

問診票

(高校生まで)

記入日 年 月 日

記入者

ふりがな

お名前： 男・女

生年月日：M・T・S・H 年 月 日 年齢 歳

学校名： () 年生

ご住所： 千 一

電話番号： 携帯電話番号：
(ご連絡しても良い番号をお書き下さい)

*半年前から現在にかけて当てはまるものに○、気になるものに△をつけて下さい(複数可)
・行動：落ち着きがない・集中力がない・よく話す・他の子と仲良くできない・人というより一人を好む・学校に行きたがらない・突発的に行動する・人目を気にしすぎる・人前で発表ができない・盗みをする・癩癢が激しい・物を投げる・人をよくからかう・人より幼い気がする・爪かみ・聞こえないものが聞こえると言う。誰もいないのに誰かと話しているように見える・確認行為が多い・指しゃぶり・自分自身を傷つける・反抗的な態度・お金に執着する・性的な問題行動・その他（ ）

・性格：頑固・内気・負けず嫌い・社交的・物怖じしない・人に気を使う・優しい・寂しがり・目立ちたがり・怒られても気にしない・落ち込みやすい・完璧主義・自分が悪いとよく言う・綺麗好き・不器用・その他（ ）

・食欲：食べすぎる・普段通り・食欲がない・偏食・その他（ ）
・1ヶ月前後の体重：増えた・変わらない・減った

・気分：期限が良すぎる・普通・よく落ち込んでいる・イライラが増えた・不安そう・よく泣いている・寂しいと言う・死にたいと口に出す・自分はいない方が良いと言う・やる気がなくなっている・その他（ ）

・体の不調：頭痛・腹痛・めまい・動悸・便秘・その他（ ）

*お子様の生活状態についてご記入下さい。

1. 学校生活について

成績： 上・中・下 得意科目： 苦手科目：
運動： 得意・普通・苦手
学校に行くのが嫌そう・普通・好きそう
気になる事：

2. 家庭生活について

ゲームの時間：平均 時間/日
睡眠時間： 時から 時
食事：好きな食べ物 嫌いな食べ物
兄弟との仲：
好きな遊び：
癖：
夜尿：
気になる事：

3. 習い事：

* ご本人を除いた家族構成について教えてください（差し支えない範囲でご記入下さい）。

名前	続柄	年齢	職業（学校名・学年）	通院状況や気になること

* 同居・別居に関わらず、一番相談できるご家族はどなたですか？（ ）

* 以下は母子手帳を参考にご記載下さい。

1. 妊娠中の母体の状態 指摘なし 指摘あり（ ）

2. 出生時 普通分娩・帝王切開・緊急帝王切開

在胎 週 日 出生時体重 g

仮死 なし あり 保育器の使用 なし あり

3. 乳幼児期

首のすわり： ヶ月

歩き始め： ヶ月

話し始め： ヶ月

気になった事：

* 集団生活における問題や園、学校からの指摘がありましたらお書き下さい。

4. 保育園・幼稚園

・健診での指摘 なし あり 時期・内容（ ）

5. 小学1-2年生

6. 小学3-4年生

7. 小学5-6年生

