

# うしじまこころの診療所 問診票（児童思春期用）

ふりがな \_\_\_\_\_ 記入年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
氏名（ \_\_\_\_\_ ） 生年月日（ \_\_\_\_\_ ） 年齢（ \_\_\_\_\_ ） 歳 性別（男・女）  
住所（ \_\_\_\_\_ ）  
電話番号（ \_\_\_\_\_ ） \* 日中連絡がつく電話番号をご記入ください。

今までに罹患した病気やその治療内容

--

アレルギーの有無：なし・あり→具体的に（ \_\_\_\_\_ ）

家族構成

氏名	年齢	族柄	就学・就労状況	健康状況	その他

1. 本日までご相談したいことについて、いつ頃から、どのようなことがあったのかお書きください。

いつ頃から： どのようなこと：
--------------------

2. これまでどこかに受診、相談したことがあればお書きください。

受診・相談先	期間	治療内容
	年 月～年 月	
	年 月～年 月	
	年 月～年 月	

心理検査結果（結果をお持ちの場合は申し出てください）

検査内容	実施年月日	実施場所	結果

### 3. 発育・発達歴

在胎週数（ ）週 出生児体重（ ）g （普通分娩・吸引分娩・帝王切開）

妊娠・出産時のトラブル：なし・あり→具体的に（ ）

首のすわり（ ）カ月 お座り（ ）カ月 ハイハイ（ ）カ月 一人歩き（ ）カ月

一語文（ ）カ月 二語文（ ）カ月 人見知り（なし・あり） 癩癩（なし・あり）

### 4. 健診での指摘事項

1歳半健診：なし・あり→具体的に（ ）

3歳児健診：なし・あり→具体的に（ ）

### 5. 今までの生活の様子

保育園・幼稚園利用前までの様子

癩癩・睡眠の様子・抱っこの様子など

保育園・幼稚園での様子：（ ）歳から（保育園・幼稚園）を利用

友達関係・先生からの評価・集団行動・どんな遊びが好きだったかなど

小学校での様子

友達関係・学校での様子・勉強面・家での様子など

中学校での様子

友達関係・学校での様子・勉強面・部活動・家での様子など

### 6. 今回の相談で期待すること

7. 学校名（ ） 学年（ ） 担任名（ ）

支援級利用（あり・なし）「あり」の方はいつから利用していましたか（ ）

8. 学校との連携・情報交換（同意する・同意しない）

9. 学校以外との支援機関との連携・情報交換（同意する・同意しない）

以上です。ご協力ありがとうございました。