

受診日 年 月 日

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

---

自宅電話

生年月日 \_\_\_\_\_ ( 歳 ) 携帯電話 \_\_\_\_\_ (本人 母 父 その他)

質 問 表

● 本日はどのような心配ごとで来院されましたか

● 妊娠中・出生時のことについてお尋ねします。

1. 体調について

健康 つわりがひどかった 妊娠中毒症 ( 蛋白尿・むくみ・高血圧 )

2. 病気は他にありませんでしたか ない あり  
ありの方 (病名 \_\_\_\_\_ )

3. 何週で出産しましたか 週 ( ヶ月 )

予定日より 早い 遅い 予定日ちょうど

4 分娩は正常分娩でしたか はい いいえ

いいえの方 ⇒出産の様子について教えてください

微弱陣痛 早期破水 吸引分娩 鉗子分娩 逆子 へその緒の巻き付き その他
---

5. 出産時の体重はどのくらいでしたか \_\_\_\_\_ g

6. 生まれてからすぐ泣きましたか すぐ泣いた しばらくして泣いた

7. 保育器に入っていましたか はい いいえ

はいの方 ⇒どの位入ってましたか \_\_\_\_\_ 日間

● 次にお子さんが生まれてからの様子についてお尋ねします。

1. お子様の発達について

◎首がすわったのはいつですか \_\_\_\_\_ ヶ月

◎一人歩きをはじめたのはいつですか \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月

◎パパ・ママなど簡単な言葉が出はじめたのはいつですか \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月

◎他に何か気になった行動はありましたか \_\_\_\_\_ 乳幼児健診等で指摘されたこともあればご記入ください

視線が合いにくい 言葉がなかなか増えない 独語が多い 迷子になりやすい  
 独り遊びが多い こまのようにグルグル回る つま先で歩く 物の位置にこだわる など

◎発育の遅れや偏りに気づいた時期はいつごろですか

歳 ヶ月ごろ

気づいた理由はどうしてですか？ 例えは⇒歩くのが遅い・言葉が出るのが遅い・他人から指摘があった

[ ]

◎自閉症・アスペルガー症候群・注意欠陥障害・多動・学習障害・その他精神疾患と診断されたことはありますか

あり

なし

⇒ありの方 病名と入院・通院施設・期間をご記入ください。

年 月～ 入院 通院 病名

( ) 歳 施設名 内容

年 月～ 入院 通院 病名

( ) 歳 施設名 内容

2. お子様の健康状態について

◎今までかかった病気やけがはありますか

あり

なし

⇒ありの方 それは、どのような病気ですか

[ ]

◎アレルギー性疾患はありますか

あり

なし

食物・薬剤：

\_\_\_\_\_

◎現在常用している薬はありますか

あり

なし

薬剤名：

\_\_\_\_\_

●次にお子様の生活歴についてお尋ねします

今まで通った学校と状況について○をつけてください。

保育園・幼稚園

小学校 (普通学級 特別支援学級 特別支援学校)

中学校 (普通学級 特別支援学級 特別支援学校)

高校 (全日制 特別支援学校高等部 通信制など)

大学 (全日制 通信制など )

ふつう 遅刻が多い 休みがち いってない
ふつう 遅刻が多い 休みがち いってない
ふつう 遅刻が多い 休みがち いってない
ふつう 遅刻が多い 休みがち いってない

●ご家族についてお尋ねします

母 ( 歳)

職業：

健康状態：

良好 治療中

父 ( 歳)

職業：

健康状態：

良好 治療中

【きょうだい】

Table with 3 columns: 年齢, 性別, 学年・職業. Rows for siblings.

●現在通院で治療を受けていますか 治療している 治療していない  
治療を受けている方⇒ 病院名 病名  
\_\_\_\_\_  
通院 年 月頃～ 薬  
\_\_\_\_\_

●精神科通院中の場合、自立支援医療を受給していますか 有 無

●手当・年金を受けていますか  
特別児童扶養手当 障害基礎年金 ( 1級 2級 無 )

特別障害者手当 障害児童福祉手当 (有 無)

●どのような種類の手帳をもっていますか  
療育手帳 (有 無) (A, B 1, B 2) 次期判定 年 月 \_\_\_\_\_

身体障害手帳 (有 無) ( 種 級) (障害名 )

精神保健福祉手帳 (有 無) (1級 2級 3級)

●福祉制度の利用をしていますか (あり なし)  
成年後見制度 ホームヘルプ 行動援護 移動支援 その他 \_\_\_\_\_

⇒ありの方のみご記入ください

施設名 \_\_\_\_\_

通所状況 (ふつう 休みが多い 無断欠勤がある 遅刻が多い いってない)

施設での人間関係はどうでしたか \_\_\_\_\_

●今までにしたお仕事について教えてください

就労経験 (あり なし)

仕事内容 \_\_\_\_\_ 期間 歳～ 歳

出勤状況 (ふつう 休みが多い 無断欠勤がある 遅刻が多い いってない)

職場での人間関係はどうでしたか \_\_\_\_\_

転職回数 回