

# こどものこころの診療科 初診時間診票

来院日：平成 年 月 日 記入者		続柄：本人・父・母・その他（ ）	
初診時に来院された方を○で囲んでください： 本人・父・母・その他（ ）			
受 診 者	フリガナ	生年月日：平成 年 月 日	
	氏名	(男・女)	
	住所	都・道・府・県	市・区・町・村
	(自宅・施設（ ）)・その他（ ）		
所属： 公立・私立 保育園・幼稚園・小学校・中学校（ ）			
その他（ ）			

【1】この病院をどこでお知りになりましたか。ひとつにチェックをつけてください。

- 雑誌・新聞・本など     インターネット     テレビ・ラジオ     児童相談所
- 教育相談所     福祉事務所     保健所・保健センター     小児科     精神科     内科
- その他の医療機関（科）     療育センター     幼稚園・保育園     学校     知人・友人から
- その他（ ）

\*以下の2項目はご家族のことについてお聞きします。発達外来の場合、ご家族についての情報も重要だからです。しかしプライバシーに関する事なので、ご記入が難しい場合には当日口頭でおっしゃっていただいてもかまいません。

【2】ご家族についてお聞きします。

●父 氏名 \_\_\_\_\_ (歳) (健康・病弱・死亡)  
 (同居・別居(単身赴任を含む)・離婚・行方不明)

職業 \_\_\_\_\_  
 学歴 \_\_\_\_\_  
 持病 \_\_\_\_\_

●母 氏名 \_\_\_\_\_ (歳) (健康・病弱・死亡)  
 (同居・別居(単身赴任を含む)・離婚・行方不明)

職業 \_\_\_\_\_  
 学歴 \_\_\_\_\_  
 持病 \_\_\_\_\_

●兄弟・姉妹 (本人は 人兄弟の 番目)

	名前	年齢	性別	職業または学校
1		歳	男・女	
2		歳	男・女	
3		歳	男・女	
4		歳	男・女	
5		歳	男・女	

\*同居している人に○をつけてください。

父 ・ 母 ・ 継父 ・ 継母 ・ 兄弟姉妹 ( 人) ・ (父方・母方) 祖父 ・ (父方・母方) 祖母、  
その他 ( )

同居されている方は合計で何人ですか。( ) 人

【3】 ご家族、ご親戚で精神科や神経科への通院歴・入院歴のある方はいますか。

いない ・ いる

- 1 (続柄 病名 )  
(通院していた ・ 通院している ・ 入院していた ・ 入院している)
- 2 (続柄 病名 )  
(通院していた ・ 通院している ・ 入院していた ・ 入院している)
- 3 (続柄 病名 )  
(通院していた ・ 通院している ・ 入院していた ・ 入院している)

【4】 来院されるのはどのような心配や問題のためでしょうか。次ページに最大4位まで番号でご記入ください。表にないことは 53.その他 にご記入下さい。

【4】受診理由（下記表より番号を記入下さい）

受診理由 1 位 ( ) 2 位 ( )  
 3 位 ( ) 4 位 ( )

発達の問題、乳幼児期の問題  
 1. 発達の遅れを指摘された（首のすわり、歩きはじめなど）  
 2. 言葉が遅れている  
 3. 身の回りのことが自立できない（トイレ、更衣、食事）  
 4. 人見知りが多い  
 5. 視線が合わない、呼んでも振り向かない  
 6. 感覚が過敏すぎる（音、匂い、肌触りなど）  
 7. おねしょがなおらない、尿や便をもらしてしまう

気分の問題  
 8. 気力がない、やる気が出ない  
 9. 引きこもっていて外に出ない  
 10. 気持ちが落ち込む  
 11. 死にたい、死のうとしたことがある  
 12. 自分は価値がない、何も出来ないと思いつむ  
 13. 気分が不安定、異常なハイテンションが続いている

体・食事の問題  
 14. 食欲がない  
 15. 体の異常を訴えることが多い（頭痛、腹痛など）  
 16. 食事をほとんどとらない、異常に体重を気にする、やせすぎている  
 17. 食べ過ぎてしまい、自分で止められない  
 18. てんかんの発作がある、ひきつけがある

保育園・幼稚園・学校での問題  
 19. 学校・保育園・幼稚園に行かない  
 20. 対人関係がうまくいかない、友達ができない  
 21. 集団行動ができない  
 22. 学校でいじめられる  
 23. 勉強が遅れている、授業についていけない  
 24. 集中力が持続できない、気が散りやすい

行動の問題  
 25. 落ち着きがない、じっとしてられない  
 26. 異常に興奮する、かんしゃくが多い  
 27. 行動が衝動的、待てない、我慢できない  
 28. 学校で暴力、暴言が多い、級友をいじめる  
 29. 家族に対する暴力が多い  
 30. 盗み、恐喝などの問題行動がある  
 31. シンナーや覚醒剤を乱用している  
 32. こだわりが強い、繰り返しの行動がある  
 33. 物事や場面をさける、回避する  
 34. 自分を傷つける、リストカットをする  
 35. ほとんどしゃべらない  
 36. 子ども返りが多い  
 37. チックがある（瞬き、首振り、肩を動かす、声が出るなど）  
 38. 髪の毛を抜いてしまう  
 39. どもりが多い  
 40. 食べ物でないものを食べてしまう

睡眠の問題  
 41. 眠れない  
 42. 睡眠リズムが昼夜逆転している  
 43. 寝言が多い、寝ぼけて歩き回る

精神的につらい、いつもと様子が違う  
 44. 幻の音が聞こえる、幻が見える  
 45. 妄想をもっている  
 46. 独り言、一人笑いが多い  
 47. 徘徊する、奇妙な行動をする  
 48. 同じ考えや心配が頭から離れない  
 49. 特定のことを異常に怖がる（対人恐怖、閉所恐怖など）  
 50. 不安が強い、不安が強まったときに動悸がしたり呼吸が苦しくなったりする  
 51. 現実感がない、生きている実感がない  
 52. 時に別人のようになり、そのことを後になって本人が覚えていない  
 53. その他 ( )

【5】お母さまが妊娠中の時のことについてお聞きします。何か問題はありましたか？

妊娠高血圧症（妊娠中毒症）、切迫流産、感染症（                      ）、Rh 型不適合、レントゲン検査  
薬物服用（                      ）、アルコールの常用、喫煙、その他（                      ）

【6】出生時のことについて教えてください。

第（      ）週（      ）日、体重（              g）、身長（              cm）、頭位（              cm）  
アプガースコア（              点）

正常分娩、帝王切開、骨盤位分娩（逆子）、多胎（双子など）、鉗子分娩、吸引分娩、  
分娩誘発剤の使用、新生児仮死、その他の異常（                      ）

保育器の使用    なし    ・    あり（              日間）

黄疸： 普通    ・    強かった→（光線療法を受けた・交換輸血をした）

出産をした場所

---

【7】発達の様子を教えてください

首がすわった                      （              ヶ月）  
一人すわりをした                      （              ヶ月）  
ハイハイをした                      （              ヶ月）  
つかまり立ちをした                      （              ヶ月）  
独り歩き                      （              歳              ヶ月）  
パパ、ママ等の簡単な言葉                      （              歳              ヶ月）  
二語文を話す                      （              歳              ヶ月）

【8】乳幼児健診でなにか指摘されましたか。

1歳6ヶ月健診    :

---

3歳健診    :

---

【9】ご本人が生まれたときどこに住んでいましたか。

（                      ）都・道・府・県    （                      ）市・区・町・村

【10】その後引越しをしましたか。

\_\_\_\_\_ 年または              歳              どこに  
\_\_\_\_\_ 年または              歳              どこに  
\_\_\_\_\_ 年または              歳              どこに





【16】【4】に書いた心配や問題のことで今までに相談機関で相談したことはありますか。

ある ・ ない

_____ 歳 ( _____ 年生) _____ ところで
_____ 歳 ( _____ 年生) _____ ところで
今も相談している _____ ところで

【17】【4】に書いた心配や問題のことで今まで医療機関で治療を受けたことがありますか。

ある ・ ない

_____ 歳 ( _____ 年生) _____ ところで	通院した・入院した
_____ 歳 ( _____ 年生) _____ ところで	通院した・入院した
今も相談している _____ ところで	通院している・入院している

【18】ご本人の性格についてお聞きします。当てはまるものすべてに○をつけてください。

無口、おしゃべり、内気、気が強い、孤独、さみしがりや、粘り強い、頑固、明るい、活発、あきらめやすい、くどい、世話好き、やさしい、温和、見栄っ張り、甘えん坊、我がまま、短気、かんしゃく持ち、神経質、完璧にしないと気がすまない、心配性、几帳面、責任感が強い、意思が強い、嘘をつく、冷たい、現実的、現実的でない、その他 ( \_\_\_\_\_ )

【19】次のうち当院に一番期待するものに◎を、他に期待するものに○を2つまでつけてください。

診断をつけてほしい、検査（心理検査・脳波・血液検査など）、薬の処方、心理療法・カウンセリング、家族としての接し方について教えてほしい、進学について相談したい、他の病院で治療中だが思わしくないためセカンドオピニオンとして、診断書の交付、その他（具体的に \_\_\_\_\_ )

予後調査のお願い

当院を受診された方に、プライバシーに十分考慮した上で予後調査をお願いすることがあります。通院を中断されている場合でも電話やお手紙にて、その後のお子さんの様子をお聞きすることがあります。

予後調査の依頼をご承諾いただける場合には、下にご署名をお願いいたします。なお、ご署名いただいた方も自由に辞退いただけます。ご承諾いただいた場合、ご自宅に連絡を取ることになりますが、その場合に病院、診療科名を告げてよいかわりに○をつけてください。

署名 _____	続柄 _____
病院、診療科名を（出してもかまわない ・ 出さないでほしい）	

\*本日お聞きした内容に関しては、児童精神医学の発展のため統計的なデータとして扱われ様々な研究に利用されます。しかし、個人情報として外部に漏れることはありません。別途当院での調査や研究にご協力をお願いする場合は、その旨をご本人・家族に詳しく説明いたします。