

# 言語聴覚外来 問診票 (0~3歳用)

記載日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

お子さんのお名前 \_\_\_\_\_ 男 女

記載者のお名前 \_\_\_\_\_ 続柄 ( ) かかりつけ: \_\_\_\_\_

質問がたくさんありますが、よりよい診療を受けていただくために必要となります。  
最後までどうぞよろしくお願いいたします。

1. 今回の相談内容についてお伺いします。

一番心配なこと、困っていることは何ですか。相談したい内容についてお書きください。

例) 発音がはっきりしない。言葉が出ない。どもる など。

2. 当院を受診されるまでの経過を、具体的にお書きください。

①いつごろから気になりだしましたか。(例: 2歳10ヵ月ごろから。)

②このクリニック以外で相談された事がありますか。あれば教えてください。

③ ②で相談された事がある方は、どのようなアドバイスを受けたのか教えてください。

3. 今までの子育てで、前ページ2以外で心配なことや、困ったことがありましたら、お書きください。  
 (例：3ヶ月頃、体重が増えなかった、10ヶ月頃お座りが遅かった、1歳頃かんしゃくがひどかった)

4. 今までの健診で指摘を受けたことがありますか。○をつけて下さい。

7ヵ月健診	なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他 )
1歳半健診	なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他 )
3歳健診	なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他 )
園の健診	なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他 )
学校検診	なし あり (運動 体重 言葉 行動 その他 )

5. 現在も含めた、これまでの保育・教育歴についてお書きください。

( ) 保育園・幼稚園 ( 歳～ 歳)  
 ( ) 小学校(通常 支援級 通級) ( ) 中学校(通常 支援級 通級)  
 ( ) 特別支援学校 ( ) 特別支援学校  
 転校： なし あり (いつ どこからどこへ )  
 受けたことがある相談： 教育相談 就学相談 (いつ )  
 療育センター・教育相談・就学相談との連携、情報提供を行ってよいでしょうか。 可 不可

6. 手帳や医療証をお持ちですか。○をつけてください。

身体障害者手帳(種別：視覚 聴覚 言語 肢体 その他\_\_\_\_\_ ) ( ) 級  
 療育手帳 等級 ( ) 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級  
 子ども医療証 重度障害者医療証 ひとり親家庭医療証

7. 以下の機関を利用されたことがありますか。○をつけてください。

訪問看護 ヘルパー ショートステイ 放課後デイサービス  
 他機関のリハ(PT OT ST 心理) 施設名( )  
 その他( )

8. 妊娠・出産～現在について、母子手帳で確認しながらご記入をお願いします。○をつけてください。

**妊娠中**

妊娠中の異常 なし あり (内容： )  
 妊娠中のタバコ (あり なし) お酒 (あり なし)

### 出生時

お母さんの年齢 ( ) 歳 お父さんの年齢 ( ) 歳  
 予定日 (平成 令和 年 月 日) 妊娠期間 ( 週 日)

ぶんべんほうほう しぜんぶんべん きゅういんぶんべん ていおうせつかい  
 分娩方法：自然分娩 吸引分娩 帝王切開

体重 ( ) g 身長 ( ) cm 頭囲 ( ) cm

出生時の異常 なし あり (内容： )

### 新生児期

保育器 ( 日目から 日間)、黄疸 (おうだん 普中強)、光線療法 (こうせんりょうほう ( ) 日間)

人工呼吸器 ( 日目から 日間)

新生児期の異常 なし あり (内容： )

栄養： 母乳 ・ 人工 ・ 混合 ・ チューブ栄養 ( あり ・ なし )

### 発達

首のすわり ( ) カ月 寝返り ( ) カ月 ひとりでお座り ( ) カ月

はいはい ( ) カ月 つかまり立ち ( ) カ月 ひとり立ち ( ) カ月

始歩 ( ) 歳 ( ) カ月

あやすと笑う ( ) カ月 「バー」「ブー」などの繰り返し ( ) カ月

「ワンワン」など意味のある言葉 ( ) 歳 ( ) カ月

「ワンワンいた」などの二語文 ( ) 歳 ( ) カ月

### 今までにかかった病気

○をつけてください。

熱性けいれん てんかん ずいまくえん 髄膜炎 (細菌性 無菌性) 事故 頭部外傷 骨折

アレルギー：食品 ( ) 薬品 ( )

その他 ( )

アレルギー性鼻炎 アトピー性皮膚炎 気管支喘息 肺炎 中耳炎

その他 ( )

### 長期入院

なし あり 病名 ( ) (いつ： 期間： )

病名 ( ) (いつ： 期間： )

### 受けたことのある検査

○をつけてください。

せんてんたいしやいじょう 先天代謝異常スクリーニング 染色体 ちょうかく 新生児聴覚スクリーニング

脳波 CT MRI (部位 )

発達・心理検査 (種類： ) (いつ： ) (結果： )

現在かかっている病気

内服中の薬

9. 家族構成をご記入ください。

受診されるお子さん以外をご記入し、現在通われている保育園・幼稚園・学校検診をご記入ください。

保護者の方は職業をご記入ください。

例) 専業主婦、営業 など

氏名	続柄	生年月日	年齢	保・幼・学校・職業

- ・お母さんは現在妊娠していますか。 はい（予定日：令和 年 月 日） いいえ
- ・家族内で他に心配事がありますか。 あり なし
- ・ご家族、親族の方で、病気・障害をもっている人がいますか。（誰）  
知的障害 てんかん 自閉症 発達障害 脳性麻痺 筋疾患 聴覚障害 視覚障害  
その他（ ）
- ・育児のサポートをしてくれる人はいますか。 はい（誰） いいえ

10. 受診目的は何ですか。○をつけてください。最も必要なもの1つに◎をつけてください。

状態を知りたい 訓練・療育を受けたい 対応の仕方を知りたい 診断を知りたい

診断書を書いてもらいたい

その他（ ）

現在の様子について、あてはまる□にレを入れてください。

**食事**

- 授乳中である 離乳食期間中である よく食べる 全部保護者が手伝う
- 食事にムラがある 好き嫌いが激しい 水分をとりたがらない 食事に集中できない
- 食事に時間がかかる（ ）分ぐらい
- ミルクを飲まない・飲めない 離乳食を食べない・食べたがらない
- ひんぱんにムセ込みがある 食べたものを吐きやすい 口からよくこぼす
- よく噛まない スプーンから取り込むときに、くちびるが閉じない
- 口の中のものを飲み込むときに、口が閉じない

**洗面・入浴**

- いやがる動作：顔や体に水がかかること 洗髪 顔をふく 歯みがき
- その他（ ）

**トイレ**

- オムツを使用 保護者が部分的に手伝えばできる 自分でできる
- 排便の頻度：毎日 2～3日おき その他（ ）
- おしっこが出たあと教える（ ）歳ごろ うんちが出たあと教える（ ）歳ごろ
- おしっこが出る前に教える（ ）歳ごろ うんちが出る前に教える（ ）歳ごろ
- その他（ ）

**着替え**

- 自分でできる 保護者が部分的に手伝えばできる 着替えたがらない
- 着る物にこだわりがある（内容： ）
- その他（ ）

**睡眠**

- 寝つきが悪い（ ）分位 よく目をさます 夜泣きがはげしい 寝ぼける 問題なし
- 入眠（ ）時～めざめ（ ）時 昼寝（ ）時～（ ）時 決まっていない
- その他（ ）

**移動方法**

- だっこ 寝返り ハイハイ いざりばい 伝い歩き ひとり歩き
- その他（ ）

**保護者（主に世話をしている人）の状態**（誰： ）

- 眠れない 食欲がない イライラすることが多い 何をすることもおっくうだ
- その他（ ）

## ことば・コミュニケーション

- <要求の方法> 泣く ぐずる 発声 ジェスチャー（指差し、手を引く）  
単語で言う（「ジュース」など） 文章で言う（「ジュースのみたい」など）  
言葉の遅れがある 発音がはっきりしない どもりがある オウム返しの応答が多い  
耳の聞こえが心配 名前を呼んでも振り向かない 何度注意しても分からない  
話が續かない 一方通行に自分の言いたいことだけを言う 興味あるものに指差ししない  
視線が合いにくい その他（ )

## 行動・遊び

- 他の子どもに興味がない ごっこ遊びをしない まねをしない  
人見知り・後追いをしない（しなかった） 人見知りがはげしい  
つま先で歩くことが多い 手をひらひらさせる  
普段どおりの状況や手順が変わるといやがる こだわった行動、興味、お気に入りがある  
好きな遊び（内容： )  
興味、こだわり、お気に入りのもの（内容： )  
特定の音や声、痛み、熱さ、味、匂い、明るさ、手触りなどに敏感であったり、鈍感であったりする  
落ち着きがない よく迷子になる 手をつないで歩くことができない  
物を見るときに、目を細めることや近づくことがある かんしゃくが多い  
自分の体をたたいたり、かむなどの自傷がある 不安を示すことがある  
きらい・怖がる事など(内容： )  
その他（ )

## 保育園・幼稚園での様子

（入園した年齢 歳 ヲ月）

- 入園してから慣れるのに時間がかかった 園に行くのをいやがる 園からなかなか帰らない  
友達と仲良く遊べない 友達と同じ行動が苦手 先生の話最後まで聞けない  
園でしゃべらない（家ではしゃべる）  
運動会などの行事の様子を教えてください。

（ )

他に園での様子で心配がありますか。

（ )

## その他

おつかれさまでした。ありがとうございました。