

橋本こころのクリニック 外来問診票（児童思春期）

受診日 平成 年 月 日 記載者 _____ 続柄（ ）

受診者	_____（男・女）	平成	年	月	日生（ ）	歳
住所	_____					
	（自宅・施設 [_____]・その他 [_____]）					
所属	現在の所属					
	[_____]小・中学校もしくは[_____]高校 _____年生					
	現在の所属がない場合					
	最終学歴 [_____]					

1) 来院されるのはどのような心配や問題のためでしょうか。別紙の受診理由の番号を記入して下さい。表に当てはまる番号がない場合には具体的にお書き下さい。

（1・2・3・4・その他 [_____]）

2) その心配や問題が始まった時期はいつ頃ですか。

（ 年 月頃 あるいは 歳頃）

3) その時の様子を簡単に記して下さい。きっかけになるような出来事があればそれもあわせてお書き下さい。

4) 今回の受診で当院に期待することは何でしょうか。をつけて下さい。

診断確定、外来治療、入院治療、接し方のアドバイス、セカンドオピニオン
その他(具体的に) [_____]

5) この事で今までに相談機関に相談されたことはありますか。

(ある・ない・今も相談している)

『ある』『今も相談している』の場合

歳頃 どこで _____

歳頃 どこで _____

6) この事で今までに医療機関で治療を受けたことはありますか。

(ある・ない・今も相談している)

『ある』『今も治療を受けている』の場合

歳頃 どこで _____ (通院・入院)

歳頃 どこで _____ (通院・入院)

歳頃 どこで _____ (通院・入院)

7) お母様をご本人を妊娠中に問題を指摘されたことはありましたか。

(ある・ない)

『ある』の場合、それはどんな問題だったでしょうか。具体的にお書き下さい。

8) ご本人の出生時のことについて教えてください。

週数 第 _____ 週 身長 _____ cm 体重 _____ g

正常分娩、帝王切開、無痛分娩、骨盤位分娩(逆子)、多胎(双子など)

鉗子分娩、吸引分娩、首に臍帯が絡んでいた

その他の異常 [_____]

9) 発達の様子を教えてください。

首の据わり _____ヶ月 始歩 _____ヶ月 始語 _____ヶ月
最初のことは： _____

初経（女の子の場合） _____歳

<現在の状態> 身長 _____cm 体重 _____kg
利き手（右・左）

10) 『ひきつけ』を起こしたことはありますか。

（ある・ない）

『ある』の場合 その時発熱はありましたか（あった・なかった）

11) 今までに大きな病気やけががあったらお書き下さい。

_____ 歳ころ 病名 _____

_____ 歳ころ 病名 _____

12) アレルギーについて以下に当てはまるものがあれば をつけて下さい。

気管支喘息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎（花粉症を含む）

食物アレルギー [食品を具体的に _____]

薬剤アレルギー [薬剤名を具体的に _____]

13) ご本人の性格についてお聞きします。当てはまるものに をつけて下さい。

無口、おしゃべり、内気、気が強い、孤独、寂しがりや、粘り強い、頑固、明るい
活発、あきらめやすい、意志が強い、くどい、世話好き、やさしい、温和、冷たい
甘えん坊、わがまま、かんしゃく持ち、神経質、完璧主義、心配性、几帳面、短気
責任感が強い、嘘をつく、、見栄っぱり、現実的、非現実的

その他 [_____]

14) 嗜好についてお聞きします。

お酒は（飲む・飲まない） _____歳から

タバコは（吸う・吸わない） _____歳から

シンナーは（吸ったことがある・ない） _____歳ころ

覚醒剤は（使用したことがある・ない） _____歳ころ

一日に（ ）本

約（ ）回

約（ ）回

ご協力ありがとうございました。

本日お聞きした内容は、診療を円滑に行うために活用させていただきます。また学会発表などのため統計データとして利用する場合がありますが、個人情報として外部に漏れることは一切ありません。

別途当院での調査や研究にご協力をお願いする場合には、その旨をご本人・ご家族に詳しくご説明いたします。

(付録)

問診票『受診理由』の番号表

1. 発達の問題
2. 家庭での問題（私生活上の問題）
3. 学校での問題（社会生活上の問題）
4. 言動・行動の問題（不可解な言動や行動など）