

児 童 精 神 科 問 診 票

※この問診票は、診察の基礎となるものですので、正確にはっきりと省略せずにお書きください。

記載者氏名： _____ 続柄（ _____ ）

その1

氏名： _____ 男・女 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
所属： _____ 保・幼・小・中 _____ 年生 （満 _____ 歳）

◎今困っていること・相談したいことはどんなことですか

◎それはいつ頃からの始まり（気づき）、どのように対応されましたか？

◎（医）井上医院・児童精神科のことは、だれから（どこから）知りましたか。

◎ 妊娠中の様子についてお聞きします。

蛋白尿	ない ・ ある (カ月)	切迫流産	ない ・ ある (カ月)
むくみ	ない ・ ある (カ月)	切迫早産	ない ・ ある (カ月)
高血圧	ない ・ ある (カ月)	ひどいつわり	ない ・ ある (カ月～ カ月)
その他	ない ・ ある (「ある」の場合、その内容：)		

◎ 出産時のことについてお聞きします。

在胎	週	出生体重	g
仮死	ない ・ ある	(その程度)	
保育器の使用	ない ・ ある	(期間：)	哺乳の異常 ない ・ ある
重症の黄疸	ない ・ ある	(治療：)	吸乳力 強い ・ 普通 ・ 弱い
その他の出生時の異常	ない ・ ある (「ある」の場合、その内容：)		

◎ 0歳～1歳になるまでの発達についてお聞きします。

首のすわり	カ月	おすわり	カ月	はいはい	カ月
歩き始め	カ月	言葉の出始め	カ月	(その内容)	
0歳までにかかった病気 ()					

▼ 1歳になる前のお子さんの様子について当てはまるものに○をつけてください。

- | | |
|----------------------------------|----------|
| 1 人のいる方向に顔を向けなかった | はい ・ いいえ |
| 2 親を視線で追わなかった | はい ・ いいえ |
| 3 親の顔を見ても笑顔をみせなかった | はい ・ いいえ |
| 4 人見知りが強かった | はい ・ いいえ |
| (「はい」の場合、その内容：) | |
| 5 あやしても喜ばなかった | はい ・ いいえ |
| 6 音がしても知らんぷりをしていた | はい ・ いいえ |
| 7 おとなしくて手がかからない子だった | はい ・ いいえ |
| 8 他人にかまわれるのを嫌がり、一人の時の方が機嫌がよかった | はい ・ いいえ |
| 9 抱きにくく、抱かれにくい子だった | はい ・ いいえ |
| 10 オツムテンテンなどの身振りの真似をしなかった | はい ・ いいえ |
| 11 おもちゃへの興味が少なかった | はい ・ いいえ |
| 12 睡眠が不規則だった | はい ・ いいえ |
| 13 かんしゃくの強い子だった | はい ・ いいえ |
| (「はい」の場合、その内容：) | |
| 14 喃語(「マママ」「ダダダ」などの赤ちゃん言葉)が少なかった | はい ・ いいえ |

◎ 保健センターでの健診についてお聞きします。

3カ月健診	：	何も言われなかった ・ 問題を指摘された(その内容：)	
		指導を受けた(その内容：)	
1歳6カ月健診	：	何も言われなかった ・ 問題を指摘された(その内容：)	
		指導を受けた(その内容：)	
3歳児健診	：	何も言われなかった ・ 問題を指摘された(その内容：)	
		指導を受けた(その内容：)	

◎ 幼児期の様子（主に対人関係面）についてお聞きします。

親から平気で離れた ない・ある（ 歳頃）
 よく迷子になった ない・ある（ 歳頃）
 目が合わなかった ない・ある（ 歳頃）
 名前を呼んでも振り向かなかったり無視したりした ない・ある（ 歳頃）
 言葉が遅い・なかなか増えないと思った ない・ある（ 歳頃）
 オウム返しが多かった ない・ある（ 歳頃）

奇妙な行動（つま先歩き・こまのように回る・体を揺らす・手をかざして見る等）があった

ない・ある（ 歳頃）（どんなもの： ）

こだわりやすい傾向があった（道順・物の位置・数字・マーク、特定の動作や手順の儀式等）

ない・ある（ 歳頃）（どんなもの： ）

興味を持つものが限られていた

ない・ある（ 歳頃）（内容： ）

▼ 幼児期に多動傾向（落ち着かない・興味のあるところへ突進してしまう等）がありましたか。

ない・ある（いつ頃： ）

（どんな様子 ）

◎ 今までにかかったことのある病気などについてご記入ください。

① 歳（ ） ② 歳（ ）

③ 歳（ ） ④ 歳（ ）

ひきつけ なし・ある（いつ頃 ）

頭部外傷 なし・ある（いつ頃 ）

利き手 右利き・左利き 利き手矯正 しなかった ・ した

初潮 未・ 歳（月経 規則正しい ・ 不規則）

◎ 今まで他の医療機関や相談機関に相談されたことがありますか。 いいえ ・ はい

・ 歳（機関名： ）

（指導や治療の内容： ）

・ 歳（機関名： ）

（指導や治療の内容： ）

・ 歳（機関名： ）

（指導や治療の内容： ）

・ 歳（機関名： ）

◎ 次の検査を受けたことがありますか

脳波検査 ない ・ ある（ 歳）（結果： ）

CT・MRI ない ・ ある（ 歳）（結果： ）

知能検査 ない ・ ある（ 歳）（結果： ）

心理検査 ない ・ ある（ 歳）（結果： ）

◎ 集団場面での様子についてお聞きます。

療養機関（母子通園・健康事後グループなど）への参加 あり ・ なし

療養機関名称：（ ）

通園の時期： 歳 月 ～ 歳 月

大きな問題は なかった ・ あった

具体的に：

幼稚園・保育園（どちらかに○をつけてください）： 歳から

加配 あり ・ なし

集団行動は できた ・ できなかった 友人は いた ・ いなかった

好きな遊び（ ） 友人の年齢は 年下 ・ 同年齢 ・ 年上

大きな問題は なかった ・ あった

具体的に：

小学校1～2年生で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

小学校3～4年生で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

小学校5～6年生で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

中学校で問題は（なかった ・ あった）

友人は いた ・ いなかった 親友は いた ・ いなかった

問題の内容：

◎ 転居・転校についてお聞きます。場所・転校4の有無・年齢を記入してください。

（例）場所：××市→△△市

転校：なし

年齢：2歳

（例）場所：〇〇市内

転校：あり

年齢：8歳

① 場所：	転校：	年齢：	歳
② 場所：	転校：	年齢：	歳
③ 場所：	転校：	年齢：	歳
④ 場所：	転校：	年齢：	歳
⑤ 場所：	転校：	年齢：	歳

書字の問題が	ない	・	ある（どんな：	）
読字の問題が	ない	・	ある（どんな：	）
※現在その程度の読み書きが可能ですか（				）
計算の問題が	ない	・	ある（どんな：	）
※現在その程度の計算が可能ですか（				）
極端な不器用が	ない	・	ある（どんな：	）
会話の問題が	ない	・	ある（どんな：	）
視力の問題が	ない	・	ある（どんな：	）
聴力の問題が	ない	・	ある（どんな：	）

年生ごろから（対応： ）

(小学校・中学 _____ 年生・ _____ 学期)の成績表の評価・テストの平均点数

国語	:	_____	音楽	:	_____
算数・数学	:	_____	図工・美術	:	_____
社会	:	_____	体育	:	_____
理科	:	_____	技術・家庭	:	_____
英語	:	_____	その他	:	_____
			()	:	_____

登校拒否は ない ・ ある （いつ頃： ）
 きっかけは：
 その対応は：

家庭内暴力は ない ・ ある （いつ頃： ）
 きっかけは：
 その対応は：

いじめられたことは ない ・ ある （いつ頃： ）
 きっかけは：
 その対応は：

教師とのトラブルは ない ・ ある （いつ ）
 きっかけは：
 その対応は：

非行の問題は ない ・ ある （いつ頃： ）
 あるものに○をつけてください
 暴力的トラブル ・ シンナーの使用 ・ 性的トラブル ・盗みや万引き
 その他（ ）
 その対応は：

そのほかに何か問題がありましたらお書きください

◎ お子さんご自身のことについてお聞きます。

(お子さんの年齢が高い場合は、ご本人自身のお答えもご記入ください)

ご本人の性格はどんなですか

本人自身から見て ()

ご家族から見て ()

ご本人の長所はどんな所ですか

本人自身から見て ()

ご家族から見て ()

ご本人の欠点はどんな所ですか

本人自身から見て ()

ご家族から見て ()

得意なこと・特技は何ですか ()

趣味は何ですか ()

◎ ご家族のことについてお聞きます。

父 () 歳 健康 ・ 病気 ・ 離別 (いつ:) ・ 死亡 (いつ:)

職業 () 最終学歴 () 成績 (上・中・下)

出身地 () 幼児期の多動傾向 (ない ・ ある)

性格:

母 () 歳 健康 ・ 病気 ・ 離別 (いつ:) ・ 死亡 (いつ:)

職業 () 最終学歴 () 成績 (上・中・下)

出身地 () 幼児期の多動傾向 (ない ・ ある)

性格:

兄弟姉妹 (本人を含めて記入してください。亡くなられた方も記入してください)

性格・その他

性格・その他

1: 男・女 (歳)

4: 男・女 (歳)

2: 男・女 (歳)

5: 男・女 (歳)

3: 男・女 (歳)

6: 男・女 (歳)

父方祖父 (歳) 健康・病気・死亡

母方祖父 (歳) 健康・病気・死亡

祖母 (歳) 健康・病気・死亡

祖母 (歳) 健康・病気・死亡

▼ 幼児期・学童期などに、家庭の中に大きな混乱があったことがありますか (ない・ある)

(深刻な家庭内の不仲・病気・離婚・経済的危機など)

どんなことですか:

▼ 現在、ご家庭に複雑な事情がおありの方は、その事情をお書きください (ない・ある)

▼ ご家族・ご親戚 (おじ・おば・いとこくらいまで) に下記の方はいらっしゃいますか

知的障害 (いない ・ いる) 先天性視力障害 (いない ・ いる)

自閉症 (いない ・ いる) 先天性聴力障害 (いない ・ いる)

言葉の遅れ (いない ・ いる) 精神疾患 (いない ・ いる)

てんかん (いない ・ いる) 神経疾患 (いない ・ いる)

脳性麻痺 (いない ・ いる) 反社会人 (いない ・ いる)