

初めて診察を受けられる方にお聞きします ー子ども総合センター・クリニックー

患者さんのお名前： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳)

学校名： \_\_\_\_\_ 学年： \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_

紹介されて来院しましたか？(いいえ・はい:機関名など \_\_\_\_\_ )

1) お子様について一番お悩みのことは何でしょうか。具体的にお書きください。

2) これまで、その問題にどのように対処されましたか。どこかに相談・受診などしたことがありますか？

3) お生まれになった頃のことをおたずねします。

◆ 妊娠・出産時に何かトラブルがありましたか。(なし・あり \_\_\_\_\_ )

◆ 発達は順調でしたか？(はい・いいえ \_\_\_\_\_ )

◆ 人見知りや後追いはどの程度でしたか。(強かった・普通・なかった)

首のすわり ( \_\_\_\_\_ ヶ月), ひとり歩き ( \_\_\_\_\_ ヶ月), 初めての言葉 ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月)

◆ くせやこだわりはありましたか。

(なし・あり \_\_\_\_\_ )

◆ 赤ちゃんの頃はどのような子どもでしたか。

神経質・活発・臆病・過敏・おとなしい・その他 ( \_\_\_\_\_ )

◆ 育児に手がかかって大変でしたか。(いいえ・はい \_\_\_\_\_ )

◆ 家ではどんな遊びをするのが好きでしたか。( \_\_\_\_\_ )

4) 保育園や幼稚園ではどんな様子でしたか。( \_\_\_\_\_ 年保育)

◆ 新しい環境になじみやすい子でしたか。(はい・いいえ \_\_\_\_\_ )

◆ どんな遊びが好きでしたか。( \_\_\_\_\_ )

◆ 友達遊びはいかがでしたか。(少ない・普通・多い)

◆ 保育士さんなどから、どんな子とされていましたか。( \_\_\_\_\_ )

裏面へ→

5) 学校での様子をおたずねします。

- ◆ 何かご心配なことがありましたか。( )
- ◆ 友達との付き合いはいかがでしたか。(少ない・普通・多い )
- ◆ 成績はいかがですか。(上位・中位・下位) 得意学科( ) 不得意学科( )
- ◆ 部活動( ) 習い事( ) 趣味( )
- ◆ この頃、何か大きな変化がありましたか。(元気さや生活態度, 性格など)  
いつごろ( ) どのような( )
- ◆ 初潮( ) 年生( ) 月 (順調・不順)

6) これまでにかかった病気についておたずねします。

- ◆ 体は丈夫・熱が出やすい・気管支が弱い・下痢しやすい・吐きやすい・乗り物に酔いやすい
- ◆ ひきつけ(なかった・あった-熱の出た時・熱のない時 回)
- ◆ ねぼけ(なかった・あった )
- ◆ アレルギー(ない・ある 口にできない食べ物や薬 )
- ◆ その他、これまでにかかった主な病気やケガがあればお書きください。  
( )

7) 転居や転校はありましたか。(なかった・あった-いつですか。 )

8) ご家庭について

- ◆ 家庭内の雰囲気は(普通・静か・にぎやか・冷たい・暖かい・複雑)
- ◆ 父親の子育てへの関与(積極的・普通・消極的)
- ◆ ご家族やご親戚の方に病気の方はいらっしゃいますか。

9) 家族構成をお書きください。

父: 歳 職業( ) 性格( ) 最終学歴( )  
( ) 人きょうだい ( ) 番目

母: 歳 職業( ) 性格( ) 最終学歴( )  
( ) 人きょうだい ( ) 番目

きょうだい: 健康状態・性格

1. (兄・姉・弟・妹 歳)
2. (兄・姉・弟・妹 歳)
3. (兄・姉・弟・妹 歳)

◆ 他に同居の方がいますか。(いいえ・はい-どなたですか。 )

記入者のお名前: \_\_\_\_\_ 患者さんとの続柄( )

ありがとうございました。

