、その他： ）

2) 父親の年齢・職業：満 才（会社員、自営業、公務員、その他： ）

3) 母親の年齢・職業：満 才（会社員、自営業、公務員、その他： ）

4) 養育者が父母でない場合 → 養育者の続柄（ ） 職業（ ）

4. お母さんの妊娠中のことについて教えてください。

1) 妊娠中毒症：あり、なし

2) 身体疾患、けがなど：あり、なし → (病名：)

3) アルコール飲酒：あり、なし → (一日量：)

4) お母さんの喫煙：あり、なし → (一日の本数：)

5) 薬物使用：あり、なし → (薬品名：)

6) その他妊娠中に何か（環境なども含む）気になることはありましたか？

5. お生まれになったときのことについて教えてください。

1) 何という病院で産されましたか? (都・道・府・県、 病院)

2) 生下時体重 (g)

3) 在胎期間 (週 → 予定日より 日 早かった・遅かった)

4) 分娩 (正常分娩、帝王切開、吸引分娩、鉗子分娩)

5) 生まれた直後の状態 (強い黄疸、へその緒がまきついていた、新生児仮死)

6) 栄養 (母乳、人工乳、混合)

7) その他、何か気になることはありましたか?

6. 生まれてからのことについて教えてください。

1) 首がすわった時期 (才 カ月)

2) 笑い始めの時期 (才 カ月)

3) はいはいの始まりの時期 (才 カ月)

4) 人見知りの時期 (なし、あり) → (才 カ月)

5) 立ちはじめた時期 (才 カ月)

6) ワンワン、ブーブーなどの言葉を話し始めた時期 (才 カ月)

7) 歩き始めの時期 (才 カ月)

8) 便意の予告を始めた時期 (才 カ月)

9) 二語文 (これ食べる、ままいない 等) を使い始めた時期 (才 カ月)

10) 夜のおむつがいらなくなったら時期 (才 カ月)

11) 大小便が一人できるようになった時期 (才 カ月)

12) お着替えが一人で出来るようになった時期 (才 カ月)

13) 同世代のこどもとの関係 (興味かかわりが薄い、年齢相応に遊べた、積極的)

14) 多動傾向 (なし、あり → どんなこと?)

15) 他のこどもへの攻撃的行動 (なし、あり → どんなこと?)

16) 不器用さ (なし、あり → どんなこと?)

17) 感覚の過敏さ (なし、あり → どんなこと?)

18) 1歳6ヶ月健診、3歳児健診の時に、医師や保健師から何かいわれましたか?

19) そのほかに育児の上で困った点や育てにくかった点がありましたか?

20) その他何か気になることはありましたか? (こどもの事、親の事、家庭、環境)

21) これまでに教育機関や学校、病院などで知能検査や心理検査を受けたことがありますか?
(WISC、WPPSI、田中ビネー、新版K式発達検査など)

7. 現在までのことについて教えてください。

1) 好きな遊びや趣味はなんですか？

2) 学習の成績について

成績はどうですか？：

得意な科目：

不得意な科目：

3) 友人関係について気になることはありますか？

4) 親子関係、兄弟姉妹の関係について気になることはありますか？

5) くせや習慣については何かありますか？

利き手（右・左）、貧乏ゆすり、ゆびしやぶり、どもり、顔をいじる、生殖器をいじる、爪かみ、どもり、チック、夜尿、ねぼけ、夜泣き

その他：()

6) 性格傾向はいかがでしょう？

おとなしい、無口、素直、几帳面、孤独、人見知り、泣き虫、おびえる、敏感、内弁慶、小心、甘ったれ、かんしゃく持ち、短気、やきもち、ひねくれ、わがまま、怠惰、陽気、のんき、勤勉、ハキハキしている、おしゃべり、勝気、強情、移り気、見栄っ張り、社交的

8. これまでにかかった病気について教えてください。

1) けいれんやひきつけを起こしたことがある。

→ (才から、病名 :)

2) 高熱を伴う感染症にかかったことがある。

→ (才から、病名 :)

3) 視力の問題について指摘されたことがある。

→ (才から、病名 :)

4) 聴力の問題について指摘されたことがある。

→ (才から、病名 :)

5) アレルギー疾患がある。

→ (才から、病名 :)

6) 骨折したことがある。

→ (才から、病名 :)

7) その他の病気

→ (才から、病名 :)

→ (才から、病名 :)

9. お子さんのご家族や、近い親戚（両親、兄弟、祖父母、叔父や叔母、従妹など）に次のような困難な問題や、病気を経験された方がいらっしゃいますか？いらっしゃった場合お子さんからみた続柄をお書きいただき、その症状についてわかる範囲で記入してください。

1. こども時代にひどく落ち着きがなかった。

（続柄： ）

2. 子供時代にひどく反抗的、攻撃的だった。

（続柄： ）

3) 子供時代に虐待を受けたことがある。

（続柄： ）

4) 子供時代に非行に走ったことがある。

（続柄： ）

5) 知的障害（知恵遅れ）がある。

（続柄： ）

6) 広汎性発達障害（自閉症やアスペルガー障害）や注意欠如多動症と診断された。

（続柄： ）

7) チック障害やトウレット障害と診断された。

（続柄： ）

8) 精神病、うつ病、パニック症、自律神経失調症と診断された。（可能なら病名をご記入ください）

（続柄： 病名： ）

9) アルコール依存・薬物依存と診断された。(可能なら病名をご記入ください)

(続柄 : 病名 :)

10) 成人してから犯罪にかかわった。

(続柄 :)

11) 成人してから暴力的になった。

(続柄 :)

12) 不慮の死を遂げられた。

(続柄 :)

以上で質問は終わりです。来院時に精神科受付スタッフにお渡しください。また何かご希望や、医師に知っておいてほしい事柄などがございましたら、下記にご自由にご記入ください。

10. その他にお気づきになったことなど

※本日総合受付のカードリーダーで「マイナ保険証の診療情報取得の同意ボタン」を押しましたか。

いいえ (マイナ保険証をお持ちでない方もこちら) はい、押しました