

パームこどもクリニックを受診される方へ

この問診票は、母子手帳を参考にするなどしてくわしく書いてください
該当する項目を ○印で囲み、空欄には必要なことを記入してください

記入日 年 月 日

受診される方のお名前 (ふりがな:)

生年月日 年 月 日 記入者: 父 母 その他

在籍校(園)名 学年 在籍 通常学級・支援級(知的 情緒)

住所 〒

電話(自宅) (携帯)

■診療を受ける目的を記入してください (どういう点が心配で受診されるのですか)

■困っていることを3つあげてください

1. 2.
3.

■できるようになってほしいことを3つあげてください

1. 2.
3.

■これまでに受けた診断、治療、検査、療育について

診断 いつ 歳ころ どこで 病院で
診断名 と診断された
治療・検査・療育 どこで
治療・検査・療育など を受けた

■現在 他の病院・療育相談機関に通っている方は機関名をお書きください

■パームこどもクリニックをどんな方法で知りましたか

1. 医師にすすめられて(病院、医院) 2. 保健所(保健師) 3. 市町村の役所
4. 福祉事務所 5. 学校/幼稚園/保育所
6. その他 (具体的に書いてください)

■家族構成

名前	続柄	性別	生年月日	年齢	健康	利き手	職業	最終学歴
					良 不良			
					良 不良			
					良 不良			
					良 不良			
					良 不良			
					良 不良			
					良 不良			

1. 祖父母について (同居されていない場合)

父方祖父 (健康 ・ 病名 ・ 死亡)
 父方祖母 (健康 ・ 病名 ・ 死亡)
 母方祖父 (健康 ・ 病名 ・ 死亡)
 母方祖母 (健康 ・ 病名 ・ 死亡)

2. 養育状況について

- 毎日主にこの子の世話をしている人は誰ですか

父 母 祖父 祖母 その他 :

3. ご家族や血縁関係の方に以下の病気や状態の方はいますか

どなたが () 病名など ()

喘息 アトピー性皮膚炎 アレルギー性鼻炎 じんましん 糖尿病 先天性心疾患 甲状腺の病気
 アルコール・薬物依存症 精神疾患 不登校 てんかん 熱性けいれん 脳性マヒ
 知的発達症 (知的障害) 自閉スペクトラム症 (ASD) 注意欠如・多動症 (ADHD)
 限局性学習症 (学習障害) その他

■子どもさんについて

出産

- 出産日

予定日に出産

予定日より () 日 / 週 (早かった 遅かった)

- 分娩

正常産・麻酔分娩・帝王切開・吸引分娩・

その他 :

- 新生児期 (産婦人科に入院中) に問題は?

なし ・ あり

→ どんな?

新生児仮死・生まれてすぐに泣かない・
 黄疸・発熱・呼吸の異常・けいれん・髄膜炎・
 ミルクの飲みが悪い・よくミルクをもどす・
 体重の増加が悪い・その他 :

発達

目でものを追う	才	月頃
笑い (ほほえむ)	才	月頃
首がすわる	才	月頃
ねがえりをする	才	月頃
おもちゃなどに手をだす	才	月頃
支えなしに座る	才	月頃
はいはい (はらばい) し始める	才	月頃
はいはい (高ばい) し始める	才	月頃
人見知りをする	才	月頃
つかまって立ち上がれる	才	月頃
伝い歩きをはじめ	才	月頃
ひとり歩きをはじめ	才	月頃
小便をおしえる	才	月頃

*それまでできていたことでできなくなったことはありませんか

()

言葉

- 初めて意味のある言葉を話したのは
- 二つの言葉を組み合わせ
(ブーブアッタ) 言えるようになったのは
- 現在言えることばの数は

- 発音

生後 ヶ月

 約 才 ヶ月頃
 全く言えない・
 マンマ、バイバイ、ワンワン程度
 10 語位・100 語以下・100 語以上
 正常と思う・発音に異常がある・
 吃音（どもり）がある

聴力

- 耳は

- 今までに聴力検査を受けたことが

よく聴こえる
 少し聴こえにくい・聴こえにくい
 ある ・ ない

その他

- 心電図異常や不整脈などを指摘されたことが

ある ・ ない

現在の生活習慣など

あてはまるものを囲んでください

食事	朝食	食べる（平均 回／週・その内家族揃って平均 回／週） 食べない
	夕食	食べる（平均 回／週・その内家族揃って平均 回／週） 食べない
	偏食	ある ・ ない 好きな食べ物： 嫌いな食べ物：
	食事量	少ない ・ ふつう ・ 多い
	食事	椅子に座って食べられる ・ 遊び食べ
睡眠	状態	眠らず騒ぐ ・ 時々不眠 ・ ねぼける 悪夢をみる ・ 問題なし
	寝付き	よい ・ 悪い
	寝起き	よい ・ 悪い
	寝ていて息が止まる	たびたびある ・ 時々ある ・ なし
	いびき	ひどい ・ ふつう ・ なし
排泄	おねしょ	よくある ・ ときどきあり ・ なし
	昼間のおもらし	あり ・ なし

視覚・学習

あてはまるものに○をつけてください

■目に関して

- () 遠くのものが見にくそう (視力：右 左 両目)
- () 近くのものが見にくそう
- () メガネまたはコンタクトを持っている (持っていた)
→ 常に使っている・授業中のみ・スポーツのときのみ・使っていない
- () 斜視がある
→ 右 ・ 左 (種類)
- () 斜視の手術をした (才 ヶ月ごろ)
- () 色弱または色盲がある
- () 現在眼科に定期的に通っている
- () これまでに眼科を受診したことがある
- () 目を細めてみたり、まばたきや目をこすることが多い
- () 読み書きなどで集中力が続かない
- () 読み書きをしていると目が充血してくる
- () 読み書きをしているとすぐに頭が痛くなったり、肩がこったりする
- () (本当は1つの) 物が2つに見えることがある
- () 頭を傾けて横目で見たり一方の目をおおって片目だけで見ようとする
- () 文字を読むのに非常に時間がかかる
- () 読書時に、行をとばしたり、同じ所を何度も読んでしまうことがある
- () 視写や板書に非常に時間がかかる

■学習について

- () 文字 (かな・漢字) が読めない
- () 文章が読めない
- () 内容が理解できない
- () 文字を覚えることが苦手である
- () 似たような文字を間違える
- () ひらがな・カタカナが書けない
- () 漢字が書けない
- () 書いた文字が枠からはみ出す
- () 書いた文字のバランスが悪い
- () 鏡文字を書く
- () 数の意味がよくわからない
- () 数が数えられない
- () 計算問題が苦手である (筆算が特に苦手である)
- () 図形が理解できない
- () 図形問題が特に苦手である
- () 定規やコンパスを上手に使えない
- () 手先を使う作業が苦手である (具体的にどんな時? _____)
- () 左右が理解できていない
- () 探し物をうまく見つけれられない (人が指さした物がみつけれられない)
- () 不注意で身体を周囲にぶついたり、つまずく (ころぶ) ことが多い
- () ボール遊びや遊戯、それに類する体育が苦手である

- () 動作のまとまりが悪い。例えばボールの受け取りがうまくできない。
- () 走るときに足の運びがぎこちない。

利き手はどちらですか？→右（生まれつき・もとは左）・左

好きな教科は？その理由は？

嫌いな教科は？その理由は？

好きなスポーツ・活動や物

嫌いなスポーツ・活動や物

学校で何か支援・配慮をしてもらっていることがあれば書いてください

そのほか気になることを書いてください

平均的な一日のスケジュール

●それぞれの活動が何時から何時まで行われているか、例のように線を引いてください

		0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24
例	起床	■ 6時30分												
	テレビ												30分	▶
	ゲーム、携帯電話												30分	▶
	学習												40分	▶
	入眠													
平日	起床													
	テレビ													
	ゲーム、携帯電話													
	学習													
	入眠													
休日	起床													
	テレビ													
	ゲーム、携帯電話													
	学習													
	入眠													

対人関係 情緒 行動 健康状態

●0歳代のころの様子についてあてはまるものに○をつけてください

1. () ひとのいる方向に顔を向けなかった
2. () 母を視線で追わなかった
3. () 母の顔を見ても笑顔を見せなかった
4. () 人見知りをしなかった
5. () 人見知りが激しかった
6. () あやしても喜ばなかった
7. () 音がしても知らんぷりをしていた
8. () おとなしくて手がかからない子だった
9. () 他人の介入を嫌がり一人のときのほうが機嫌がよかった
10. () 抱きにくく抱かれにくい子だった
11. () オツムテンテン(まね)などしなかった
12. () おもちゃへの興味が少なかった
13. () 睡眠が不規則だった
14. () かんの強い子だった
15. () 喃語が少なかった

●1歳から3歳くらいころの様子についてあてはまるものに○をつけてください

1. () 視線を合わせない
2. () ひとりで遊ぶのを苦にしない、むしろ好き
3. () 人見知りをしない
4. () 後追いをしない
5. () 迷子になる
6. () うれしいときでも親に見せに持ってこない
7. () 友達を作ったり遊んだりしない
8. () ほめられてもあまり喜ばないことが多い
9. () 周りの人に気づかいせずマイペースで行動する
10. () 声をかけても振り向かず、周囲に関心がない
11. () 場面にそぐわない会話をする
12. () 欲しいものを指さして要求しない
13. () 欲しいものを親の手をとって親にとらせる
14. () オウム返しがある(「いくつ?」→「いくつ?」など)
15. () 同じ言葉を何回も繰り返す
16. () 大人の動作のまねをしない
17. () TVの人物、キャラクターの動作のまねをしない
18. () ままごと(食べる、料理、大人の役を演じる)をしない
19. () 自分の遊びに介入されると嫌がる
20. () 同じ動作・道順などにこだわる
21. () 同じ動作を繰り返す癖(手をヒラヒラさせる、クルクル回るなど)がある
22. () 物の一部(車のタイヤなど)やマークに関心がある
23. () 母乳、ミルクや離乳食を嫌がる
24. () 嫌なことがあっても甘えてこない
25. () 声が単調、かん高い、奇声をあげる

26. () 部屋の配列やオモチャの並べかたを変えると嫌がる
27. () 自分の手をかんだり、頭を打ったりする
28. () 嫌なことがあるとひっくり返って大泣きする(パニック)
29. () 出ていた言葉が消えたことがある
30. () 他の子より優れた能力(数、文字、記憶、音楽など)がある
31. () 睡眠(昼寝など)が不規則、寝つきが悪い、夜中に起きる

(東邦大学医学部小児科 乳幼児行動チェックリストより引用・一部改変)

●現在の様子についてあてはまるものに○をつけてください

1. () 課題や遊びで、細かいところまで注意を払わなかったり、不注意な間違いをする
2. () 手足をそわそわ動かしたり、着席していても、もじもじする
3. () 課題や遊びで、注意を集中し続けることが難しい
4. () 座っているべき時に席を離れてしまう
5. () 面と向かって話しかけられているのに、聞いていないように見える
6. () きちんとしていなければならない時に、過度に走り回ったりよじ登ったりする
7. () 指示に従えず、また仕事を最後までやり遂げない
8. () 遊びや余暇活動に、おとなしく参加することができない
9. () 課題や活動を順序立てて行うことが難しい
10. () じっとしていない。または何かに駆り立てられるように活動する
11. () 集中して努力を続けなければならない課題を避ける
12. () 過度にしゃべる
13. () 課題や活動に必要な物をなくしてしまう
14. () 質問が終わらないうちに出し抜けに答えてしまう
15. () 気が散りやすい
16. () 順番を待つのが難しい
17. () 日々の活動で忘れっぽい
18. () 他の人がしていることをさえぎったり、じゃましたりする

●小学生以上のお子さんについてあてはまるものに○をつけてください。

1. () 1日のうち、長時間、気分が沈んでいる。
2. () 何に対しても興味がもてず、好きなことも楽しめなくなった。
3. () 食欲がない。
4. () 寝付けない、夜中や早朝に目が覚める。
5. () つらい、悲しい、いらいら、などが多い。
6. () 疲れを感じる。やる気がでなくなった。
7. () 自分はだめだと思う、自分が悪いと感じる。
8. () 勉強に集中できない。頭が回転しない。
9. () 人に会いたくない。人と話をしたくない。
10. () この世から消えてしまいたいと思う。

子どもの日常生活チェックリスト

下記の質問に対して、あてはまる数字に○をつけてください。

(0=全く違う、1=わずかにそう思う、2=かなりそう思う、3=全くそのとおり)

早朝／登校前

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 1. お子さんは、速やかにベッドから起きられますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2. お子さんは、速やかに身だしなみ（洗顔、歯磨き、着替えなど）をと整えることができますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. お子さんは、朝食時に年齢相応の行動ができますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. お子さんは、朝の登校前に兄弟や家族とトラブル・言い争いなく過ごせますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |

早朝／登校前	合計	点
--------	----	---

学校

- | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| 5. お子さんは、学校に行くのが好きですか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. お子さんは、授業中に他の子供達と同じように行動できますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. お子さんには、学校で受け入れてくれる友達がありますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |

学校	合計	点
----	----	---

放課後

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 8. お子さんは、学校の出来事を保護者に伝えられますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9. お子さんは、同年代の友達はいますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10. お子さんは、同年代のお子さんと一緒に、スポーツをするなどの課外活動に自信を持って参加できますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |

放課後	合計	点
-----	----	---

夕方

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 11. お子さんは、家で問題なく宿題ができますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12. お子さんは、両親の帰宅後、常に言い争いをすることなく家族生活を送ることができますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13. お子さんは、夕食の時に落ち着いて会話できますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14. 両親はお子さんと安心して共に行動（外出や買い物など）することができますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |

夕方	合計	点
----	----	---

夜

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 15. 青年期のお子さん（12歳以上）：お子さんは、同年代の友人との遊び、勉強、熟、習い事、スポーツなどの活動を夜に行えますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 16. 小児期のお子さん（12歳未満）：お子さんは、夜に親の指示に従うこと（例えば、寝る前に本を読み聞かせするようなこと）が可能ですか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17. お子さんは、問題なく眠ることができますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18. お子さんは、夜中に目覚めることなく寝ていますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |

夜	合計	点
---	----	---

全体の行動

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 19. お子さんは、自信があり、社会的に受け入れられ（友人の中に居場所があるなど）、情緒が安定していますか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 20. お子さんは、混乱、言い争い、反抗的行動なく過ごせる日の方が多いですか？ | 0 | 1 | 2 | 3 |

全体の行動	合計	点
-------	----	---

全20項目の合計	点
----------	---