

神戸医療福祉センター ひだまり 発達外来問診票 記入日 20 / /
記入者 (続柄)

A プロフィール

ふりがな 名前			性別 (男 ・ 女)		歳	か月
			生年月日		年	月
所属	(校名・園名)					
住所	〒					
電話	(自宅)		(FAX)			
	(携帯)		*連絡希望時間		時頃	
家族	続柄	名前	生年月日	職業	学歴	健康状態
			・			
			・			
			・			
			・			
			・			
			・			
手帳	療育手帳		なし ・ あり (A ・ B1 ・ B2)			
	身体障害者手帳		なし ・ あり (級)			
	精神障害者保健福祉手帳		なし ・ あり (級)			

- 1) 今回ご相談されたい内容を記入してください。
- 2) その内容には、いつ、どなたが気づかれましたか。
- 3) その内容について今までにどのように対応してこられましたか。
- 4) その問題について今までに他の病院、児童相談所などで相談されたことはありますか。
また何らかの診断名を告知されたことがある場合にはそれも記入ください。
(なし ・ あり)
[相談した機関] [診断名]
- 5) 今回の受診はどなたが決められましたか。

B これまでの経過について *あてはまるものに○もしくは記載をお願いします

1) 妊娠

- ☐受精(自然受精/人工授精[通院施設 方法])
- ☐本児出産前の妊娠歴(出産 回/死産 回/自然流産 回/人工流産 回)
- ☐妊娠中の生活(飲酒/喫煙/薬物服用/外傷/病気/その他[])
- ☐妊娠中の異常(妊娠中毒症/前置胎盤/臍帯巻絡/その他[])
- ☐その他()

2) 分娩・出産

- ☐分娩した医療機関() ☐予定日(年 月 日)
- ☐在胎期間(週 日・アプガースコア 1分 / 5分)
- ☐分娩方法(自然・吸引・帝王切開[予定]・帝王切開[緊急])
- ☐出生時現症(体重 g/身長 cm/頭囲 cm/胸囲 cm)
- ☐出生後経過(仮死・黄疸[光線療法]・黄疸[交換輸血]・その他[])
- ☐その他()

3) 乳幼児期の発達

- ☐栄養(母乳[頃まで]/人工乳/混合) ☐アレルギー(なし・あり[])
- ☐運動(首がすわる か月頃/つかまり立ち か月頃/一人で歩く か月頃)
- ☐精神(指差し か月頃/有意語 か月/二語文 か月頃)
- ☐乳幼児健診での指摘(なし・あり[4 か月/1歳半/3歳/内容])
- ☐既往(熱性けいれん/脳炎/頭部外傷/てんかん/自家中毒/斜視/その他[])
- ☐その他()

4) 病歴(感染症・予防接種)

- ☐入院歴(なし・あり[期間 病名])
- ☐通院歴(なし・あり[期間 病名])
- ☐主な感染症
- ・突発性発疹 (感染した ・ 未感染)
 - ・結核 (感染した ・ 未感染 ・ 未感染[予防接種済] BCG)
 - ・百日咳 (感染した ・ 未感染 ・ 未感染[予防接種済] 三種混合)
 - ・はしか (感染した ・ 未感染 ・ 未感染[予防接種済])
 - ・ふうしん (感染した ・ 未感染 ・ 未感染[予防接種済])
 - ・みずぼうそう (感染した ・ 未感染 ・ 未感染[予防接種済])
 - ・おたふくかぜ (感染した ・ 未感染 ・ 未感染[予防接種済])
 - ・その他 ()

發達經過

記入年月日 (年 月 日)

[illegible]

年齢	年月日	出来事	医療・訓練・関係機関	できるようになったこと・気づいたこと

現在の様子について

お子さまの名前： _____ 年齢： _____ 歳 _____ か月

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 記入者： _____ (続柄)

お子さまの現在の様子として当てはまるものに○を付けて下さい。また、気になることや困っていることなどがあれば合わせてご記入ください。

【日常生活(身辺自立)】

食事 自立(手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ はし) ・ 一部介助 ・ 全介助
()

排泄 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
()

着替え 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
()

睡眠 良好 ・ 時々崩れる ・ 頻繁に崩れる
()

その他 ()

【ことば・理解・コミュニケーション】

表出 ・意味のある言葉はない ・単語 ・クレーン ・絵カード(写真)
・発声 ・2語文 ・指さし ・文字(文章)を書く
・反響言語(オウム返し) ・3語文 ・ジェスチャー(サイン) ・その他()

理解 ・音のする方を向く ・簡単な質問に応じる ・数字が分かる
・名前を呼ばれると振り向く ・会話が成立する ・10まで数えることができる
・ちょうだい(身振り)に応じる ・身近な物の名前が分かる ・日付が分かる
・単語の指示に従う ・ひらがなが分かる ・時間が分かる
・文章の指示に従う ・カタカナが分かる

対人関係 ・視線が合いにくい ・日常的に自分から関わりを持つ
・他者との関わりを好む ・時々自分から関わりを持つ
・他者との関わりを時々嫌がる ・決まった時だけ自分から関わりを持つ
・他者との関わりを嫌がる ・自分からほとんど関わりを持たない

関わろうとする相手

・父親 ・きょうだい ・知っている大人 ・だれとでも
・母親 ・先生 ・知っている子ども

その他 ()

お子さまの現在の様子として当てはまるものに○を付けて下さい。また、その他の様子(できていること、気になることなど)を空欄にご記入下さい。

【遊び・余暇】

- ・好きな遊びや活動がある ()
- ・自由時間(10分程度)を一人で遊んで過ごすことができる ()
- ・体を動かす遊びが好きである ()

[]

【学校(幼稚園など)生活】

- ・集団での活動に参加できる ()
- ・椅子に座って話を聞くことができる ()

[]

【行動】

- ・自傷行為がある ()
- ・公園やスーパーなどで迷子になることがある ()
- ・順番を待つことができる ()

[]

【社会性】

- ・人の行動を模倣する ()
- ・お友だちにおもちゃを貸すことができる ()

[]

【地域生活・生活スキル】 移動、公共施設の利用、買い物、外食、お手伝いなど

- ・落ち着いて外食できる ()
- ・電車やバスの中で静かにできる ()
- ・お手伝いをする ()

[]

【その他】

- ・苦手な音がある ()
- ・こだわりがある ()
- ・特徴的な行動(くるくる回る、手をひらひら振る)がある ()

[]

好きなことと嫌いなこと

お子さまの好きなことや興味・関心のあること、嫌いなことや苦手なことについて具体的に記入して下さい。

	好きなもの 興味・関心のあるもの	嫌い・苦手なもの
食べ物・飲み物 (例：ピーマン)		
物 (例：キティちゃん人形、毛布)		
活動(遊び) (例：クッキング、つみき)		
場所 (例：病院、トイレ)		
その他 (音、歌、ことばなど)		