

問 診 票 (3 歳～年長用)

6.今までの健診で指摘を受けたことがありますか。○をつけて下さい

7か月健診： なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他))
1歳半健診： なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他))
3歳健診： なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他))
園の健診： なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他))

7.現在も含めたこれまでの保育・教育歴についてお書きください

() 保育園・幼稚園 (歳 ～ 歳)
転校：なし あり (いつ) どこからどこへ)
教育相談を受けたことがある：(いつ：) どこで：)
園との連携、情報提供を希望しますか する しない

8.手帳や医療証をお持ちですか ○をつけてください

身体障害者手帳 (種別：視覚 聴覚 言語 肢体 その他) () 級
療育手帳 等級 () 精神障害者保健福祉手帳 () 級
子ども医療証 重度障害者医療証 ひとり親家庭医療証

9.以下の機関を利用されたことがありますか ○をつけてください

鶴岡市おやこ教室 鶴岡市またはお住まいの地区の子ども家庭支援センター
他機関のリハ (ST 心理 その他) 施設名 ()
母子保健係または家庭支援センターとの連携、情報提供を希望しますか する しない

10.妊娠・出生～現在について、母子手帳で確認しながらご記入をお願いします

○をつけてください

[妊娠中]

妊娠中の異常 なし あり (内容：)
妊娠中のたばこ (あり なし) お酒 (あり なし)

[出生時]

お母さまの年齢 () 歳 お父さまの年齢 () 歳
予定日 (平成・令和 年 月 日) 妊娠期間 (週 日)
分娩方法： 自然分娩 吸引分娩 帝王切開
体重 () g 身長 () cm 頭囲 () cm
出生時の異常 なし あり (内容：)

[新生児期]

保育器 (日目から 日間)、黄疸 (普 中 強)、光線療法 () 日間
人工呼吸器 (日目から 日間)
新生児期の異常 なし あり (内容：)

問 診 票 (3 歳～年長用)

栄養： 母乳・人工乳・混合・チューブ栄養 (あり なし)

[発達]

首のすわり () か月 寝返り () か月 一人でお座り () か月
 はいはい () か月 つかまり立ち () か月 ひとり立ち () か月
 始歩 () 歳 () か月
 あやすとわらう () か月 「バー」「ブー」などの繰り返し () か月
 「ワンワン」など意味のある言葉 () 歳 () か月
 「ワンワンいた」などの二語文 () 歳 () か月

[予防接種] 接種したものに○をつけてください

BCG 4種混合 ロタウイルス ヒブ 肺炎球菌 麻疹・風疹 B型肝炎 水痘 ムンプス

[今までにかかった病気]

熱性けいれん てんかん 髄膜炎 (細菌性 無菌性) 事故 頭部外傷 骨折
 アレルギー：食品 () 薬剤 ()
 アトピー性皮膚炎 気管支喘息 アレルギー性鼻炎 肺炎 中耳炎
 その他 ()

[長期入院]

なし あり 病名 () (いつ： 期間：)

[受けたことのある検査] ○をつけてください

先天代謝異常スクリーニング 新生児聴覚スクリーニング 脳波 CT MRI (部位)
 発達・心理検査 (種類：) (いつ：) (結果：)

[現在かかっている病気]

()

[内服中の薬]

()

11. 家族構成をご記入ください (受診されるお子さま以外をご記入ください)

氏名	続柄	生年月日	年齢	園・学校・職業

- ・お母さまは現在妊娠していますか はい (予定日 令和 年 月 日) いいえ
 - ・家族内で他に心配事がありますか あり なし
 - ・ご家族、親族の方で、病気・障害をもっている人がいますか (誰：)
- 知的障害 てんかん 自閉症 発達障害 脳性麻痺 筋疾患 聴覚障害 視覚障害
 その他 ()

問 診 票 (3 歳～年長用)

・育児のサポートをしてくれる人はいますか はい(誰) いいえ

12.受診目的は何ですか ○をつけてください

発達状態を知りたい 対応の仕方を知りたい どの施設へ行けばよいか知りたい

13.当院で不可能なことで、他施設へ紹介後に希望することは何ですか

診断を知りたい 診断に基づく対応の仕方を知りたい 訓練・療育を受けたい

薬物治療を受けたい 診断書を書いてもらいたい

その他()

14.診療にあたり特に配慮をご希望される事項がある場合、さしつかえなければお教えてください

()

生後から3歳ぐらいまでの様子について、あてはまる□にしを入れてください

食事

よく食べた 食が細かった 食事量にムラがあった 好ききらいがはげしかった

好きな食べ物() きらいな食べ物()

ウロウロして食べた

トイレ

オムツがはずれたのは()歳ごろ オムツがまだはずれていない

睡眠

睡眠リズムが整っていなかった 昼寝をしなかった 寝つきが悪かった()分位

よく目を覚ました 夜泣きがはげしかった 寝起きが悪かった

ことば・コミュニケーション

言葉の遅れがあった 発音がはっきりしなかった どもりがあった オウム返しが多かった 名前を呼んでもあまり反応がなかった なんと注意しても伝わりにくかった 興味あるものに指差しをしなかった 視線が合いにくかった

その他()

行動・遊び

一人遊びが多かった 1歳前に人見知り・後追いをしなかった 人見知りが激しかった

ごっこ遊びをしなかった まねをしなかった

特別に気に入ったものがあった(内容:)

つま先で歩くことが多かった こだわりが強かった 気持ちの切り替えが難しかった

問 診 票 (3 歳～年長用)

音や手触りなどに敏感だった 落ち着きがなかった よく迷子になった

よく転んだ かんしゃくが多かった

その他 ()

現在の様子について、あてはまるにしを入れてください

食事

保護者が全部手伝う 保護者が一部手伝って食べる 自分で食べる よく食べる 食
が細かい 食事量にムラがある おはしが苦手

ウロウロして食べる 食事にかかる時間は () 分位 好ききらいがはげしい

好きな食べ物 () きらいな食べ物 ()

その他 ()

洗面・入浴

保護者が全部手伝う 保護者が一部手伝う 自分一人のできる(洗髪以外)

<苦手・きらいなこと>

お風呂 顔や体に水がかかる 洗髪 顔をふく 鼻をかむ 歯みがき

その他 ()

トイレ

保護者が全部手伝う 保護者が一部手伝っている(おしりをふく等) 自分でできる

夜尿がある 日中におもらしがある(□尿□便) オムツをしている(□日中□夜)

排便の頻度: 毎日 2~3日おき その他 ()

着替え

保護者が全部手伝う 保護者が一部手伝っている 着替えを嫌がる 自分でできる□着る
物にこだわる(内容:)

その他 ()

危険への反応(刃物・ストーブ・車・高いところ・熱湯・知らない人など)

全くわからない 特定のもの・場所はわかる だいたいわかる

危険とわからないもの ()

睡眠

寝つきが悪い () 分位 よく目をさます 夜泣きがはげしい 寝ぼける

寝起きが悪い 問題なし 入眠 (時) ~めざめ (時)

昼寝 (時~ 時 決まっていない) その他 ()

問 診 票 (3 歳～年長用)

保護者(主に世話をしている人)の状態 (誰)

眠れない 食欲がない イライラすることが多い 何をすることもおっくうだ
その他 ()

ことば・コミュニケーション

言葉の遅れがある 発音がはっきりしない どもる オウム返し of 返答が多い 耳の聞こえが心配 名前を呼んでも振り向かない 会話が続かない
会話が一方通行に言いたいことばかり言う 同じ質問を何度もする
話を最後まで聞かない 視線が合いにくい 園でしゃべらない(家ではしゃべる)
その他 ()

行動・遊び

つま先で歩く、手をひらひらさせるなど変わった癖がある 気持ちの切り替えが難しい
普段通りの状況や手順・予定が変わると混乱する 人や場所に慣れるのに時間がかかる
こだわった行動、興味、お気に入りがある
好きな遊び(内容:)
興味、こだわり、お気に入りのもの(内容:)
落ち着きがない 片付けができない 朝のしたくがスムーズにできない
見る時に、目を細めることや近づくと、斜めで見る
苦手なこと:人の顔や丸・三角を描く 片足立ち、ジャンプ、片足ケンケン 階段を降りる
かんしゃくが多い 家族をたたいたり、暴言がある
自分の体をたたいたり、かむなど自傷がある 不安を示すことがある
きらい・怖がる事など(内容:)
その他 ()

保育園での様子 (入園した年齢 歳 か月)

入園してから慣れるのに時間がかかった 園に行くのをいやがる
同じ年齢の友達ができにくい 一人遊びが多い 友達とのごっこ遊びが少ない
集団行動が苦手 お遊戯や体操が苦手 席を離れてしまう 一斉指示が通りにくい
友達とのトラブルが多い 友達をたたいたり、暴言がある
ルールが守れない 園での様子に心配がある
(内容:)

就学についての心配

()

おつかれさまでした ありがとうございます