

<相談外来問診票：未就学児用>

名前：

家族構成：

続柄	年齢	健康状態	その他
父	歳		
母	歳		
	歳		
	歳		
	歳		

1) 現在気になっているお子さんの状態を記入してください。

()

2) 今回ご相談の件で、どこかに相談、受診をされたことはありますか？

()

3) 妊娠・出産時について

① 在胎 () 週、出生体重 () g

② 妊娠、出産時に何か異常を指摘されたことはありますか？

()

4) 発達について

①乳幼児健診で何か指摘されたことはありますか？

()

②首のすわり () ヶ月)、はいはい () ヶ月)、ひとり歩き () ヶ月)
意味のある言葉 () 歳) ヶ月)、二語文 () 歳) ヶ月)

5) 保育園や幼稚園での様子についてあてはまるものにチェックをして下さい。

- 新しい環境に慣れづらい 母と離れにくい ひとりで過ごすことが多い
運動会や発表会の参加を嫌がった

6) 好きなこと、得意なことは何ですか？

()