小児科発達外来問診表　　徳島赤十字ひのみね医療療育センター

記入日(20　　年　　月　　日)

こどもの名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(男・女)生年月日：西暦　　年　　月　　日

記入者氏名：　　(母・父　その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)

保育園・幼稚園・認定こども園・学校名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学年：　　年　　組

担任の先生：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学年クラス数(　　)　在籍クラス人数(　　)人

支援クラスを利用している場合　支援の先生：＿＿＿＿＿＿＿＿利用教科：

1.受診された理由(困っていること、問題点、相談したいことなど)ついて、できるだけ具体的にお書きください(例：買い物に行くと手を離して走り出すなど)

①

②

③

④

⑤

2.どなたの意見で、またどういう経緯で受診することになりましたか

3.かかりつけ医はもっていますか　　□あり　　□なし

医療機関/医師(　　)

現在定期的に内服している薬や注射などはありますか　　□あり　　□なし

①　　②　　③

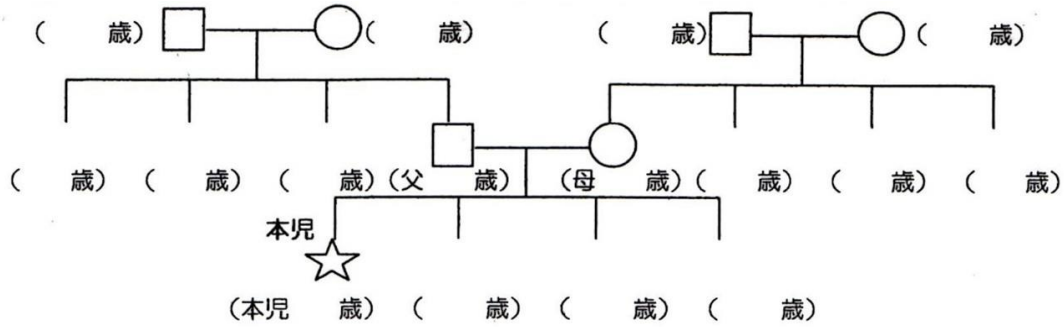
当センターを利用されるまでに他の医療機関・相談機関・療育機関(訓練、児童デイなど)を利用されたことがありますか　　□あり　　□なし.

(機関名：　　時期　　内容　　どんなアドバイス　　)

(機関名：　　時期　　内容　　どんなアドバイス　　)

４.現在の家族について(□男性 ○女性 □ ○二卵性双生児 ○ ○一卵性双生児)

(上記のように記号/年齢を書き、同居している人を線で囲んでください)



5.家族や近い親戚に、血族結婚・原因不明の死亡や若年の死亡、神経疾患、筋疾患、発達障がい、精神障害などと診断されている方や疑のある方はいますか

6.昼間、主に保育されている(いた)のはどなたですか(小学校入学前について)

7.両親の就労状況について

父 1.□仕事をしている(□ほぼ定時に帰宅できる □不規則 □自営業 □在宅ワーク)

□その他 (週休 日 or 月休 日)

2.□仕事をしていない(□休職中 □求職中 □その他))

3.□主夫である

4.時間の融通が □きく □きかない

母 1.□仕事をしている(□ほぼ定時に帰宅できる □不規則 □自営業 □在宅ワーク)

□その他 (週休 日 or 月休 日)

2.□仕事をしていない(□休職中 □産休中 □求職中 □復帰予定 □その他)

3.□主婦である

4.時間の融通が □きく □きかない

8. 妊娠・分娩・出産について

☆これまでの妊娠分娩歴(本児を含まない回数)

妊娠(　　回)・出産(　　回)・死産(　　回)・早産(　　回)・児が 2500 g 未満(　　回)

☆妊娠中の疾患/異常

母体：□なし　□あり(妊娠高血圧症・甲状腺疾患・心疾患・発熱性疾患・精神疾患・切迫流産・切迫早産・妊娠糖尿病・その他　　)

胎児：□なし　□あり(羊水異常・臍帯巻絡・心疾患・発育遅延・その他　　)

☆喫煙の習慣　　□なし　□妊娠中あり(　　本/日)　□妊娠前のみあり(　　本/日)

☆飲酒の習慣　　□なし　□妊娠後なし　□妊娠中あり

☆妊娠中の服薬　□なし　□あり(

☆分娩について　□正常分娩　□吸引分娩　□鉗子分娩　□帝王切開

異常分娩の理由：(胎児ジストレス・胎位異常・子宮内胎児発育遅延・児頭骨盤不適合・軟産道強靱・分娩遷延・妊娠高血圧症候群・前置胎盤・胎盤早期剥離・既往帝切・その他　　)

☆本児について　在胎週数(　　週　　日)　出生体重(　　g)　身長(　　cm)　頭囲(　　cm)　胸囲(　　cm)

9.新生児期について

□問題なく産科を退院した　□NICU に入院した　□黄疸のため光線療法等をした

□周産期脳障害　□心疾患　□消化器疾患　□感染症　□呼吸障害　□けいれん

□保育器収容(　　日間)　□人工呼吸管理(　　日間)　□経管栄管理(　　日間)

□栄養(母乳・人工乳・混合)　□その他(　　)

上記詳細について

(　　)

10.予防接種について接種済みのものにチェックし、接種回数を記入してください

□BCG　□B 型肝炎(　　回)　□インフルエンザ菌 b 型(Hib)(　　回)　□肺炎球菌(　　回)　□ロタウイルス(　　回)　□ポリオ(　　回)　□四種混合(　　回)　□三種混合(　　回)　□麻疹・風疹 (　　回)　□麻疹(　　回)　□風疹(　　回)　□水痘(　　回)

□おたふくかぜ　□日本脳炎(　　回)　□二種混合(　　回)　□ヒトパピローマウイルス(　　回)　□シナジス

☆以下に罹患したものがあればチェックし、そのときの年齢を書いてください

□水痘(　　歳　カ月)　□麻疹(　　歳　カ月)　□ 風疹(　歳　カ月)　□おたふくかぜ(　　歳　カ月)　□ウイルス性髄膜炎(　　歳　カ月)　□細菌性髄膜炎(　　歳　カ月)

11.今までに受けた検査

□新生児代謝スクリーニング検査　□新生児聴力検査　□脳波　□聴力検査

□頭部ＭＲＩ/ＣＴ　□心理検査　□その他

(　　)

12.以下の項目であてはまる目にチェックしてください

＜1 歳まで＞

□あやしてもあまり顔を見て笑わない　□小さい音に敏感である　□大きな音に驚かない　□喃語が少ない　□人見知りがない　□母親がいなくても平気で一人でいる　□親の後追いをしない　□表情の動きがあまりない　□期待されたときに笑わない　□名前を呼んでも振り向かない(ことが多い)　□イナイイナイバーをしても喜ばない　□視線が合わない　□抱こうとしても抱かれる姿勢をとらない　□抱くとそり返る　□はいはいをしない(しないで歩きだした)　□おもちゃに対して興味が少ない　□おとなしくあまり泣かず手がかからない　□寝つきが悪い　□夜泣きをする　□泣き出すと止まりにくい

＜1 歳以降＞

□周囲への関心が低く一人遊びにふけっていることが多い　□人が周りにいようがいまいがかまわない　□遊びに介入されるのを嫌がる　□ある動作、順序、遊びなどを繰り返したり、著しく固執したりする　□声をかけても反応しない(少ない)　□1 ~ 2 歳ごろ出ていたことばが消失する　□2 歳を過ぎても言葉が出ないか、2 ~ 3 語出たあと会話に発展しない　□人がやって見せても、すぐに真似ができない/しようとしない　□よく動き、高い所へ登ったりして目を離しにくい　□大人の注意を引こうとしない　□手をひらひらさせたり、指を動かしてじっと眺める　□物や模様のある一部分にのみ興味を示す　□理由がわからず突然泣き出したり、笑い出したりする　□くすぐられると興奮しすぎる

□ことばが遅かった　□チックがあった

13.これまでの発達について(はっきりしなければ？、現在までなければー)記してください

①運動発達

●頚が座る(　　か月)　●寝返りができる(　　か月)　●背筋を伸ばしてお座りが出来る(　　か月)　●ずり這いをする(　　カ月)　●ハイハイをする(　　カ月)　●つたい歩きをする(　カ月)　●ひとりで数歩あるく(　　カ月)　●片足たちが 2~3 秒できる(　　カ月)

②社会性/言葉の発達

●あやすと声を出して笑う(　カ月)　●イナイイナイバーを喜ぶ(　カ月)　●動作のまねをする(　カ月)(例；手をたたく、おつむてんてん)　●(母)親の後追いをする(　カ月)

●目を合わせた後、相手の見た方向を見る(　カ月)　●相手の指さしや視線の意味を理解し、対象を特定できる(　カ月)　●見せたい物を持ってきて相手に注意を促す(　カ月)(例；拾った石や葉っぱ、好きなおもちゃ等をみせにくる)

●要求の指さしがある(　カ月)(例；欲しい物/それがある所を指さす)

●共感の指さしがある(　カ月)(例；犬や飛行機(興味をひく物)を指さし、あなたに伝えようとする、あなたの顔を見てにっこりする)

●他者の苦痛等に心配そうな仕草や表情を見せ、いたわり行為がみられる(　カ月)

●言葉や音の模倣がみられる(まねようとする)(　カ月)

●場面/状況に応じてそれなりに正しく使える単語が 1 つ出る(　カ月)(例；食事の時また食べ物を見て「マンマ」、母親に対して「ママ」、物と単語がほぼ一致「ブーブー(車)」)

●「バイバイ」の声をだして手が振れる(　カ月)

●2 つの単語を続けていう(　　カ月)(例；「おかしちょうだい」「パパあっち」)

●簡単な指示に従うことができる(カ月)(例；これ捨ててきて、そこの〇〇とって)

●「あっち、こっち、あれ、これ」等の代名詞を言う(　カ月)

●自分の名前の一部でも言う(　カ月)

③遊びの発達

●感覚・探索的遊び(　カ月)(例；物を手でいじる、口に入れる、落とす、投げる)

●原因ー結果遊び(　　カ月)(例；音が出るおもちゃのボタンを押す、飛び出すおもちゃ)

●機能的遊び(　カ月)：本来の目的通りのおもちゃの使用(例；レールの上で列車を走らす、電話ごっこ、飛行機を飛ばす)

●象徴的遊び(　カ月)：物を他の対象に見立てて使う(例；調理用具でお料理ごっこをする、人形にご飯をあける、手の拳銃を撃つ)

●複雑な想像的遊び(　カ月)(例；自分でストーリーを作って登場人物になる)

14.これまでの病歴等について

●発作/けいれん性疾患　　□なし　　□あり(泣き入りひきつけ・熱性けいれん・てんかん・神経調節性失神・起立性低血圧・周期性嘔吐症・片頭痛・その他　　)

●アレルギー性疾患　　□なし　　□あり(気管支喘息・食物アレルギー・アトピー性皮膚炎・麻疹・薬物アレルギー・その他　　)

●その他の疾患
(　　)

入院や手術歴　　□なし　□あり(病名　　時期　　)

３~4 歳以上のお子さんでは利き手はどちらですか

□右　□左　□両方 (□左記であるが片方もよく使う)　□まだ決まってない

父：□右　□左　□両方　　母：□右　□左　□両方

15.集団参加の経週について

(例：１歳 6 カ月から一時保育利用、2 歳 6 カ月から保育園、4 歳 6 カ月(年中) から幼稚園)

16.あなたから見たお子さんのよいところ(長所)を 2 つ以上教えてください

①
②
③

17.現在のことについて

①栄養・食事などで気になることがある　　□常にある　□ある　□ない

□食事で好き嫌いが多い　□食事にムラがある　□食べるのが遅い　□自分で食べられない

□初めての物は食べようとしない　□箸・スプーンなどを使うのが下手　□遊びながら食べて座っていられない　□食が細い　□その他：

② a.朝起きる時間と夜寝る時間について，

朝(　　～　　)の間に起きる　夜(　　～　　)の間に寝る

b.睡眠について気になることがある　　□非常にある □ある □ない

□なかなか寝ない、寝つきが悪い　□睡眠が浅い　□睡眠中、突然起きて叫んだりする

□夜泣き　□夜間、寝ぼけて立ち上がったり歩いたりする　□朝起きられない　□朝起きてからなかなか布団からでない　□その他：

③排泄について気になることがある　　□非常にある□ある□ない

□オムツがとれない　□おもらし(間に合わない)が多い　□下着に尿をもらしていることが多い　□下着に大便をする　□一人でトイレに行けない　□保護者が一部手伝う
□不適切な場所に排泄する(場所　　)　□その他

④言葉のことで気になることがある　　□非常にある□ある□ない

□言葉が遅い　□言葉の理解が遅い、悪い　□話し方がおかしい　□ある特定の場面で黙ってしまう　□発音が悪い　□どもる(吃音)　□独り言が多い　□汚い言葉を使う
□あいさつができない、しない　□その他.

⑤運動について気になることがある　　□非常にある　□ある　□ない

全身運動が苦手　　□非常にある　□ある　□ない (ありの場合　　)

手先が不器用　　□非常にある　□ある　□ない(ありの場合　　)

□その他(　　)

⑥日常生活の行動などで気になることがある　　□非常にある　□ある　□ない

□落ち着きがない　□親の言う事を聞かない　□イライラしている　□泣く　□怒りっぽい
□気分にムラがある　□よく物をなくす　□宿題をしたがらない　□集団行動が苦手

□友達とのトラブルが多い　□暴力をふるう　□物を壊す　□同級生とあまり遊ばない

□園や学校を休みたがる　□嘘をつく　□お金や物を盗む　□お金の使い方があらい

□仲のよい友達がいない　□チックがある(あった)　□遅刻が多い　□自分を叩く・噛む

□忘れ物が多い　□その他

⑦学習面について気になることがある　　□非常にある　□ある　□ない

計算の問題あり(詳細：　　)

読字の問題あり(詳細：　　)

書字の問題あり(詳細：　　)

その他　　(詳細：　　)

最近の学習成績はどうですか(小学生以上)

国語　　□よい　□ふつう　□わるい　□わからない

算数(数学)□よい　□ふつう　□わるい　□わからない

英語　　□よい　□ふつう　□わるい　□わからない

その他：

18. 親子、兄弟関係で気になることはありますか　　□ある　□ない

内容：

19. 話しておきたい家庭の問題(子供への影響)はありますか　　□ある　□ない

(親の不仲・別居・離婚・病気・子育てへの協力、考え方の違いなど)

内容

20. 最後にセンターへの希望などあれば何でも書いてください

◆マイナ保険証による診療情報取得(オンライン資格確認)に同意されますか　　□はい□いいえ

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算【初診時】加算 1：6 点(マイナ保険証を利用しなかった場合)
加算 2：2 点(マイナ保険証を利用した場合)
【再診時】加算 3：2 点(マイナ保険証を利用しなかった場合)
0 点(マイナ保険証を利用した場合)

問診は以上です。ありがとうございました。