



ID _____ 記載者（続柄） 氏名 _____（ ）

ふりがな			
お名前	（ 男 ・ 女 ）		
	愛称 _____		
生年月日	昭和・平成	年	月 日（ ）才
ご住所	〒 _____		

1. どのように当院のことをお知りになりましたか

インターネット・チラシ・近いので・知人に聞いて・看板・その他

2. 事務手続きや検査結果の報告などで連絡する必要がある場合の連絡先

連絡先	電話番号	病院名を	
		出してよい	出さないでほしい
自宅			
携帯			

3. 以下についてお答えください

通園、保育、通学中の施設・学校名、学年

相談事項（心配なこと、困っていること）

生育歴

1. 妊娠中

- つわり 無・有（ 月～ 月）
- 母体の疾病（ウイルス感染、妊娠中毒症、切迫流産、早産など）
- 妊娠中の生育 順調・異常（ ）

2. 出生時

- 在胎週数（ 週 日） 仮死 無・有
- 体重 _____g 身長 _____cm 頭位 _____cm
- 分娩 正常・誘発分娩・吸引分娩・鉗子分娩・帝王切開
- 黄疸 無・有

3. 出生後

- 哺乳法 母乳・人工（ 月～）・混合（ 月～）
- 離乳 開始 月～、完了 月
- 離乳のことで困ったことや苦労が（なかった・あった）

4. 乳児期（1歳未満）の健康状態

- 3ヶ月健診（何も言われなかった・問題を指摘された）
指摘内容（ ）
- 1歳6ヶ月健診（何も言われなかった・問題を指摘された）
指摘内容（ ）
- 3歳児健診（何も言われなかった・問題を指摘された）
指摘内容（ ）

5. 乳児期の心身発達のマイルストーン

- 首のすわり 〇ヶ月
- お座り 〇ヶ月
- ハイハイ 〇ヶ月
- 一人立ち 〇ヶ月
- 始歩 才 〇ヶ月
- 始語 才 〇ヶ月
- 二語文 才 〇ヶ月
- 言葉の面で、特に進歩が遅かった（言葉が増えなかった）時期がありましたか
（なかった・あった 歳 〇ヶ月～ 歳 〇ヶ月まで）
- 人見知りはいつ頃から、どんなふうにありましたか
（なかった・あった 歳 〇ヶ月～ 歳 〇ヶ月まで）
※そのとき、父母と他人の区別は（ついた・つかなかった）
- 利き手 右利き・左利き（利き手矯正 有 ・ 無）

6. 既往歴

- ひきつけ 無・有（ 歳ごろ）
- 頭部外傷 無・有（ 歳ごろ）
- その他（ ）

7. 基本的生活習慣

- 身の回りのことについて、親がどのくらい手をかしていますか
衣類の着脱（ ）
入浴（ ）
排泄（ ）
- 排泄について
排泄のしつけは 歳 〇ヶ月～
昼間のオムツは 歳 〇ヶ月～はずした
- 食事について
食事の時間は 分ぐらい
食事のとき、どんなことによく注意しますか（ ）

8. 問題行動（多動、寡動、パニック、こだわり、過敏性、習癖 など）

9. 性格（あてはまるものすべてに○を付けてください）

一人であることを好む・社交的・おとなしい・活動的・無口・おしゃべり・気が短い・がまん強い
こまかい・几帳面・こり性・がんこ・まじめ・大ざっぱ・いいかげん・気が小さい・心配性・
わがまま・負けず嫌い

10. ご家族について教えてください

家族	年齢	職業（学年）	
父	歳		健康・病気・死亡（原因）
母	歳		健康・病気・死亡（原因）
兄弟/姉妹	歳		健康・疾患あり（）

- 血縁関係にある方で、心療内科や精神科にかかれた方はいますか？
いる（ ）・いない・知らない

11. その他に事前に伝えておきたいことはありますか

乳 幼 児 期 行 動 歴

お子様のお名前 _____ 性別：男・女 生年月日 _____ 年 月 日

記入日 _____ 年 月 日

以下の24項目は、お子様が生まれてから2歳のお誕生日までのことについて、お伺いしているものです。

① お子様が2歳未満の場合には、現在までの行動についてお答えください。

② お子様が2歳以上の場合には、2歳までの行動についてお答えください。

例：7番の項目で「親のあと追いをしない」とありますが、2歳まではしなかった場合には、「1.はい」に該当することになります。

ご回答いただく際には、それぞれの項目の「1. はい」「0. いいえ」の番号に○印をつけてください。

- | | | |
|--|------|-------|
| 1. あやしても顔を見たり笑ったりしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 2. 小さな音にも過敏である。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 3. 大きな音にも驚かない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 4. なん語（意味のある言葉でない発声）が少ない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 5. 人見知りしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 6. 家族（主に母親）がいなくても平気で一人である。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 7. 親のあと追いをしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 8. 名前を呼んでも振り向かない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 9. 表情の動きが少ない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 10. イナイイナイパーをしても、喜んだり笑ったりしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 11. 抱こうとしても抱かれる姿勢をとらない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 12. 視線が合わない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 13. 指差しをしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 14. 1歳半を過ぎても言葉がほとんど出ないか、いくつか出ても
会話の役にたたない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 15. 1～1歳半頃までに出現していた有意味語（意味のある言葉）が
消失する。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 16. 人やテレビの動作のまねをしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 17. 手をヒラヒラさせたり、指を動かしてそれをじっと見る。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 18. 周囲にほとんど関心を示さなくて、一人遊びにふけている。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 19. 遊びに介入されることをいやがる。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 20. ごっこ遊びをしない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 21. ある動作、順序、遊びをくり返したり、著しく執着したりする。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 22. 落ち着きがなく、手をはなすとどこに行くかわからない。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 23. わけもなく突然笑い出したり、泣きさげんだりする。----- | 1.はい | 0.いいえ |
| 24. 夜寝る前、覚醒（目を覚ます）時間が不規則である。----- | 1.はい | 0.いいえ |