**問　診　票**

記入日：令和　　　年　　　月　　　日

記入者氏名：（　　　　　　　　）続柄（　　　）

**：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：男　・　女

生年月日：昭和・平成　　　年　　　月　　　日 （　　　歳）

所属先　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※学校・会社など

ご住所：〒　　　　－

　　川崎市

電話番号：自宅　　　－　　　　－　　　　携帯　　　－　　　　－　　　（　　）

**※お答えいただける範囲で結構です。すべて記入しなくても構いません。**

１．ご本人について心配されていることはどのようなことですか？

２．当センターに期待する相談や支援はどのようなことですか？

３．この問診票を書いている方の健康状態はいかがですか？

元気・ふつう・あまりよくない

かかっている医療機関や服薬しているお薬などあれば下にお書き下さい

４．ご本人の家族について

◆家族は（　　　）人家族【うち同居している人は（　　　）人】

◆家族構成は　夫（　　歳）妻（　　歳）息子（　　歳、　　歳、　　歳）娘（　　歳、　　歳、　　歳）

父（　　歳）母（　　歳）祖父（　　歳、　　歳）祖母（　　歳、　　歳）

きょうだい（兄　　歳、姉　　歳、弟　　歳、妹　　歳）

おじ（　　歳）おば（　　歳）ペット（　　　　　　　　　　　　　　　）

◆家族の健康状態は

よい・ふつう・病気がちの人がいる・入院している人がいる→必要があれば下にご記入下さい

５．ご本人について

　【乳幼児期】

　妊娠週数　　　　　週　　体重　　　　　g　　 身長　　　　　㎝

分娩：自然分娩・吸引分娩・帝王切開・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　新生児期：黄疸・光線療法・酸素吸入・保育器・その他（　　　　　　　　　　　　　）

　首のすわり　　　か月　　寝返り　　　か月　　おすわり　　　か月　　はいはい　　　か月

　ひとりあるき　　　か月　　はじめてのことば　　　歳　　か月　　　二語文　　　歳　　か月

　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

学歴・職歴【転校・転職などでいくつかあれば複数ご記入下さい】

保育・幼稚園（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　　　歳、年少・年中で入園】）

小　学　校　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

中　学　校　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

高校・高専　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

専門学校　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

大学・大学院（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

会　　　社　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

正規職員・非正規職員・アルバイト・無職・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　◆出席状況：　毎日出席・ときどき欠席・遅刻早退が多い・不登校・保健室登校

　　◆学習成績：　上位・平均・下位

　　◆学　　科：　得意（　　　　　　　　　　　　　）、不得意（　　　　　　　　　　　　　）

　　◆部　　活：　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

　　◆習いごと：　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　　◆友　　人：　多い・特定の少数の友達と遊んだ・少ない・いない

６．日常生活・人間関係など【複数ある場合には複数○をつけて下さい】

食　　事：　一日１・２・３食　、規則的・不規則

起床就寝：　起床時刻　　　時頃　、就寝時刻　　　時頃

睡　　眠：　よく眠れる・ふつう・あまり眠れない→該当するものがあれば○をつけて下さい

（なかなか寝つけない、夜中に起きてしまう、朝早く起きてしまう、睡眠薬を服用している）

　　　　既往歴： ひきつけ・アレルギー（　　　　　　　）・その他（　　　　　　　　　　　　 ）

　　趣　　味：　特にない・ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　器用さ：　器用・普通・不器用・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◆ご協力ありがとうございました。この問診票は、初回相談日にお持ちください。

◆この問診票は、個人情報保護条例に基づき厳重に管理し、相談以外の目的には使用しません。

◆ご相談を進めるにあたり、関係機関との調整やご紹介などのため必要がある時には、事前にご了解を得たうえで個人情報を提示することがありますので同意をお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サイン