ながうしクリニック問診表

記入日 年 月 日

		<u> </u>	者名			
			(ご本	人との関係)
お名前		生年月日				
					,	
		年	月	日生	Ξ ()歳
↓ 幼稚園・保育園	• 学校名			学年		
この記録は、	治療に使用する大切な情報ですの	で、できるだけ詳し	<記入	をお願いいた	します。	
	I 現在	のご様子				
1 ご小品なこと。お	困りのことは何ですか? それ		ナハつ			
		るグラックの	<i>7</i> 3 :			
2.当科でしてほしん	いこと (希望されること) は何で	すか?				
診断 • 治	療(希望される方は印をつけてくだ	さい 口入院 口お	薬)			
説明 助言 •	書類作成 • 他施設	を紹介 ・				
その他(具体的に	:)
0 + 17/0 1 -		10- 1-1 1: 0				
,	他の機関に相談されたことはあ					
()病院(科(年	F	から	年	月)
(1 1 (_	コかこ	Æ	
()病院(科(年	F	から	年	月)
	が・教育センター・保健センター・	フクールカウンタニ	سلہ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ)		
		スノールバリフピフ) (年			年	月)
()(年		ョルら ヨ から	年	月)
		-	<i>)</i> .	U. D	+	73/
*************************************	関(相談機関)では、お困りのこと	について、どのよ	うな対応	でしたか?		
4.当科へおいでにな	ふったのは?					
自分からすすん) にすすめられて	7	ポスターをみて	-	
ホームページをみ)		
5.どなたかと一ご緒	紅いらっしゃいましたか?					
	こで本人との関係) と一線	緒に来た			

6. 今 の	健康状態は? (○をつけて<	ください)	身長	cm 体重	<u> </u>				
*睡眠 よい・悪い (寝つけない・ 途中でさめる・ 早くさめすぎる・ ぐっすり寝た気がしない・ 寝ようとしない・ 昼夜逆転)									
* 体重	変わらない ・ やせた ・	太った	* 食欲 よい	・ 悪い					
* 便通	よい・ 便秘・ 下痢	*めまい	ない・ さ	ある * 立ち<	(6み ない・ る	ある			
* 胸力	ドキドキ しない ・ する	る * 耳鳴	り ない・	ある(右・	左 • 両方))			
* 不快 /	なところ ない・ある(頭	痛・頭煙	↑・ 首筋・	肩•腰•鼻	• のど • その他)			
7.性格	(ご本人をよくご存知の方、	できればご家	族が○をつけ	けてください)					
	・ 楽天的 ・あっさり ・交際								
	やすい ・派手好き ・わがまま ょうめん ・ねばる ・責任感覚								
・きちょうめん ・ねばる ・責任感強い・がんばり屋 ・遠慮深い・自信がない ・おく病 ・人にとけこまない									
				8.ご家族について 同居のご家族については、全員お書きください。別居の場合でもご両親・ご兄弟については全員お書きください。					
		きください。 別居	号の場合でもこ	ご両親・ご兄弟にこ	いては全員お書き	ください。			
		きください。別居 生年月日		ご両親・ご兄弟につ 最終学歴	DU Yでは全員お書き 職業	ください。 同・別居			
同居の	ご家族については、全員お書き 								
局居の高続柄	ご家族については、全員お書き 								
同居の 続柄 父	ご家族については、全員お書き 								
同居の 続柄 父	ご家族については、全員お書き 								
同居の 続柄 父	ご家族については、全員お書き 								
同居の 続柄 父	ご家族については、全員お書き 								
制を表現しています。	ご家族については、全員お書き 	生年月日	年龄	最終学歴					
制を表現している。	で家族については、全員お書き	生年月日	年龄	最終学歴					
同居の 続柄 父 母 ① ご ② ご	で家族については、全員お書き お名前 お名前 本人は、何人兄弟の何番目で 両親は健康ですか? はい	生年月日	年齢	最終学歴	職業	同・別居			
同居の 続柄 父 母 ① ご ② ご	で家族については、全員お書き お名前 お名前	生年月日 生年月日 ですか。 いいえ (ころのご病気	年齢	最終学歴	職業	同・別居			

9. 医療・福祉情報 ①アレルギーはありますか? ない ある (アレルギーの種類)
②現在服薬していますか? ない ある (薬の種類)
③これまでに、大きな病気やけがをされたことはありますか? 特にない	
ひきつけ (ヶ月・ 歳) アトピー (ヶ月・ 歳) ぜんそく (ヶ月・	歳)
髄膜炎・脳炎(ケ月・ 歳)	
頭部外傷 (ヶ月・ 歳) 骨折 (: ヶ月・ 歳) その他 ()	
④現在治療中の病気やけがはありますか。ない ある(治療中の病気・けがの名前)
⑤身体障害者手帳や療育手帳などの手帳はお持ちですか? 持っていない 持っている(手帳の種類・級)
⑥これまでに、発達や知能の検査を受けたことがありますか? ない ある	
☆ある方は、 <u>最新の検査</u> について教えてください。	
検査を受けた時期・・・年月日(分からない場合は、いつ頃か)	
<u>المارة المارة المارة</u>	
検査の種類K 式・ビネー式・WPPSI・WISC・WAIS・その他()・わか	らない
結果(わかれば)	
10. 生活について ①趣味はありますか?	
ないある()
②信じている宗教はありますか? ない ある ()
③気になる癖はありますか? ない ある ()

11. その他お気づきのことや悩みがありましたら、お書きください。

Ⅱ 発達の経過

1. お母様の妊娠・出産時のことについて
①妊娠中何か変わったことはありましたか? (あてはまるものに〇をつけてください)
あった なかった わからない
☆あったと答えた方は、次のうちあてはまるものに○をつけてください。
外傷 風疹 おたふく風邪 はしか ヘルペス 皮膚に発疹の出る病気 糖尿病 高血圧
ひどいつわり むくみ 妊娠中毒症 切迫流産 切迫早産
その他(
☆その他、妊娠中に気になることがあった方は、あてはまるものに○をつけてください。
レントゲン撮影をした
薬を飲んだ(薬の名前
飲酒をしていた
うつ状態があった
その他 ()
☆お子さんは、おなかの中でよく動きましたか?(あてはまるものに○をつけてください)
普通 あまり動かなかった 特に激しく動いた ()か月から急に動かなくなった
☆その他、妊娠中に注意するように医師から言われたこと、ご自分で気になっていたことがありましたら、お書きください。
②出産時について
☆出産は (あてはまるものにOをつけてください)
予定日に生まれた 予定日より () 日早かった
()日遅かった
☆分娩の様子(あてはまるものに○をつけてください)
普通分娩 早期破水 陣痛微弱 骨盤位(逆子) 鉗子分娩 吸引分娩 帝王切開
臍帯巻絡でその他()))))
☆生まれてから、何か特別なことはありましたか。(あてはまるものに○をつけてください。)
特にない 仮死 チアノーゼ ひきつけ 激しい泣き
未熟児 … 保育器使用なし あり(日間)
強い黄疸 … 交換輸血 光線療法 母乳中止
哺乳の異常(
その他(

7	☆出生時の体の	の大きさは				
	体重	g 身長	cm 5			
7	や乳児期の栄養	養は次のうちどれ	でしたか。			
	母乳	人工 混合				
7	☆赤ちゃんのぬ	頁に主に <u>養育</u> をさ	れた方は			
	父	母 母方祖母	9 父方祖母	その他()		
2.	主な発達の技	皆標について (欠	かる範囲でお書き	きください。)		
	***	. 🗖 [0]	+>+4010		0.70.7	. [[[[]]
	自のすわり	<u> </u>	_ <u>ありわり</u>	<u>ヶ月[7M]</u>	<u> </u>	<u> </u>
	後追い	ヶ月 [1 OM]	<u>立つ</u>	ヶ月 [12M]	歩き始め	ヶ月 [14M]
	<u>指差し</u>	ヶ月 [12M]	<u>商性学</u> L	<u>ヶ月</u>		
	単語	ヶ月 [12M]	(例えば)		
	二語文(「ブーン	ア来た」など)	歳ヶ月	<u>[24M]</u> (例えば)
	<u>オムツとれる</u>	歳	<u>ヶ月</u>			
3.	乳幼児健診	の時に医師やほ	保健師から何か	言われたことはあ	りますか。	
J		特になし			-)
	1歳6ヶ月	ಪ್ರ …特になし	あり(内容)
	3歳健診	特になし	あり(内容)

4. 乳幼児期の発達の過程で、次のような様子に気づかれたことはあったでしょうか。あてはまる項目があれば、□に**√**をつけてください。

① O~1歳頃

	強い抱き癖があるか、または抱っこを嫌がる、あるいは抱きにくい 人見知りを全くしないか、人見知りが激しい お母さんの怖がるものを怖がるなどの様子がない イナイイナイバーなどのやりとり遊びをしない 音への反応が一定しない おとなしくて手がかからない あやしても喜ばない 他人の介入を嫌がり、一人の時の方が機嫌がよい オツムテンテンなど大人のまねをしない かんが強い・夜泣きがひどい
	② 1~3歳頃
	興味のあるものに夢中になり、親から離れてしまっても平気
	じっとせず、動き回る
	視線が合わない
	睡眠に何らかの問題がある(睡眠時間が少ない・時間が不規則など) 親の指差した方を見ない
	出ていたことばが急に消えてしまった
	人のいう言葉をオウム返しする
	かんしゃくがたいへん
	興味のあるものを人に見せようとしない
	親の注意を引くための指差しをしない(欲しい物を指差すことは含みません)
	興味が限られていたり、それに没頭したりする
	変わった物の扱い方をする
	こだわりが強い (例えば、 道順 物の位置 記号 マークなど) 奇妙な動作やしぐさがある (例えば、つま先立ち 体を揺する 手をかざして見る など)
	回家がは当下やしくこののの (別人は、 つめい証り
	③ 3歳~6歳頃
	お友達と遊ぶより一人で遊ぶことが多い、または特定の子どもとしか遊ばない
_	ごっこ遊びをしない
	いつもワンパターンの遊び方をする
	人と行う簡単なゲームなどのルールが分からない、または守れない 思い通りにならないとかんしゃくを起こし、自分の意思を通そうとする
	高い 通りにならない Cがんしゃくを起こし、 自力の意志を通てって9 る 落ち着きがない
	しつけができていないと言われることがある
	初めての場所や人を嫌がる
	誰にでも話しかける
	, 0 (170.12 0.12 1.12 1.12 1.12 1.12 1.12 1.12
	一方的に話し、双方向の会話をするのか難しい
	幼稚園や保育園などの集団での設定保育や行事にうまく参加できない

5. 発達過程でお困りになったことについて

発達の経過中、お困りになっていたことやご心配だったことに〇をつけてください。

3歳まで	特になし 発達全般の遅れ 対人関係 ことば コミュニケーション 情緒面 日常生活の過ごしにくさ 集団生活 運動発達や手先のこと その他 ()
3~6歳	特になし 発達全般の遅れ 対人関係 ことば コミュニケーション 情緒面 日常生活の過ごしにくさ 集団生活 運動発達や手先のこと その他 ()
小学生時代	特になし 発達全般の遅れ 対人関係 ことば コミュニケーション 情緒面 日常生活の過ごしにくさ 集団生活 運動発達や手先のこと 学業 その他()
中学生時代	特になし 発達全般の遅れ 対人関係 ことば コミュニケーション 情緒面 日常生活の過ごしにくさ 集団生活 運動発達や手先のこと 学業 その他()
高校生時代 15~18 歳	特になし 発達全般の遅れ 対人関係 ことば コミュニケーション 情緒面 日常生活の過ごしにくさ 集団生活 運動発達や手先のこと 学業 仕事 その他()

①保育園・幼稚園について	
☆幼稚園 ・ 保育園(どちらかに〇)は何年保育でしたか? _	年間
☆登園をいやがりましたか? いいえ はい	
☆幼児期、主に育児をされた方は? ()
②小学校時代について	
☆学校名(転校した場合は複数記入)	(特別支援サービス利用・なし)
☆病欠以外での欠席はありましたか? いいえ はい	
それはいつ頃で、理由は?()
☆友達は? 多いほう 普通 少ないほう	
☆成績は? 悪い やや悪い 普通 やや優秀 優秀	ばらつきがある
③中学校時代について	
☆学校名(転校した場合は複数記入):	(特別支援サービス利用・なし)
☆病欠以外での欠席はありましたか? いいえ はい	
それはいつ頃で、理由は?()
☆友達は? 多いほう 普通 少ないほう	
☆成績は? 悪い やや悪い 普通 やや優秀 優秀	ばらつきがある
④高校時代について	
☆学校名(転校した場合は複数記入);	
☆病欠以外での欠席はありましたか? いいえ はい	
それはいつ頃で、理由は?()
☆友達は? 多いほう 普通 少ないほう	
☆成績は? 悪い やや悪い 普通 やや優秀 優秀	ばらつきがある
6. その他	
発達の経過で特に気になったこと、特別なことがありましたら、お	ききください。

Ⅲ 発達追加項目(オプション)

7ページの5で○がついたお困りの項目のみお答えください。

A. 発達の遅れについて

☆ご心配だったのは、どのようなことについてですか? (あてはまるものに○をつけてください)運動発達 知的発達 ことばの発達 身辺自立 情緒発達

☆そのうち、特に気になったことがありましたら、お書きください。

B. 対人関係について

☆成長過程で、ご心配だったこと、お困りになったことについて、具体的にお書きください。

C. ことばとコミュニケーションについて

☆ことばの発達過程で、次のような様子が見られたことがありましたか?

なん語が少ない ことばがない 話し始めが遅い ことばがなかなか増えない 長い文で話すことができない 助詞の使い方がおかしい ことばの理解がうまくできない 語彙が少ない気がする 読み書きが苦手 作文が苦手 発音が不明瞭 発音を誤る どもり

☆コミュニケーションの発達過程で、次のような様子が見られたことがありましたか?

自分の意思をうまく伝えられない やりとりがうまくできない コミュニケーションが一方的 相手の意図を理解するのが難しい コミュニケーションすることが少ない 変わったコミュニケーション手段を使う

☆聞こえの状態が悪かったことがある方は、お書きください。

いつごろ?

どんな状態?

☆その他、成長過程で、ことばやコミュニケーションについて気になったことがありましたら、お書きください。

	作手个不立	11	١-	_
D.	情緒面	レノ	<i>,</i> ۱	L

☆これまでの成長過程で気になることがありましたら、お書きください。

E. 日常生活について☆身辺自立については?順調 遅れたが今は問題がない まだ少し手助けが必要 手助けが必要

☆これまでの成長過程で、次のようなことでお困りになったことはありましたか。

 偏食
 こだわり (具体的に
)

 おもらし (尿 • 便)
 おねしょ 寝ずけ

 指しゃぶり
 爪かみ チック 抜毛 異食 (例:紙を食べてしまう)

 睡眠の乱れ (具体的に
)

 感覚が過敏 (具体的に
)

 その他 (
)

☆他に生活のことで、これまでの成長過程で気になることがありましたら、お書きください。

F. 集団生活について

☆集団生活の中で心配されたこと、問題になったことはなんですか?

友達関係の問題 いじめられた 不登校 行きしぶり 授業に参加できない かんしゃくを起こしやすい 暴力や暴言 反抗的な態度をとる その他(

☆それはいつからですか?

☆具体的には、どのようなことがあったでしょうか?

☆そのことで保育士や教師などから言われたことがあれば、お書きください

G. 学業のことについて

☆学業に支障がでたのはいつから、どんなことについてですか?

☆話しことばの発達は順調でしたか?

順調 遅れた わからない

☆読み書きの発達は順調でしたか?

順調 読みの発達が遅れた 書きの発達が遅れた 読み書き両方とも発達が遅れた わからない

)

☆数や計算の概念の発達は順調でしたか?

順調 幼児期からつまずきがあった 学校に上がってからつまずいた 特定の領域(例えば計算はできるが文章問題が解けない)につまずきが見られた わからない

H. 運動発達・手先のことについて

☆成長過程で、ご心配だったのは、どのようなことについてですか?

粗大運動 手先の不器用さ その他(

☆ そのうち、特に気になったことがありましたら、お書きください。

Ⅳ 母子手帳情報 チェックリスト

※以下の質問に、母子手帳をみながら、写すように「はい」か「いいえ」で答えていってください。わからない場合はそのままにしておいてください。

6歳頃 (6歳になったときに以下のことができていたかどうか) ○片足で5~10秒間立っていられますか。 ○四角の形をまねて、書けますか。 ○自分の「前後」「左右」がおおよそわかりますか。 ○ひらがなの自分の名前を読んだり、書いたりできますか。 ○オモチャやお菓子などをほしくても我慢できるようになりましたか。 ○約束やルールを守って遊べますか。 ○朝食を毎日食べますか。	はい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえ
5歳頃 (5歳になったときに以下のことができていたかどうか) ○でんぐり返しができますか。 ○思い出して絵を描くことができますか。 ○色(赤・黄・緑・青)がわかりますか。 ○はっきりした発音で話ができますか。 ○大便をひとりでしますか。 ○幼稚園・保育所などの集団になじんでいますか。 ○幼稚園・保育所では楽しくすごしていますか。 ○動物や花をかわいがりますか。 ○他人を思いやる気持ちを持っているようですか。 ○家族と一緒に食事を食べていますか。 ○お話を読んであげるとその内容がわかりますか。 ●いつも指しゃぶりをしていますか。	はい・いい えはい・いい えばい・いい え
4歳頃 (4歳になったときに以下のことができていたかどうか) ○階段を2~3段の高さからとびおりたりしますか。 ○片足でケンケンとしてとびますか。 ○自分の経験したことをご両親に話しますか。 ○お手本を見て十字が描けますか。 ○はさみを上手に使えますか。 ○衣服の着脱ができますか。 ○友だちと、ごっこ遊びをしますか。 ○歯みがき、うがい、手洗いをしますか。 ○おしっこをひとりでしますか。 ●いつも指しゃぶりをしていますか。 ●食べ物の好き嫌いはありますか。	はい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえ
3歳頃 (3歳になったときに以下のことができていたかどうか) ○手を使わずにひとりで階段をのぼれますか。 ○クレヨンなので丸(円)を書きますか ○衣服の着脱をひとりでしたがりますか。 ○自分の名前が言えますか。 ○歯みがきや手洗いをしていますか。 ○よくかんで食べる習慣はありますか。 ○よまごと、怪獣ごっこなど、ごっこ遊びができますか。 ○遊び友だちはいますか。 ●いつも指しゃぶりをしていますか。 ●斜視はありますか。 ●物を見るときに目を細めたり、極端に近づけて見たりしますか。 ●耳の聞こえが悪いのではないかと気になりますか。	はい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえはい・いいえ