



## 発達外来 問診票

ご予約ありがとうございます。発達外来の診療は、これまでの発達の経過がとても重要になります。そこで、お子さんの事をよりよく理解するために、差し支えない範囲で結構ですので、可能な限り、ご記入ください。

お子さんのお名前		ご記入される方のお名前					
ふりがな		ふりがな					
名前		名前					
生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男・女	お子さんとの関係	
住所 (〒 - )							
電話 (自宅・携帯)				緊急連絡先		本人との関係 ( )	

身長	cm	体重	kg	
----	----	----	----	--

今回のお子さんのご相談内容について、簡単にお書きください

--------------

どなたから当クリニックの受診を勧められましたか？

--------------

これまでにどこかにご相談・受診したことがあればご記入ください。

--------------

家族構成を教えてください。

お父様 ( 年 月 日生まれ) (ご職業 )
お母様 ( 年 月 日生まれ) (ご職業 )
ご兄弟

これまでの発達について教えてください

出産について	在胎	週	日	出生体重	g
出産時のトラブル (無・有)					
発達歴：定頭	か月、お座り	か月、ハイハイ	か月、歩行	歳	か月
言葉が出たのは	歳	か月、二語文が出たのは	歳	か月	

1歳になる前の様子について教えてください

①あやしても笑わなかった	(はい・いいえ)	⑦抱きにくかった	(はい・いいえ)
②母親を視線で追わなかった	(はい・いいえ)	⑧パチパチなどの真似をしなかった	(はい・いいえ)
③人見知りをしなかった	(はい・いいえ)	⑨おもちゃへの興味がすくなかった	(はい・いいえ)
④人見知りが激しかった	(はい・いいえ)	⑩睡眠が不規則だった	(はい・いいえ)
⑤おとなしくて手がかからなかった	(はい・いいえ)	⑪カンの強い子だった	(はい・いいえ)
⑥一人の方が機嫌がよかった	(はい・いいえ)	⑫喃語が少なかった	(はい・いいえ)

この頃の子育ては (とても大変・大変・普通・楽しかった・その他)

健診について教えてください

4か月健診について (何も言われなかった・指摘された→具体的は )

1歳6か月健診について (何も言われなかった・指摘された→具体的は )

3歳健診について (何も言われなかった・指摘された→具体的は )

その他の健診について指摘されたことは (ない・あり→具体的に )

幼児期について教えてください

①目が合わなかった	(ない・あり)	歳頃)	⑩音などの感覚の過敏があった	(ない・あり)	歳頃)
②名前を呼んでも振り向かない	(ない・あり)	歳頃)	⑪感覚が鈍かった	(ない・あり)	歳頃)
③言葉が増えない	(ない・あり)	歳頃)	⑫興味が限られていた	(ない・あり)	歳頃)
④オーム返しがあつた	(ない・あり)	歳頃)	⑬自分を叩くなど傷つけた	(ない・あり)	歳頃)
⑤会話が成り立ちにくかった	(ない・あり)	歳頃)	⑭よく迷子になった	(ない・あり)	歳頃)
⑥一人で遊ぶことが目立った	(ない・あり)	歳頃)	⑮動きが多かった	(ない・あり)	歳頃)
⑦気持ちを伝えることが少ない	(ない・あり)	歳頃)	⑯癩癩が多かった	(ない・あり)	歳頃)
⑧こだわりが目立った	(ない・あり)	歳頃)	⑰その他気になっていたことがあればお書きください		
⑨偏食が目立った	(ない・あり)	歳頃)			

この頃の子育ては (とても大変・大変・普通・楽しかった・その他)

今まで受けたことのある検査について教えてください

頭部MRI (ない・あり) 歳 →結果 )

血液検査 (ない・あり) 歳 →結果 )

脳波検査 (ない・あり) 歳 →結果 )

聴力検査 (ない・あり) 歳 →結果 )

心電図 (ない・あり) 歳 →結果 )

発達検査 (ない・あり) 歳 →結果 )

集団生活について教えてください

①保育園の利用 (ない・あり) 歳から) 加配 (なし・あり) 集団での問題は (はい・いいえ) )

②幼稚園の利用 (ない・あり) 歳から) 加配 (なし・あり) 集団での問題は (はい・いいえ) )

③児童発達支援の利用 (ない・あり) 歳から) )

④小学校は (普通級・支援級・通級・支援学校) 集団での問題は (はい・いいえ) )

⑤放課後の過ごし方 (学童・放課後デイサービス・お稽古事) )

小学校生活について教えてください

①学習面の問題は (なかった・あった) 年生頃)

②整理整頓など生活面の問題は (なかった・あった) 年生頃)

③集団生活での問題は (なかった・あった) 年生頃)

④友人関係での問題は (なかった・あった) 年生頃)

⑤登校渋りなどの問題は (なかった・あった) 年生頃)

⑥その他の問題 具体的な内容: ( )

どこで当クリニックを知りましたか。

主治医からの紹介 (病院・医院名) : 医名 )

お知り合いからの紹介 (お名前) ) ・広告 (インターネット・電柱・ちらし・他) )

その他: