

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・高・専門 _____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

◎ それはいつ頃から始まり（気づき）、どのように対応されましたか。

◎ この病院のことは、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 (	カ月)	〔「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 出生時体重_____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
 その他の出産時の異常 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見せなかった | 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」「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 : 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歳時健診 : 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）
 - 奇妙な動作（つま先歩き・こまのように回る・体を揺する・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： ）
（指導や治療の内容： ）

◎ 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します。

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：

小学校低学年（1～3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：

小学校高学年（4～6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：

高等学校・専門学校で問題は（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します。場所・転校の有無・年齢を記入して下さい。

（例）場所：××市→△△市 転校：なし 年齢：2歳

場所：○○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

◎ 勉強や学習の問題についてお聞きします。

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： ）
 ＊現在ど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： ）
 ＊現在ど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： ）

▼ 学習の問題がある方は、いつごろからそれが問題になりましたか。
 _____年生ごろから（対応： ）

◎ 一番最近の学習の成績と評価についてお答えください。

（小学・中学・高校 _____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 (): _____

◎ これまでの様々な問題についてお聞きします。

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（いつ頃： ）
 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します。
 (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)

ご本人はどのような性格はですか
 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します。

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:

本人の兄弟姉妹(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・痛気・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、ご家族に複雑な事情がおありの方、事前に伝えておきたいようなこと（留意事項等）があれば、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)

▼現在利用中の障害者手帳・医療証などの医療費助成・サービス利用状況についてお教えてください。

・障害者手帳（ある・なし）

あればその種類と等級（）
（）
（）

・医療費助成（ある・なし）

あればその名称（医療証の名称）と期限等（）
（）
（）

・その他、現在利用中のサービス等（特別児童扶養手当・放課後デイなど）あれば、その種類と内容
（）