

<相談外来問診票：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) 小学校での様子について

①支援学級を利用されていますか？

していない () のときのみ使用している。

② 登校はできていますか？

できている 休みがち 遅刻・早退が多い 全く行けていない

③ 友人関係はうまくいっていますか？

[]

④ 担任の先生とはうまくいっていますか？

[]

⑤ 成績について 上位 中位 下位

得意な学科：

不得意な学科：

⑥ その他学校生活で困っていることはありますか？

[]

7) ご家庭での様子について

① 食事は1日3回しっかりとれていますか？ はい いいえ

② 排泄は自立していますか？ はい いいえ

③ 睡眠の問題はありますか？ はい いいえ

④ 日常生活で困っていることがありますか？

[]