

心身症・摂食障害外来 初診時間診票

(R4-7版)

ふりがな		記入日	年 月 日
患者氏名		記入者氏名 (続柄)	()
生年月日	年 月 日	年齢・性別	歳 男・女
所属名称	公立・国立・私立 幼・保育園・小学・中学	学校名 学年	年生
在籍	通常学級・通級利用・適応指導教室利用・その他()		

A. 受診の理由はどのようなことですか

身体の状態:

心の状態:

生活や行動の問題:

B. それらが始まったきっかけや、今までの経過について教えてください

C. ご家族から見たご本人の性格について教えてください。

D. これまでにそれらについて医療機関や相談機関を利用されたことがありますか。

年齢	場所	診断結果・相談の結果
歳		
歳		
歳		
歳		

E. ご家族から見て、下記のうちで当てはまるものがあれば○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	意図的なダイエットによるやせ	<input type="checkbox"/>	食欲が無くなり、やせた
<input type="checkbox"/>	食事のあと、意図的に吐く	<input type="checkbox"/>	過度な筋トレやランニング
<input type="checkbox"/>	飲み込むが、自然に吐いてしまう	<input type="checkbox"/>	胃から口内に戻して、嘔む(反芻)
<input type="checkbox"/>	幼児期から極端な偏食	<input type="checkbox"/>	ここ数か月間、極端な偏食
<input type="checkbox"/>	長い時間、嘔んでから吐き出す	<input type="checkbox"/>	幼児期から少食
<input type="checkbox"/>	自分で調理したがる	<input type="checkbox"/>	朝、早く起きて調理や運動をする
<input type="checkbox"/>	入浴の時間が長い	<input type="checkbox"/>	家族にもっと「食べるように」と言う
<input type="checkbox"/>	毎日行動の時刻にこだわりがある	<input type="checkbox"/>	手洗いなど反復行動がある
<input type="checkbox"/>	体重を1日に何度も測っている	<input type="checkbox"/>	確認するような言動が多い
<input type="checkbox"/>	学業やスポーツの成績に敏感	<input type="checkbox"/>	学業やスポーツを猛烈に頑張る
<input type="checkbox"/>	頭痛を繰り返す	<input type="checkbox"/>	めまい・立ちくらみ、疲れやすい
<input type="checkbox"/>	腹痛を繰り返す	<input type="checkbox"/>	手足の痛み、麻痺(歩行困難)
<input type="checkbox"/>	過呼吸、動悸(パニック症候群)	<input type="checkbox"/>	外出することを不安がる
<input type="checkbox"/>	昼夜逆転、生活リズムの乱れ	<input type="checkbox"/>	ひきこもり状態

F. 最近の睡眠・覚醒リズムと合計の睡眠時間、食事の時間帯、回数を教えてください。

曜日	深夜		▲		午前		☀		午後		☾ 夜		睡眠時間 食事回数	
	0	2	4	6	8	10	12	2	4	6	8	10		12
登校した日														時間 回
食事														回
欠席した日														時間 回
食事														回
休日														時間 回
食事														回
記入例			うとうと											寝床でよく眠った時間帯は塗りつぶす
睡眠の段			■											8 時間
食事の段	↑									↑				2 回

G. 赤ちゃん健診、就学前検診で発達の遅れや何らかの問題を指摘されたことがありますか。

H. 生まれてからの居住地、転居歴について教えてください。

- 1) 生まれたときの両親居住地() 里帰り分娩(有・無)
- 2) ()歳()年生のとき、場所(⇒)、転校(有・無)
- 3) ()歳()年生のとき、場所(⇒)、転校(有・無)

I. 生まれてから幼児期までのことについて教えてください。(当てはまるものを○してください)

出生体重	g	あやすと笑う	か月
在胎週数	週 日	首がすわる	か月
分娩様式	普通分娩、帝王切開 吸引分娩、自宅分娩	寝返り	か月
出産時の状態	すぐに啼泣、新生児仮死 黄疸で光線療法、 低血糖で輸液 NICU に入院した	ひとり座り	か月
生まれた時の母乳	初乳から出た 母乳の出が悪かった	つかまり立ち	か月
乳児期の栄養法	母乳・ミルク・混合	歩き初め	か月
母乳・ミルクの飲み	良く飲んだ・あまり飲まず	意味のある単語 「 」	か月
授乳間隔	1～2 時間、3 時間前後	二語文	歳 か月
離乳食の開始	か月ごろ	0歳時の人見知り (抱っこ時の反応)	誰でもニコニコ 家族以外は泣く 母以外は泣く
離乳食の食べ方	良く食べた あまり食べなかった	1 歳以後の人見知り (公園デビューなど)	他児と遊んだ 他児にはなじまず
偏食(好き嫌い)	何でも食べた 好き嫌いが激しかった	保育園・幼稚園の 行きはじめ	楽しく通園 最初だけ泣いた いつまでも嫌がった 保育士が付ききり
1 歳までの体重増加	太りすぎ 平均的 あまり増えず	近所や園のお友達	たくさんいた 少数だがいた ほとんど無し
夜間の睡眠	飲めばよく寝てくれた 夜泣きがひどかった 眠らずに一人遊び	日中のおむつ外れ (トイレで排泄)	歳ごろ
寝る前や不安時に 手放せないもの	無 有()	夜間のおむつ外れ (夜尿の消失)	歳ごろ

J. これまで登校や登園を“行き渋る”時期や、休んでいた時期はありましたか。

	欠席	時期	欠席の期間
	無 ・ 時々欠席 ・ 連続欠席		
	無 ・ 時々欠席 ・ 連続欠席	年生～	
	無 ・ 時々欠席 ・ 連続欠席	年生～	

保健室や別室登校をしていた時期がありますか (無 ・ 有 年生のころ)
 (無 ・ 有 年生のころ)

K. 小学校から高校までの様子について教えてください。

	学業成績	友人関係
幼稚園・保育園	表彰・入選歴()	誰とでも仲良く ・ 数人の仲の良い友人 友人は1人だけ ・ 友人はいなかった
小学校 1～3年	特に良い・良い・普通・悪い	誰とでも仲良く ・ 数人の仲の良い友人 友人は1人だけ ・ 友人はいなかった
小学校 4～6年	特に良い・良い・普通・悪い	誰とでも仲良く ・ 数人の仲の良い友人 友人は1人だけ ・ 友人はいなかった
中学校	特に良い・良い・普通・悪い	誰とでも仲良く ・ 数人の仲の良い友人 友人は1人だけ ・ 友人はいなかった
高校	特に良い・良い・普通・悪い	誰とでも仲良く ・ 数人の仲の良い友人 友人は1人だけ ・ 友人はいなかった

L. 習い事や塾、部活動(小・中・高)について教えてください。

内容	期間(歳、学年)	週の回数(頻度)
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	

M. 本人を含め、兄弟、両親、祖父母、その他に同居されている方について教えてください。

	年齢	性別	居住場所	職業・学年	かかった事のある病気
父方祖父		男	同居・別居・死別		
父方祖母		女	同居・別居・死別		
母方祖父		男	同居・別居・死別		
母方祖母		女	同居・別居・死別		
父		男	同居・別居・死別		
母		女	同居・別居・死別		
第1子			同居・別居		
第2子			同居・別居		
第3子			同居・別居		
			同居・別居		
			同居・別居		

N. これまで本人やご家族・ご親戚にみられた症状があれば教えてください。

	本人	その他		本人	その他
薬物に対するアレルギー			周期性嘔吐症		
食物に対するアレルギー			起立性調節障害		
摂食障害（拒食・過食）			片頭痛、緊張性頭痛		
知的能力障害（精神遅滞）			過敏性腸症候群		
自閉症スペクトラム障害（ASD）			ストレス性胃炎		
注意欠如・多動性障害			抜毛症、円形脱		
学習障害（LD）			てんかん		
睡眠障害（不眠症、昼夜逆転）			強迫性障害		

O. 持病や内服中のお薬が、あれば教えてください

お薬	いつ頃から	処方した医師の診断、症状

問診票は以上です、ご記入ありがとうございました