精神科 親子のこころ外来問診表

年 月 日

- 初めて診察を受けられる方にお聞きします。
 - ・ お子様の名前 _____ 学校（園）名 _____
 - ・ 記入者の名前 _____ 患者様との続柄 _____
 - ・ 連絡先①お名前 _____ 患者様との続柄 _____
電話番号 _____
 - ②お名前 _____ 患者様との続柄 _____
電話番号 _____
 - ・ 紹介もとがあればお答えください。 _____

- お子様について一番お悩みのことは何でしょうか。具体的にお答えください。

- これまで、その問題についてどのように対処されましたか。相談先、受診先などあればお答えください。

- 幼少期のことについてお聞きします。
 - ・ 妊娠・出産時のトラブルはありましたか。(なし・あり _____)
分娩時の週数 (____ 週 ____ 日)
分娩様式 (自然分娩・帝王切開・その他 _____)
体重 (_____ グラム)
 - ・ 発達は順調でしたか。(はい・いいえ _____)
首のすわり (____ ケ月)
一人歩き (____ ケ月)
初めての言葉 (____ ケ月)
 - ・ くせやこだわりはありましたか。(いいえ・はい _____)
 - ・ どのような性格でしたか。
(神経質・活発・おとなしい・臆病・過敏・その他 _____)
 - ・ 育児はどのように感じましたか。
(大変・普通・楽・その他 _____)

- 保育園や幼稚園のときのことについてお聞きします。
 - ・ 入園したのはいつからですか。(_____ 歳から _____ 年保育)
 - ・ 新しい環境になじむことができましたか。(簡単・困難・その他 _____)
 - ・ どのような遊びが好きでしたか。

 - ・ お友達はどうでしたか。(少ない・普通・多い・その他 _____)
 - ・ 園では、どのようなお子さんと言われていましたか。

- 学校入学後の様子についてお聞きします。
 - ・ 今までに心配な出来事がありましたか。
(ない・ある _____)
 - ・ お友達との付き合いはどうでしたか。(少ない・普通・多い)
 - ・ 学業成績はどうでしたか。(上位・中位・下位)
得意な科目 (_____) 不得意な科目 (_____)
 - ・ 部活動は何をやっていますか。

 - ・ 習い事は何をやっていますか。

 - ・ 興味を持っていること、趣味は何ですか。

 - ・ 初潮もしくは精通はありましたか。(ない・ある _____ 歳 _____ ヶ月から)

- これまでの身体の病気についてお聞きします。
 - ・ 今までの健康状態はどうでしたか。(丈夫・普通・弱い)
 - ・ 大きな病気をしたことがあれば詳しくお答えください。

 - ・ 毎日服用しているお薬があればお答えください。

 - ・ アレルギーはありますか。(いいえ・はい _____)

● 家庭と普段の生活のことについてお聞きします。

- ・ 家族構成をお答えください。

父 _____ 歳 職業 _____ 性格 _____ 最終学歴 _____

母 _____ 歳 職業 _____ 性格 _____ 最終学歴 _____

1. _____ 歳 (男・女) _____ 学校 _____ 年 性格 _____

2. _____ 歳 (男・女) _____ 学校 _____ 年 性格 _____

3. _____ 歳 (男・女) _____ 学校 _____ 年 性格 _____

- ・ その他に同居されている方がいますか。(いいえ・はい _____)

- ・ 家族の中で心配なことがありますか。

(いいえ・はい _____)

- ・ ご家庭の雰囲気はどうですか。

(静か・にぎやか・冷たい・暖かい・その他 _____)

- ・ 今までに転居・転校はありましたか。

(ない・ある _____)

どうもありがとうございました。