

# 初診時間診票 ver2.0 作成:獨協医科大学埼玉医療センター子ども診療センター

フリガナ

名前

年齢

歳

性別

男・女

## ● あてはまる症状をチェックしてください(複数選択可)

- 集中力が無い  無くし物  忘れ物  注意散漫  衝動性  多動  習癖(爪かみ、抜毛など)
- こだわりが強い  対人関係の極端な苦手さ  他人の心情を察せない  周囲の状況を察せない  切り替えが苦手
- 自傷  他害  夜寝付けない  朝起きられない  不登校  ゲーム依存  チック  かんしゃく
- めまい  立ちくらみ  頭痛  腹痛  算数が苦手  書字が苦手  音読が苦手
- 体重減少  拒食  過食  排出行為  その他 ( )

## ● 家族について

例: 父 ( 38 歳 ) 既往歴 ( 花粉症、うつ病 ) 職業 ( 会社員 )

1	( 歳 )	既往歴 ( )	職業 ( )
2	( 歳 )	既往歴 ( )	職業 ( )
3	( 歳 )	既往歴 ( )	職業 ( )
4	( 歳 )	既往歴 ( )	職業 ( )
5	( 歳 )	既往歴 ( )	職業 ( )

## ● 周産期について

出生体重: \_\_\_\_\_ g  
出生週数: \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 日  
仮死の有無: あり・なし

## ● 既往歴 ※持病、基礎疾患をご記入ください

例) 気管支喘息、難聴、視力障害 等

## ● 発達について

頸定	カ月	始歩	カ月	始語	歳	カ月	2語文	歳	カ月
人見知り	( あり・なし )	親の後追い	( あり・なし )	偏食	( あり・なし )	視線が合いづらかった	( あり・なし )	かんしゃくがきつかった	( あり・なし )

## ● 幼稚園・保育園について

園名: \_\_\_\_\_  
加配保育士: あり・なし  
欠席: 約 日/月  
遅刻: 約 日/月  
トラブル: あり・なし  
ある場合は誰と: 先生・友人・その他 ( )

## ● 学校について

学校名: \_\_\_\_\_  
支援: 支援学校・支援学級・通級・通常級  
欠席: 約 日/月  
遅刻: 約 日/月  
学習: 得意・普通・苦手  
トラブル: あり・なし  
ある場合は誰と: 先生・友人・その他 ( )

## ● 睡眠について

起床時間: ( 平日 ) 時 ( 休み ) 時  
就寝時間: ( 平日 ) 時 ( 休み ) 時  
寝付くまでにかかる時間: \_\_\_\_\_ 分

## ● 療育について

利用: あり・なし  
施設名: \_\_\_\_\_  
利用内容: \_\_\_\_\_