

この度は当院の青年期外来受診をご希望くださいますようお願いいたします。ご受診に際しまして、本表紙を含めて 枚の問診票にご記入いただき、記入済の「問診票(ご本人用)」と「同意書」と一緒に予約日1週間前までに当院に届くようにご郵送ください。(ご郵送には追跡可能な簡易書留やレターパックライトのご使用を推奨いたします。)

送付先宛名	千歳船橋メンタルクリニック
住所	〒156-0055 東京都世田谷区船橋1丁目11-1 F 医療モール4F
電話番号	03-3420-1122

ご本人の氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 満 歳
学年	高校・専門学校・大学・その他() 年生
ご本人の体格	ご本人の身長 cm : ご本人の体重 kg
住所	〒 -
記入者の続柄	父親・母親・その他()
自宅電話番号	
携帯電話番号	保護者: /ご本人:

●家族構成についてご記入ください。

	年齢(学年)	学校・職業	同居
例) 妹	14 歳 (中 2)	〇〇中学校	✓ (同居の場合)
父			
母			
兄・姉・弟・妹			
兄・姉・弟・妹			
兄・姉・弟・妹			
兄・姉・弟・妹			
父方祖父			
父方祖母			
母方祖父			
母方祖母			

●家族関係に複雑な事情がありますか？

いいえ ・ はい (ある場合は診察時にお伺いいたします)

●家族・親戚にいとこ婚をされたかたはいますか？

いいえ・はい(続柄:)

●家族・親戚(おじ、おば、いとこくらいまで)に下記の病気の方はいらっしゃいますか？

知的障害 自閉症 言葉の遅れ てんかん 精神疾患 うつ病 神経疾患
その他()

●今までに大きな病気にかかったことはありますか？

いいえ ・ はい()

●現在飲んでいる薬があれば教えてください。

服用していない ・ 服用中()

●引っ越しをしたことがありますか？

いいえ ・ はい(歳の頃／転居前の居住地: →転居後の居住地:)

●当院に相談したいことは何ですか？具体的にお書きください。(いつ頃から、どのような症状があった…等)

●(学校に所属している方)現在の登校状況を教えてください。

休まず出席 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室や別室へ登校 単位取得が難しそう
不登校(年の頃から)

●これまでに精神科、心療内科、療育機関、相談機関などにご相談されたことはありますか？

病院・機関名	年齢(学年)	相談内容・診断名

●アレルギー(食べ物、薬など)はありますか？

いいえ ・ はい()

●これまでに大きな心的外傷体験(大きな事故、親しい人の死など辛い体験)をしたことはありますか？

いいえ ・ はい(可能な範囲で記入ください) ()

●当院にどのようなことを希望されますか？(複数回答可)

診断 検査 対応について知りたい 今後について相談したい 進学・就労について
 その他()

●現在の様子(「ある」に✓の方→下に項目が挙げてある設問では、あてはまるものに✓してください。(複数回答可)

① 睡眠の問題 ある ・ ない
 眠れない 寝すぎる 朝起きられない 夜中に目が覚める 昼夜逆転
 その他()

② 食欲 ある ・ ない

③ 気分の問題 ある ・ ない
 いらいらしている 引きこもっている 落ち込んでいる すぐ泣く すぐ怒る
 気分にムラがある その他()

④ 親子関係・きょうだい関係・友人など同年代との関係で気になること ある ・ ない
 うまく協力できない うまく話せない 乱暴をする ひとりであることが多い
 ひとり勝手な行動が多い 決まった友人がいない その他()

⑤ その他気になること ある ・ ない
 強迫症状(手を洗う、鍵の確認など) 腹痛・頭痛 被害妄想 感覚過敏 その他()

⑥ 休日の過ごし方 (なるべく具体的に記入してください)
()

⑦ 現在の状況を保護者はどのように考えておられますか？どのようなことを望んでおられますか？
()

⑧ 女性の方にお伺いします。現在、妊娠の可能性はありますか？ ない ・ ある (週目 / わからない)

●生まれてから現在に至るまでのことを教えてください。(現在の年齢のところまでご記入ください。)

出生時・乳児期	
① 妊娠(週)、出生体重(g)、	<input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> 仮死
② 出産時または出産前後で何か気になることがありましたか？ 例:熱性けいれん・新生児黄疸 など	
<input type="checkbox"/> なかった・ <input type="checkbox"/> あった(どのような状態でしたか?:)
③ 1歳半健診、3歳児健診で何か指摘されましたか？	
<input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい()
④ 発達について ひとり歩き(か月)・初めての言葉(か月)	
⑤ 0~2歳くらいまでのお子さんの様子であてはまるものに✓してください。(複数回答可)	
<input type="checkbox"/> おとなしく、手がかからなかった <input type="checkbox"/> 音に敏感だった <input type="checkbox"/> いないいないばあを喜ばなかった	
<input type="checkbox"/> 人見知りをしなかった <input type="checkbox"/> 抱っこを嫌がった <input type="checkbox"/> 一人遊びに介入されると嫌がった	
<input type="checkbox"/> こだわりがあった <input type="checkbox"/> 手を離すとどこへ行くかわからなかった <input type="checkbox"/> 眠りが浅かった・夜泣きがひどかった	
<input type="checkbox"/> その他、気になったことなど()

幼児期	
① 幼稚園や保育園に通いましたか？	
<input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい()歳から 保育園・幼稚園 (通われていた園に○をしてください)	
② 療育機関に通ったことがありますか？	
<input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> はい()歳から 機関名()
③ 園や集団場面ではどのようなお子さんでしたか？	
<input type="checkbox"/> 親と離れにくかった <input type="checkbox"/> 新しい環境に慣れづらかった <input type="checkbox"/> 活動から飛び出してしまうことがあった	
<input type="checkbox"/> 人見知りがなかった <input type="checkbox"/> 人見知りがひどかった <input type="checkbox"/> 一人遊びが多かった	
<input type="checkbox"/> お友達と積極的に遊んでいた <input type="checkbox"/> お友達に誘われれば一緒に遊んでいた	
④ 運動会や発表会など行事への参加の様子	
<input type="checkbox"/> 問題なかった <input type="checkbox"/> 参加できなかった <input type="checkbox"/> 練習と本番とで様子が違った(具体的に:)
⑥ どんな遊びが好きでしたか？()
⑦ 3~6歳頃までのお子さんの様子であてはまるものに✓をしてください。(複数回答可)	
<input type="checkbox"/> 外出先でよく迷子になった <input type="checkbox"/> 食べ物の好き嫌いが激しかった <input type="checkbox"/> 肌に触れる感覚が過敏だった	
<input type="checkbox"/> 音やにおいに敏感だった <input type="checkbox"/> 物や場所、衣服、順番にこだわりがあった <input type="checkbox"/> マイルールがあった	
<input type="checkbox"/> 興味のあることへの知識量がすごく多い <input type="checkbox"/> 予定の変更が苦手だった <input type="checkbox"/> 指しゃぶり <input type="checkbox"/> 指咬み	
<input type="checkbox"/> 頭を壁にぶつける <input type="checkbox"/> 自分で自分を叩く <input type="checkbox"/> 小学校入学前にお箸が使えない <input type="checkbox"/> その他()

小学校

- ① 小学校について教えてください。学校名:()普通級 支援学級
転校経験 なし あり(時期:)
習い事 していない している()
- ② 出席状況について教えてください。
 毎日登校 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室・適応指導教室への登校
 不登校(年生の頃、 年生の頃)
- ③ 学校生活についてあてはまるものに✓してください。(複数回答可)
 忘れ物が多い 片付けや整理整頓ができない 授業中、無断で席を離れることがあった
 ぼーっとしていることがある 落ち着きがない 空気の読めない振る舞い、発言がある
 一人で過ごすことが多い 友達とのトラブルが多い いじめられたことがある
 不器用である 野球やマット運動など運動が苦手だ 授業時間中着席していることができない
 新学期など新しい環境に慣れるのに時間がかかる
 その他()
- ④ 学習面について教えてください。成績は、上位 中位 下位 :テストの平均点(約 点)
学習の中で極端に苦手だったものがあつたら✓してください。(複数回答)
 計算 音読 書字 作文 漢字 文章問題の理解 その他()
- ⑤ 学校の先生からよく言われたこと、通知表によく書かれたことはありますか?
()

中学校

- ① 中学校について教えてください。学校名:()普通級 支援学級
転校経験 なし あり(時期:)
部活・習い事 していない している(年生～ 年生まで 部)
- ② 出席状況について教えてください。
 毎日登校 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室・別室への登校
 不登校(年生の頃、 年生の頃)
- ③ 学校生活についてあてはまるものに✓してください。(複数回答可)
 忘れ物が多い よく物を失くしたり、物を探すことがある 授業中、無断で席を離れることがあった
 運動が極端に苦手だ 集中力がない 空気の読めない振る舞い、発言が多かった
 一人で過ごすことが多い 友達とのトラブルが多い 善悪の判断ができていなかった
 落ち着きがない その他()
- ④ 学習面について教えてください。成績は、上位 中位 下位 :(クラスの人数 人中 位程度)
得意な科目() 苦手な科目()
- ⑤ 学校の先生からよく言われたこと、通知表によく書かれたことはありますか?
()

高校（高等専門学校）

- ① 高校について教えてください。学校名：() □通級 □高等養護学校
転校経験 □ なし □ あり(時期：)
部活・習い事 □ していない □ している(年生～ 年生まで 部)
- ② 出席状況について教えてください。
□ 毎日登校 □ 遅刻・早退が多い □ 時々休む □ 保健室・別室への登校
□ 不登校(年生の頃、 年生の頃)
- ③ 学校生活についてあてはまるものに✓してください。(複数回答可)
□ 忘れ物が多い □ よく物を失くしたり、物を探すことがある □ 授業中、無断で席を離れることがあった
□ 運動が極端に苦手だ □ 集中力がない □ 空気の読めない振る舞い、発言が多かった
□ 一人で過ごすことが多い □ 友達とのトラブルが多い □ 善悪の判断ができていなかった
□ 落ち着きがない □ その他()
- ④ 学習面について教えてください。成績は、□上位 □中位 □下位 :(クラスの人数 人中 位程度)
得意な科目() 苦手な科目()
- ⑤ 学校の先生からよく言われたこと、通知表によく書かれたことはありますか？
()

専門学校・大学

- ① 専門学校・大学について教えてください。学校名()
- ② 学校への出席状況や、学校生活のことについて、保護者が知っていることを教えてください。
(出席状況：)
(学校生活：)
(成績・単位取得状況：)
(その他：)

就労(アルバイト含む)

- ① 就労経験(アルバイト含む)について、保護者が知っていることを教えてください。