



こころの相談・発達相談 問診表

ふりがな		必ずご記入ください	
お名前:	(男・女)	体重:	Kg
生年月日: R・H	年 月 日(歳 か月)	身長:	cm
ご住所: 〒			
お電話番号:	(続柄:)	記入者: 本人・父・母・その他 ()	
園・学校名:(現在)		本人の呼び名:	

■本日相談したいことは何ですか？

■今までに相談で医療機関等行かれたことはありますか？

ない

ある: 歳 施設名: 担当者: 内容:
 検査の有無: なし・あり (検査名: /結果:)

■今回の相談で当院に1番に期待するものに○をつけてください。

診断・薬の処方・家族の接し方・その他()

■妊娠・出産時のことについて教えてください。

妊娠中・出産時異常所見 ない・ある ()

出生時 第()週、 出生体重: g 出生身長: cm

■発達の様子を教えてください。

人見知り(月) 後追い(月)

パパ・ママなど簡単な言葉を使う (歳 月)

ママこっちなど2語文を使う (歳 月)

●1歳6ヶ月健診での指摘 なし・あり ()

●3歳健診での指摘 なし・あり ()

●園や学校からの指摘 なし・あり()

■通われていた・通っている園や学校について教えてください。

【保育園・幼稚園・インターナショナル】

【学校】

歳～	保育園・幼稚園	歳～	小学校
歳～	保育園・幼稚園	歳～	小学校
		歳～	中学校

■幼児期に次のようなことはありましたか？該当するものがあれば○してください。

視線があいにくい・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
ぐるぐる回る・道具や物の位置にこだわる・ミニカーなどをきれいに並べる・回転物(タイヤなど)を眺める
つま先で歩く・特定のマークやCMが好き
その他()

■生活をするうえで、困ったことはありますか？○をして記入してください。

友人のこと ない・ある()
勉強のこと ない・ある()
登校のこと ない・ある()
登園時・入学時 すぐなじめた・なじむのに時間がかかった
習い事や塾は通っている いいえ・はい()

■今までにかかった大きな病気やケガについて教えてください。

ない・ある()

■アレルギーについて教えてください。

ない・ある()

■常用しているお薬はありますか。

なし・ある(薬剤名:)

■家族構成について教えてください。(ご本人以外)

父: 歳
母: 歳
きょうだい: 歳() 歳() 歳()
その他同居人: 歳(関係性:)

■精神科に受診歴のあるご家族・ご親戚はいらっしゃいますか？

いいえ・はい

■その他、医師に知らせておきたいこと・ご希望があれば記入してください。