

初診時間診票

記入日 20__年__月__日

記載者 氏名 _____

続柄 [父、母、その他 (_____)]

本人 氏名 _____

お子様のことをお聞きします。母子手帳などをご確認の上記入してください。

■ 今、最も困っていらっしゃる事(心配な事)は何ですか？

● 気づいたのはいつ頃ですか？[歳 か月から]

● その症状は、[ひどくなっている/変わらない/よくなっている]

● これまでにどちらかへ相談したことはありますか。

[ない/ある (保育園・幼稚園、学校、保健センター、医療機関: 名称 _____)]

■ 以下のうち、お子様に当てはまる (みられた) 症状があれば、○をつけてください

行動面:

あやしても笑わない、視線を合わさない、一人遊びが好き、こだわりが強い、同じことや同じやり方を繰り返すことが好き、小さな音に敏感、転んでもいたがらない、毎日同じものしか食べない

じっとしていない、人の話を聞かない、不注意な間違いが多い、忘れ物が多い、気が散りやすい

かんしゃくもち、反抗的、他人/家族を叩く・つねる、自傷 (頭を打ちつける、髪の毛を抜く、爪噛み)、チック (瞬き、肩を揺らす、咳払い、汚言など)

学校へ行くことを嫌がる、不安・強い恐怖感を訴える

学習面: どもる、読む・聞く・話すのが苦手、計算が苦手、文章題が苦手

睡眠: 夜寝ない、夜中に起きる、朝起きられない、日中寝てばかりいる

■ これまでにかったことのある病気について教えてください。

● 大きな病気 (入院/手術など) [あり/なし] (年齢と病名 例. 5 歳 肺炎で 1 週間入院)

歳 _____

歳 _____

歳 _____

● 熱性けいれん [なし/あり]、てんかん [なし/あり]

● アレルギーの有無 [なし/あり] 薬 _____ 食物 _____

■ 妊娠中の状況を教えてください。

妊娠中毒症 [あり/なし]、お薬の服用 [なし/あり] (薬品名 _____)]

その他異常 (_____)

■ 出産時の状況を教えてください。

予定日 月 日、在胎 週 日、生下時体重 g、身長 cm、頭囲 cm、

分娩様式[正常分娩/帝王切開/吸引(鉗子)分娩]、お子様の入院期間(約 日間)、

入院中の異常の有無:

仮死[なし/あり]、黄疸の治療(光線療法/交換輸血)[なし/あり]

その他異常 (裏面に続く)

■ 生まれてからの発達について教えてください。

首がすわる か月、一人で座る か月、数歩歩く か月、小走り か月

言葉を1~2語まねる か月、二語文(わんわん来たなど) か月、簡単な会話 か月、

■ 現在の生活の様子を教えてください。(当てはまるところを丸で囲んでください)

移動・運動 [年齢相当/寝たきり/寝返り/座れる/はいはい/伝い歩き/歩く/走る/階段昇降できる]

言葉 [年齢相当の会話ができる/なし/単語程度/二語文程度/簡単な会話ができる]

食事 [自立/半介助/全介助]、使える食具[はし/スプーン/フォーク/手づかみ]、むせこみ[あり/なし]

排尿 [自立/半介助/全介助]、1日 回くらい、導尿の実施[毎日/時々/なし]

排便 [自立/半介助/全介助]、[毎日/数日/1週間]に1回、緩下剤の使用[毎日/時々/なし]

着替え [自立/半介助/全介助]。

外出 [一人で可能(初めての場所/慣れた場所)、付き添いが必要]

買い物 [一人で可能/助言があれば可能/不可]。

■最後に、ご家族のことを伺います。

● 血族婚(ご夫婦が血のつながりのある親戚同士)の方はいらっしゃいますか [いない/いる]

● 同様の症状をお持ちの方はいますか? [いない/いる(続柄)]

● 下の表にご家族(亡くなった方も含め)の様子をご記入ください

続柄	生年月日	持病の有無(ありの場合病名。例.高血圧、てんかん、肝がんで死亡など)	同居/別居
父		あり/なし	同居/別居
母		あり/なし	同居/別居
父方祖父		あり/なし	同居/別居
祖母		あり/なし	同居/別居
母方祖父		あり/なし	同居/別居
祖母		あり/なし	同居/別居
兄弟・姉妹		あり/なし	同居/別居
		あり/なし	同居/別居
		あり/なし	同居/別居
		あり/なし	同居/別居