初めて診察を受けられる方にお聞きします　国見台病院　児童精神科外来

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　:具体的な内容　　）

- 赤ちゃんの頃はどのようなお子さんでしたか。

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，どんな子と言われていましたか。（　　）

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・あったーいつですか。　　）

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。（いる　　・いない）

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 ーどなたですか。（　　）

記入者のお名前：　　患者さんとの続柄（　　）

ご記入ありがとうございました。