



小児問診票②



診療・ご相談の参考にさせていただきますので、母子健康手帳等をご覧になりご記入下さい。
なお、わかりにくい点やご不明な点は空欄でも構いません。

フリガナ		記入日	年	月	日
お名前		(西暦)			
		生年月日	年	月	日
所属	()	幼・保・こ・小・中・高・その他		

1. どのようなことで受診されますか

2. 上記1.は、いつからどのような症状がありますか

3. 発達の様子について母子手帳を見ながらご記入ください

- ・首のすわり ヶ月、 ・寝返り ヶ月、 ・おすわり ヶ月
- ・ハイハイ ヶ月、 ・歩き始め ヶ月、 ・意味のある言葉 ヶ月

4. 今までに診察を受けたことのある病気や癖(くせ)はありましたか

- けいれん(発熱あり 発熱なし) てんかん 爪かみ・爪むしり
- 吃音・どもり チック
- その他 _____

5. 乳幼児健診で指摘されたことがありますか

- ・1歳6ヶ月健診 あり なし
(ある場合は具体的に； _____)
- ・3歳児健診
あり なし
(ある場合は具体的に； _____)

6. 身長・体重は順調に伸びて(増えて)いますか

- 良好 あまり良くない

(裏面へ続く)

7. お子様に当てはまっていた、または当てはまるものに☑を入れて下さい。

- 視線があわない
- 人見知り強い
- 人見知りをしない
- 大きな音や声に反応しない（掃除機の声など）
- 動きすぎるところがある
- 他の子供に関心がない
- 小さな音にも敏感である
- 身体に触れられることをいやがる
- よく物をなくす・こわす
- 集団で他の子供と同じ行動がとれない
- 誰にでも、ものおしせずに話しかける
- 予定の変更でパニックになる
- 物の置き場所・動作の手順など、いつもと同じでないとても嫌がる
- かまずに飲み込むことが多い
- 集団行動ができない
- 対人関係がうまくいかない・友達ができない
- たたく・蹴る・つねるなど、手足が出るが多い
- 勉強が遅れている・授業についていけない
- 幼稚園・学校などに行きしぶりがある

8. 日常生活で現在当てはまることに○で囲んで下さい。

- ・排尿は： 教えない・予告がある・一人でできる・介助が必要
- ・排便は： 教えない・予告がある・一人でできる・介助が必要
- ・衣服着脱は： 一人でできる・介助が必要・ボタンのかけ外しができない
- ・食事は： 一人でできる・介助が必要
- ・入浴は： 一人でできる・介助が必要
- ・洗濯は： 一人でできる・介助が必要
- ・歯磨きは： 一人でできる・介助が必要

9. 今、お子様にできるようになって欲しいことや病院に期待することがありますか

ご協力頂きまして有難うございました。

ご不明な点やご質問などがございましたら随時お申し出下さい。