

診察前のアンケート

*よりよい診察のために、アンケートにご記入ください。尚、記憶がはっきりしないことや記入したくない項目については記入されなくても結構です。

記入者名（保護者名） _____ 続柄（ _____ ）

ふりがな _____

1. 患者氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 才

身長（ _____ cm） 体重（ _____ kg）

〒 _____

2. 住所 _____

連絡先（TEL） _____

お子さんの通園・通学先 _____

クラス _____ 普通 ・ 通級 ・ 支援 _____

3. ご家族及び同居の方

氏名	続柄	生年月日	健康状態	職業	現在
					同居・別居

4. 主なご相談の内容

(_____)

5. 今までに受診された医療機関があれば【医療機関名・時期・診断名】

(_____)

6. このお子さんを妊娠中の様子について

(1) お母さんの仕事

専業主婦 家内労働（商業、農業など） 勤務（ _____ ヶ月）

(2) 妊娠中のお母さんの健康状態

健康だった 異常があった (_____)

(2) ひきつけ (けいれん) は?

ない

あった (熱があった 熱はなかった)

ひきつけの回数 1回のみ 2回 3～5回 5～9回

10回以上

(3) これまでに何か大きな病気をしましたか?

いいえ

しました (病名: _____)

10. 現在のお子さんの様子について

(1) 運動: 寝たきり 寝返りする 自分で坐る 這う

膝で歩く 一人で立つ つたい歩き ひとりで歩く 走る

(2) お話は: まだわからない ほんの少しわかる 多少はわかる 普通にわかる

(3) 言葉は: 喃語をいう 単語を2～3いう 単語を10～20いう

二語文をいう 三語文をいう 何でもよく話せる

(4) 食事は: 自分ではまったくできない 少し手伝ってあげる 自分で食べる

(5) おしっこは: オムツを使用 トイレでさせるとする 時々失敗する

自分でトイレでする

(6) 利き手は: 右きき 左きき 両手きき まだどっちともいえない

(7) 行動や性格: とくに問題はない 多動でこまる 人を無視する

とてもこわがり おとなし過ぎる 神経質

かんしゃくをおこしやすい ひとりでいたがり交流しない

こだわりが強い 乱暴がめだつ

その他 (_____)

(8) お子さんを育てながら一番気になること、あるいは悩むことは?

(_____)

11. ご家族について

(1) お父さんとお母さんは血縁 (親戚) 関係がありますか? ある ない

(2) 他のご家族で、何か心配なことがありますか? ある ない

(_____)