

# 発達外来 初診予約票

予約日時 月 日 ( ) 受付 時 分

## 事前準備

下記の書類を、当院 HP からダウンロードし、事前にご記入の上、当日ご持参ください。

『発達外来問診票』 『小児科問診票』 『受診申込書』	保護者が記入します
『園・学校生活のレポート』	在籍園・学校の先生にご依頼ください

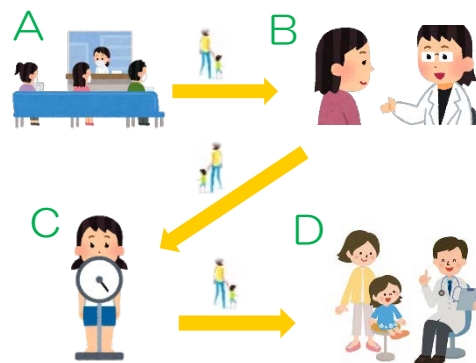
## 初診当日

ご注意！！

- ◆初診日は、お子さま本人と、お子さまの育ちや現在の状況についてよく把握している保護者がご来院ください。
- ◆当院は国道 2 号線沿いにあるため、道が大変混雑します。時間に余裕を持ってお越しください。
- ◆感染対策として、マスク着用や手指消毒、最少人数での来院に、ご協力お願いします。院内では、水分補給以外の目的での飲食はお控えください。次の感染の問診項目に該当する方は、事前に療育センターまでご連絡ください。  
感染問診項目 【10 日以内の発熱、新型コロナウイルスの感染、咳、咽頭痛、その他胃腸症状など、  
2～3 日以内に新型コロナウイルスその他感染症の感染者との接触があった、】

## 初診当日の流れ (所要時間およそ 2 時間)

- A **受付**：総合案内で、ご持参の書類等を提出してください。
- B **心理士予診**：心理士が、これまでの発達についてお尋ねします。
- C **身体計測**：看護師が、お子さまの身長体重を測定します。
- D **医師の診察**：医師が、問診票・予診内容に沿って、診察します。



ご持参いただくもの

提出書類 ○健康保険証 ○乳幼児受給証 (お持ちの方のみ)

○『発達外来問診票』 『小児科問診票』 『受診申込書』 『園・学校生活のレポート』

お持ちの方のみ…○紹介状 ○過去の発達検査結果 ○その他資料

他持参物 ○本予約票 ○親子手帳 ○スケジュール帳など今後の予定がわかるもの

○待ち時間に遊ぶおもちゃ等 (音の出ないもの) ○ マスク



重井医学研究所附属病院 小児科・小児療育センター

岡山市南区山田 2117 086-282-5311 (代表) 086-282-6001 (直通)

◆お電話は、木・日・祝日をのぞいた 8:30～17:00 にお願ひします

# 受診申込書

No. \_\_\_\_\_

年 月 日

フリガナ		性別	生 年 月 日
患者氏名	旧姓 ( )	男・女	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
現住所	〒 -		
自宅電話	( ) -	携帯電話	( ) -
第2連絡先	【必要時に病院から連絡してもよい電話番号をご記入ください】 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> その他 ご本人との関係 ( ) 氏 名 ( ) 電 話 番 号 ( ) -		
介護保険	使 用 ・ 未 使 用		
お薬手帳の記載は必要ですか	は い ・ い い え		
呼出時に氏名をお呼びしてもよろしいですか	は い ・ い い え ※いいえの場合 どのようにお呼びしましょうか [ ]		

重井医学研究所附属病院 総合受付

# 小児科問診票（初診用）

## I. 個人情報

ID 番号 \_\_\_\_\_ お名前： \_\_\_\_\_

年齢： \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 \_\_\_\_\_ 男・女

## II. 現在の病気について

いつから、どんなことにお困り（症状）ですか。

[ \_\_\_\_\_ ]

## III. 今回の受診について

①他の病院・医院、患者さんからの紹介がありますか？

☐ ない ☐ ある [ 紹介者： \_\_\_\_\_ ]

②診察医の希望がありますか？

☐ 特にない ☐ ある [ \_\_\_\_\_ 先生 ]

③その他、何かありますか？

[ \_\_\_\_\_ ]

## IV. 今までの病気について

1) 生まれたときの事を教えてください。

①産科名 \_\_\_\_\_ ②週数（予定だと40週） \_\_\_\_\_ 週

③出生体重 \_\_\_\_\_ g

④問題点 ☐ 帝王切開 ☐ 黄疸が強い ☐ 直ぐに泣かない

2) これまでに薬や食品などでアレルギーを起こしたことがありますか？

☐ ない ☐ ある（原因： \_\_\_\_\_ 症状： \_\_\_\_\_）

\_\_\_\_\_ 恐れ入りますが、裏面もご記入をお願いします。 \_\_\_\_\_

3) 家族について教えてください

\_\_\_\_\_人兄弟の\_\_\_\_\_番目 (構成: \_\_\_\_\_)

家族にアレルギーがある人 ☐いる ☐いない

熱性けいれんの既往がある人 ☐いる ☐いない

腎臓病がある人 ☐いる ☐いない

薬のアレルギーがある人 ☐いる ☐いない

4) 今までに病気、けがで入院したり、手術を受けたりしたことがありますか？

☐ない ☐ある ( \_\_\_\_\_ )

—— 恐れ入りますが、裏面もご記入をお願いします。 ——

5) このたびの病気について、他の病院などで診断や治療を受けたことがありますか？

☐なし ☐ある ( \_\_\_\_\_ ) 処方薬 ( \_\_\_\_\_ )

6) 現在治療中の病気がほかにありますか？

☐なし ☐ある ( \_\_\_\_\_ ) 処方薬 ( \_\_\_\_\_ )

V. マイナンバーカード（マイナ保険証）を提出された場合、診療情報取得に同意いただけますか？

同意する      ・      同意しない      ・      持っていない

**マイナンバーカードが保険証として利用できます。**

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。  
正確な情報を取得・活用するためにマイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

—— ご記入ありがとうございました。もうしばらくお待ちください。 ——

予防接種手帳・親子手帳・母子手帳等、ワクチン接種歴が分かる手帳をお持ちの方は、受付まで提示をお願いいたします。

# 発達外来 問診票

## お子さまの家庭環境についておたずねします

家族構成と、お子さまとの関わりを教えてください（両親・兄弟姉妹・祖父母まで）

名前	年齢/学年/職業	お子さまとの続柄	関わりの程度 [例：同居でほぼ 1 日一緒、同居で朝夜と休日一緒に過ごしている/別居で月に 1 回程度]
		父	
		母	

ご家族の中に、発達や精神的な面で診断や療育、カウンセリング、薬の処方を受けている方はいますか？

いない ・ いる

→ いると答えた方は、さしつかえなければ詳細を教えてください

## お子さまの現在の状況についておたずねします

現在の身辺自立について教えてください（当てはまるものに○） \*全年齢の方が記入してください

1人で箸やスプーンを用いて適度な時間で食事を食べ終えることができますか？

できる ・ 手助けが必要（具体的に\_\_\_\_\_）

整容動作（洗面、整髪、歯磨き）を1人ですることができますか？

できる ・ 手助けが必要（具体的に\_\_\_\_\_）

1人で入浴することができますか？

できる ・ 手助けが必要（具体的に\_\_\_\_\_）

1人で適度な時間内で着替えをすることができますか？

できる（靴・ファスナー・装具の着脱も含めて） ・ 手助けが必要（具体的に\_\_\_\_\_）

トイレに1人で行き、排泄・後始末をすることができますか？

自分で衣服の操作や後始末ができる ・ 手助けが必要（具体的に\_\_\_\_\_）

排尿のコントロールはできますか？

おもらしがない ・ ときにおもらしがある ・ オムツ使用中/トイレトレーニング中

排便のコントロールはできますか？

おもらしがない ・ ときにおもらしがある ・ オムツ使用中/トイレトレーニング中

イスへの移乗はどのように行っていますか？

1人でできる ・ 手助けや目配りが必要 ・ 日常生活はほぼ抱っこで移動 ・ 1人ではできない

安定して長い距離（約50m）を歩くことができますか？

できる ・ 手助けで歩行が可能 ・ 抱っこやバギー、車いすを使用している

階段の上り下りは1人でできますか？

できる ・ 手助けや見守りが必要 ・ できない

**現在の生活全般の様子を教えてください** \*全年齢の方が記入してください

全ての項目に目を通し、当てはまるものについて、□または○にチェックをつけてください。（複数選択可）  
お子さまの年齢によっては当てはまらない項目もあります。その場合は無記入で結構です。

**【身辺自立・行動面】**

- ☐ 毎日の習慣が定着しにくい
- ☐ 忘れ物が多い、物をよくなくす
- ☐ 身だしなみが整いにくい
- ☐ 食べこぼしがある・あまり噛まない・よくむせる
- ☐ 周囲の状況を考えずに走り回る、高所へ上がる、おしゃべりしすぎるなどの言動が目立つ
- ☐ 指示されたことをよく忘れている
- ☐ 順序立てて行動することが難しい
- ☐ だいたい場に合わせて行動できている
- ☐ 基本的な生活習慣を一人でこなすことができる

例) 手洗い・歯磨き・着替え等

**【感覚・情緒面】**

- ☐ 同じ動きやことばを何度も繰り返す
- ☐ 予定の変更を受け入れにくい
- ☐ 特定の物事に対して執着しやすい  
(具体例: )
- ☐ 怒りっぽい・攻撃的な言動がしやすい
- ☐ 自分の失敗や指摘されることに敏感
- ☐ すぐに泣いてしまう
- ☐ 完璧主義なところがある
- ☐ 我慢しすぎてしまう
- ☐ 慣れない場所や人に対して、興奮したり嫌がったりする
- ☐ 泣き叫んだりその場から飛び出したりする
- ☐ 特定の感覚の苦手さや偏食がある 例) 音・手触り  
(具体例: )
- ☐ 特定の感覚を過度に好む 例) くるくる回る  
(具体例: )
- ☐ 目立つ感覚の異常やこだわりはない
- ☐ 周囲の援助を快く受け入れる
- ☐ だいたい落ち着いた態度で過ごせている
- ☐ 気持ちが不安定になっても自分で切り替える

**【運動・作業面】**

- ☐ 運動が苦手 例) 走り方が独特・なわとびができない  
(具体例: )
- ☐ 姿勢を保てない、じっと座ることが難しい
- ☐ 手先を使った作業が苦手  
例) ボタン・はさみ・箸の使用等
- ☐ 絵や形を描くのがへた
- ☐ 身体を動かすことが好き
- ☐ 図工や制作活動が好き
- ☐ 運動や手先で目立つ苦手さはない

**【ことばの面】**

- ☐ ことばや会話が少ない
- ☐ 聞いてもピンとこないことばが多い
- ☐ 発音が不明りょう
- ☐ きつ音がある
- ☐ 助詞を正しく使用できない 例) 今日に学校行くよ
- ☐ まとまりのない話し方をすることが多い
- ☐ おしゃべりや会話に積極的

**【対人・社会性の面】**

- ☐ 視線が合いにくい
- ☐ 状況や時間に関係なく自分ペースでいたいことや話したいことを貫く
- ☐ みんなで何かをするより 1人で好きな事をしたがる
- ☐ 相手の立場に立って考える事が難しい
- ☐ 家ではよく話す\*特定の場所では話さない
- ☐ 友人関係を築いたり維持したりしにくい
- ☐ 困ったときに助けを求めにくい
- ☐ 他児・生徒とトラブルが多い
- ☐ 先生・教師に対して反抗的または依存的な傾向がある
- ☐ 運動会や発表会などの行事に参加しにくい
- ☐ 登園・登校をいやがる
- ☐ 別室で過ごすことが多い
- ☐ 長期欠席が続いている
- ☐ 他者とおだやかに関われる
- ☐ 特定の仲のいい友人がいる
- ☐ 周囲に相談や困りを伝えることができる
- ☐ 集団生活に適應できている

**【学習面】**

- ☐ 音の聞き間違い・言い間違いが多い
- ☐ 読み飛ばしや読み間違いがあり、たどたどしい読み方になることがある
- ☐ 文を読んで意味を理解出来ない事がある
- ☐ 字が汚い・マスから出る・筆圧の調整が難しい
- ☐ 文字の覚えにくさや書きにくさがある  
例) ひらがな・「っ」「ょ」・漢字
- ☐ 黒板の字をノートに書き写すことが難しい
- ☐ 作文や説明が苦手
- ☐ 計算問題が不得意
- ☐ 計算はできるが、文章題を解くことが難しい
- ☐ 図形問題が不得意
- ☐ 分数や小数の問題が不得意
- ☐ 見直しや時間配分が苦手
- ☐ 個別的に教えると分かることがある
- ☐ 目立つ苦手さや遅れはない

学習についての困りの具体例

選択肢にないものはお書きください

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

# 園・学校生活のレポート

## ◆はじめにお読みください。

### 保護者の方へ

- ①本レポートを、保護者の方から園・学校の先生にご依頼ください。
- ②記入したレポートを受け取られましたら、2面とも内容を確認し、来院の際に持参ください。

### 園・学校の先生方へ

本レポートは、お子さまの園・学校での姿を把握することを目的としており、保護者の方と当院の医師・療育センタースタッフとで共有します。得られた個人情報、当院で厳重に管理し、診療の目的以外に使用しません。

発達検査に際してレポートを提出いただいた場合は、保護者を通じて、検査結果を園・学校にも返信いたします。結果には、数値や検査時の様子、発達の状態簡単な助言等を記載します。お手数ですが、2面ともご記入いただき、封をせず、保護者に開示した状態でお渡しください。ご理解の上、以下にご記入いただきますよう、お願いします。

## ◆記入者について 記入日 年 月 日

記入者（先生のお名前）

お子さまとの関係： ☐ 担任 ☐ その他（ ）

## ◆お子さまについて

お子さまのお名前

☐ 男 ☐ 女

在籍する園・学校名

学年・学級名

- ☐ 通常学級 ☐ 特別支援学級（自閉症・情緒） ☐ 特別支援学級（知的） ☐ 特別支援学校（詳細）  
☐ 通級指導教室・ことばの教室（場所と内容）

## ◆最近の気になる様子について、具体的に、程度・頻度も含めて、お書きください（3つまで）。

## ◆園・学校では、現在、どのように対応されていますか？（どのような立場の方がどのように）

また、以前にも対応で工夫されていた点がありましたか？ 簡単に教えてください。

◆園・学校では、どのような様子が見られますか？

全ての項目に目を通し、当てはまるものについて、□または○にチェックをつけてください。（複数選択可）

お子さまの年齢によっては当てはまらない項目もあります。その場合は無記入で結構です。

【身辺自立・行動面】

- ☐ 毎日の習慣が定着しにくい
- ☐ 忘れ物が多い、物をよくなくす
- ☐ 身だしなみが整いにくい
- ☐ 食べこぼしがある・あまり噛まない・よくむせる
- ☐ 周囲の状況を考えずに走り回る、高所へ上がる、おしゃべりしすぎるなどの言動が目立つ
- ☐ 指示されたことをよく忘れている
- ☐ 順序立てて行動することが難しい
- ☐ だいたい場に合わせて行動できている
- ☐ 基本的な生活習慣を一人でこなすことができる

例) 手洗い・歯磨き・着替え等

【感覚・情緒面】

- ☐ 同じ動きやことばを何度も繰り返す
- ☐ 予定の変更を受け入れにくい
- ☐ 特定の物事に対して執着しやすい  
(具体例: )
- ☐ 怒りっぽい・攻撃的な言動がやすい
- ☐ 自分の失敗や指摘されることに敏感
- ☐ すぐに泣いてしまう
- ☐ 完璧主義などところがある
- ☐ 我慢しすぎてしまう
- ☐ 慣れない場所や人に対して、興奮したり嫌がったりする
- ☐ 泣き叫んだりその場から飛び出したりする
- ☐ 特定の感覚の苦手さや偏食がある (例) 音・手触り  
(具体例: )
- ☐ 特定の感覚を過度に好む (例) くるくる回る  
(具体例: )
- ☐ 目立つ感覚の異常やこだわりはない
- ☐ 周囲の援助を快く受け入れる
- ☐ だいたい落ち着いた態度で過ごせている
- ☐ 気持ちが不安定になっても自分で切り替える

【運動・作業面】

- ☐ 運動が苦手 (例) 走り方が独特・なわとびができない  
(具体例: )
- ☐ 姿勢を保てない、じっと座ることが難しい
- ☐ 手先を使った作業が苦手  
(例) ボタン・はさみ・箸の使用等
- ☐ 絵や形を描くのがへた
- ☐ 身体を動かすことが好き
- ☐ 図工や制作活動が好き
- ☐ 運動や手先で目立つ苦手さはない

【ことばの面】

- ☐ ことばや会話が少ない
- ☐ 聞いてもピンとこないことばが多い
- ☐ 発音が不明りょう
- ☐ きつ音がある
- ☐ 助詞を正しく使用できない (例) 今日に学校行くよ
- ☐ まとまりのない話し方をすることが多い
- ☐ おしゃべりや会話に積極的

【対人・社会性の面】

- ☐ 視線が合いにくい
- ☐ 状況や時間に関係なく自分ペースでいたいことや話したいことを貫く
- ☐ みんなで何かをするより1人で好きな事をしたがる
- ☐ 相手の立場に立って考える事が難しい
- ☐ 家ではよく話すが特定の場所では話さない
- ☐ 友人関係を築いたり維持したりしにくい
- ☐ 困ったときに助けを求めにくい
- ☐ 他児・生徒とトラブルが多い
- ☐ 先生・教師に対して反抗的または依存的な傾向がある
- ☐ 運動会や発表会などの行事に参加しにくい
- ☐ 登園・登校をいやがる
- ☐ 別室で過ごすことが多い
- ☐ 長期欠席が続いている
- ☐ 他者とおだやかに関われる
- ☐ 特定の仲のいい友人がいる
- ☐ 周囲に相談や困りを伝えることができる
- ☐ 集団生活に適応できている

【学習面】

- ☐ 音の聞き間違い・言い間違いが多い
- ☐ 読み飛ばしや読み間違いがあり、たどたどしい読み方になることがある
- ☐ 文を読んで意味を理解出来ない事がある
- ☐ 字が汚い・マスから出る・筆圧の調整が難しい
- ☐ 文字の覚えにくさや書きにくさがある  
(例) ひらがな・「っ」「よ」・漢字
- ☐ 黒板の字をノートに書き写すことが難しい
- ☐ 作文や説明が苦手
- ☐ 計算問題が不得意
- ☐ 計算はできるが、文章題を解くことが難しい
- ☐ 図形問題が不得意
- ☐ 分数や小数の問題が不得意
- ☐ 見直しや時間配分が苦手
- ☐ 個別的に教えると分かることがある
- ☐ 目立つ苦手さや遅れはない

学習についての困りの具体例

選択肢にないものはお書きください

レポートは以上です。ご協力に感謝いたします。