

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 思春期間診票（保護者用）

記入者の氏名 \_\_\_\_\_ お子様との続柄 \_\_\_\_\_

※口にチェック、あるいは必要項目に○印、( )等に内容をご記入ください。

お子様の氏名		男・女	生年月日	年	月	日
学校名				学年		

1 今回のお子様のご相談内容について、ご記入ください。

2 これまで、ご家庭でどのように対処されてきましたか。  
また、どこかに相談・受診などしたことがありましたらご記入ください。

3 妊娠・出産から1～2歳頃までの様子について

出産： 妊娠 週目 出生時体重 g

普通分娩 ・ 吸引分娩 ・ 予定帝王切開 ・ 緊急帝王切開

※妊娠・出産時に何かトラブルはありましたか。  ない  ある（内容： \_\_\_\_\_）

(1) 発達について

首のすわり \_\_\_\_\_ ヶ月 指示して興味あるものを伝える \_\_\_\_\_ ヶ月

家族の後を追いかける \_\_\_\_\_ ヶ月 ひとり歩き \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月

初めての言葉 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 内容： \_\_\_\_\_

二語文 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 内容： \_\_\_\_\_

※ 乳幼児健診で要検査等の指摘がありましたか  ない  ある（内容： \_\_\_\_\_）

(2) 1～2歳頃まではどのような子どもでしたか。

母乳・ミルクの飲みが悪かった  吐きやすかった  おとなしかった  かんしゃくをよく起こした

過敏だった  夜泣きが強かった  その他（ \_\_\_\_\_ ）

(3) 育児に手がかかって大変でしたか。

いいえ  はい（ \_\_\_\_\_ ）

4 保育園や幼稚園の頃の様子について

(1)園の利用について教えてください。  保育園 ( 歳 ヶ月から)  幼稚園 ( 歳から)

(2)まわりの人たちに馴染みやすい子でしたか。  はい  いいえ

(3)どの様な一人遊びが好きでしたか。また、お友達との遊び方はいかがでしたか。

一人での遊び方：

お友達との遊び方：

(4)保育士さんなどからは、どの様なお子さんと言われていましたか。

(5)器用さはいかがでしたか。  器用  普通  不器用

(6)くせやこだわりはありましたか。

なし  あり ありの場合、どんなくせやこだわりですか。( )

(7)性格は如何ですか。(複数回答可)

内気  社交的  積極的  人懐っこい  なつきにくい  内弁慶  根気がない

我慢強い  泣き虫  温厚  怒りっぽい  聞き分けがよい  聞き分けがない

まじめ  頑固  自己中心的  気分のむらが激しい  落ち着きがない

他人に合わせる  マイペース  几帳面  おおざっぱ  その他( )

6 学校での様子について

(1)友達との付き合いはいかがでしたか。  少ない  普通  多い

(2)出席状況はいかがでしたか。

毎日出席  遅刻・早退が多い  時々欠席(週1-2回以下)  不登校(週3回以上)

保健室・相談室を利用  適応教室・フリースクール等を利用

(3)成績等について伺います。

成績	上位・中位・下位	得意学科		不得意学科	
部活		習い事・塾		趣味	

(4)いじめの被害に遭われたことはありますか?  なし  あり(いつ頃: )

7 転居や転校はありましたか。  なし  あり(いつ頃: )

8 身体面の既往について

(1)けいれんの既往はありますか。  なし  あり

※ありの場合 初回 歳 ヶ月 熱のある時 回 熱のない時 回

(2)入院を要する病気やケガもしくは定期的に服用を要する病気  なし  あり

※ありの場合詳細をお書き下さい :

9 既に福祉制度(障害者自立支援法、療育手帳など)をご利用でしたらお書きください。

10 お子さんの日常生活について、以下の質問で当てはまる番号に○を記入して下さい。

0=全く違う 1=わずかにそう思う 2=かなりそう思う 3=全くその通り

**早朝/登校前**

- ・ 速やかにベッドから起きられますか?
- ・ 速やかに身だしなみ(洗顔、歯磨き、着替えなど)を整えることができますか?
- ・ 朝食時には年齢相応の行動ができますか?
- ・ 朝の登校前に姉妹や家族と、トラブル・言い争いなく過ごせますか?

0	1	2	3

**学校**

- ・ 学校に行くことが好きですか?
- ・ 授業中に他の子どもたちと同じように行動できますか?
- ・ 学校でお子さんを受け入れてくれる友達がありますか?

0	1	2	3

**放課後**

- ・ 学校の出来事を保護者に伝えられますか?
- ・ 同年代の友達はいますか?
- ・ 同年代のお子さんと一緒に、スポーツをするなどの課外活動に自信を持って参加できますか?

0	1	2	3

**夕方**

- ・ 家で問題なく宿題ができますか?
- ・ 両親の帰宅後、常に言い争いをする事なく家族生活を送ることができますか?
- ・ 夕食の時に落ち着いて会話できますか?
- ・ 両親はお子さんと、安心して共に行動(外出や買い物など)することができますか?

0	1	2	3

**夜**

- ・ お子さんは同年代の友達との遊び、勉強、塾、習い事、スポーツなどの活動を夜に行えますか?
- ・ 問題なく眠ることができますか?
- ・ 夜中に目覚めることなく眠れていますか?

0	1	2	3

**1日を通して**

- ・ 自信があり、社会的に受け入れられ(友人の中に居場所があるなど)、情緒が安定していますか?
- ・ 混乱、言い争い、反抗的行動がなく過ごせる日の方が多いですか?

0	1	2	3

11 ゲームと日常生活について

(1) お子様がゲームをするために使う端末をお答えください(主な一つに○)

- モバイル端末(スマホ、iPhone、iPod など)     パソコン     タブレット端末(iPad など)  
 据え置きゲーム(Wii、PS-4 など)     ポータブルゲーム機(DS、3DS、Switch など)  
 その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )

※ 本人所有のスマートフォンがある場合、初めて与えたのは何歳頃ですか? : \_\_\_\_\_ 歳頃

(2) お子様が1日あたり(平日および休日)ゲームに費やす時間は平均何時間ですか?

平日: 一日平均 \_\_\_\_\_ 時間    休日: 一日平均 \_\_\_\_\_ 時間

(3) ご家庭のゲームの使用に関するルールを教えてください。

(a) ゲームの使用に関して、家庭内のルールを設けていますか?     はい     いいえ

※はいの場合、ルールの内容を教えてください(複数回答可)

- 食事中はゲームをしない     時間を守る     課金をしない     勝手にアプリをダウンロードしない  
 その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )

(b) ルールを決めるときにお子様は話し合いに参加していますか?     はい     いいえ

(c) ルールを守るための工夫について

① Wi-fiや端末使用の接続時間、アクセス先およびダウンロードの管理ができる機能を使っていますか?

はい     いいえ

② お子様がルールを守った時に褒めていますか?     はい     いいえ

③ お子様がルールを守らなかったときの約束事がありますか?     はい     いいえ

※ありの場合、具体的に内容を教えてください。( \_\_\_\_\_ )

④ ルールを守ることにについて保護者とお子様の間でどの程度トラブルはありますか?

(4) 保護者のゲームに関しての考え方について教えてください。

(a) 保護者の間でゲームに関する意見は一致していますか?     はい     いいえ

※「はい」の場合、両保護者はお子様のゲーム使用に関して肯定的態度をとっていますか?

はい     いいえ

(b) 保護者もゲームに興味関心を持っていますか?     はい     いいえ

(c) 保護者もゲームと一緒に遊んでいますか?     はい     いいえ

(d) お子様が遊んでいるゲーム(もしくはジャンル)をご存知ですか?     はい     いいえ

そのゲーム(もしくはジャンル)は具体的に何ですか? ( \_\_\_\_\_ )

(5) 生活や健康面について教えてください。

(a) お子様は食事を定期的に食べていますか?     はい     いいえ

(b) お子様は家族と一緒に食事を摂りますか?     はい     いいえ

(c) お子様は定期的に何らかの運動(散歩なども含む)をしていますか?     はい     いいえ

12 家族構成について

父	歳	人中	番目	性格	学歴	卒	職業	
母	歳	人中	番目	性格	学歴	卒	職業	

兄弟・姉妹

1	歳	男・女	性格	4	歳	男・女	性格
2	歳	男・女	性格	5	歳	男・女	性格
3	歳	男・女	性格	6	歳	男・女	性格

※他に同居の方がいらっしゃる場合は、ご記入ください。( )

13 お子様、保護者の方以外に病状についてお話してもよろしい方はいらっしゃいますか。

いいえ  はい (具体的に: )

14 家庭について

(1) 家庭内の雰囲気について伺います。

普通  静か  にぎやか  暖かい  複雑

(2) ご家族の間で子育てに関する意見の違いはありましたか。

なし  あり ( )

(3) ご家族やご親戚に身体的な疾患がありますか。

なし  あり ( )

(4) ご家族やご親戚に精神的な疾患はありますか。

なし  あり ( )

15 家族の心の健康状態について ※一番お子様と一緒にいる時間が長い方がお答え下さい。

受診までの2週間のことについて思い出しながら質問の当てはまる答えに○をつけて下さい。

0=全くない 1=数日 2=半分 3=ほとんど毎日

	0	1	2	3
(1) 物事に対してほとんど興味がない、楽しめない。				
(2) 気分が落ちこむ、憂鬱になる、または絶望的な気持ちになる。				
(3) 寝つきがわるい、途中で目がさめる、または逆に眠りすぎる。				
(4) 疲れた感じがする、または気力がない。				
(5) あまり食欲がない、または食べすぎる。				
(6) 自分はだめな人間だ、人生の敗北者だと気に病む、または自分自身あるいは家族に申し訳ないと感じる。				
(7) 新聞を読むまたはTVを見ることなどに集中するのが難しい。				
(8) 他人が気づく位、話し方が遅くなる。あるいは反対に、ソワソワして落ちつかず、ふだんよりも動き回ることがある。				
(9) 死んだ方がまし、あるいは自分を何らかの方法で傷つけようと思ったことがある。				

16 その他、診療に際して、配慮を希望されることがありましたらお書きください。

## <記入例> 1日の過ごし方

ご記入前に下記の<ご記入にあたってのお願い>をお読みください

項目例（睡眠、食事、入浴、学校、友達と遊ぶ、ゲーム、動画、SNS など）

平日

時間	行動
0	就寝
1	
2	
3	
4	
5	
6	起床
7	朝食
8	学校
9	
10	
11	
12	昼食
13	
14	
15	
16	帰宅
17	夕食
18	
19	友達とゲーム
20	
21	入浴
22	
23	一人でゲーム

休日

時間	行動
0	一人でゲーム
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	就寝
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	起床
16	間食
17	
18	友達とゲーム
19	
20	ゲームしながら夕食
21	
22	一人で動画
23	

### ご記入にあたってのお願い

- ・用紙をダウンロードし、ご本人と保護者の方それぞれ、黒または青ボールペンでご記入ください。
- ・保護者の方は、保護者から見たお子さんの1日の過ごし方についてご記入ください。
- ・学校をお休みされている場合は、平日、休日のどちらかの枠のみの記入でかまいません。
- ・ゲーム時間については、ここ1カ月の間で最も長くゲームをしていた日の状況をご記入ください。

※ 用紙は、記入済の問診票と一緒に初診当日にご持参ください。

# 1日の過ごし方

保護者の方は、**保護者の方から見たお子さんの1日の過ごし方**についてご記入ください。

保護者用

項目例（睡眠、食事、入浴、学校、友達と遊ぶ、ゲーム、動画、SNS など）

平日

時間	行動
0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

休日

時間	行動
0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	