

臨床面接フォーム（診断・評価用）

記載日： 年 月 日

情報提供者名：

記入者名：

【患者さんのプロフィール】

診療録（ID）番号：					
患者さんの氏名・性別：	(男・女)				
生年月日：	(西暦)	年	月	日	(満歳)
住所：					
電話番号：	()		(自宅・勤務先・携帯)		

【生育歴等聴取用フォーム】

④ 就学状況（○をつける、必要事項を記入）

- 1) 保育園 2) 幼稚園 3) 小学校（　　年） 4) 中学校（　　年） 5) 高校（　　年）
 6) その他（現在の状況：_____）

⑤ 家族構成（○をつける、必要事項を記入）

- 1) 同居している人（父親、母親、兄、姉、弟、妹、祖父、祖母、_____）
 2) 父親の年齢・職業：満_____歳（会社員、自営業、公務員、その他_____）
 3) 母親の年齢・職業：満_____歳（会社員、自営業、公務員、その他_____）
 4) 養育者が父母でない場合 → 養育者の続柄 _____、職業：_____

I. 主訴

- 1 現在最も心配していること、気にかかっていることは何ですか？

⑥ 主訴のカテゴリー化（AとBについて○をつける、複数可能、最も困っていることに◎）

- A 1) 落ち着きのなさ・多動 2) 集中力のなさ 3) 衝動性 4) 他者への迷惑行為 5) 学習困難
 6) だらしなさ 7) その他

B 上記の問題は、 1) 学校・幼稚園（集団の中）などの問題

2) 家庭の中での問題

3) その他の場での問題（どこですか？_____）

II. 現病歴

（何歳頃から、どういう問題があったか。どこかで相談したり、診断を受けたか。どんな対応をしてきたか。）

1 経過中の不登校、身体症状などの有無（該当に○をつける、必要事項を記入）

不登校の有無： なし、あり（時期 → _____）

身体症状の有無： なし、あり（時期 → _____）

非行の有無： なし、あり（時期 → _____）

III. 成育歴、発達状況

1 胎生期（該当に○をつける、必要事項を記入）

- 1) 妊娠中毒症： なし、あり
- 2) 母親の身体疾患・外傷： なし、あり（病名 → _____）
- 3) 母親のアルコール飲酒： なし、あり（1日の量 → _____ /日）
- 4) 母親の喫煙： なし、あり（1日の本数 → _____ 本/日）
- 5) 母親の薬物乱用： なし、あり（薬品名 → _____）
- 6) その他特記すべきこと（子どものこと、母親のこと、家庭や環境のこと）

2 新生児期（該当に○をつける、必要事項を記入）

- 1) 出生児体重： 約 _____ g
- 2) 在胎期間： 満期産、37週未満、42週以上
- 3) 分娩： 正常分娩、帝王切開、吸引分娩、鉗子分娩
- 4) 児の状態： 強い黄疸、臍帯巻絡、新生児仮死
その他の異常（_____）
- 5) 栄養法： 母乳、人工乳、混合
- 6) その他特記すべきこと（子どものこと、母親のこと、家庭や環境のこと）

3 乳幼児期（該当に○をつける、必要事項を記入）

- 1) 首がすわる → _____歳 _____カ月
- 2) はいはいする → _____歳 _____カ月
- 3) 一人で歩く → _____歳 _____カ月
- 4) 意味のある言葉を話す → _____歳 _____カ月
- 5) 二語文を使う → _____歳 _____カ月
- 6) 夜のおむつがとれる → _____歳 _____カ月
- 7) 人見知り： なかった、普通、強かった
- 8) 同世代の子どもとの関係： 興味関わりが薄い、年齢相応に遊べた、積極的
- 9) 多動傾向： なし、あり（どのようなこと → _____）
- 10) 他の子どもへの攻撃的行動： なし、あり（どのようなこと → _____）
- 11) 不器用さ： なし、あり（どのようなこと → _____）
- 12) 感覚の過敏さ： なし、あり（どのようなこと → _____）
- 13) 3歳児健診の時に医師や保健士から何か言われましたか？
14) その他に育児の上で困った点や育てにくかった点がありましたか？
- 15) その他特記すべきこと（子どものこと、母親のこと、家庭や環境のこと）

4 学童期

- 1) 好きな遊び・趣味
- 2) 学習能力（成績・得意な科目・不得意な科目）
- 3) 友人との関係・自分についてのイメージ（自尊心）
- 4) 親子関係・兄弟姉妹との関係
- 5) その他

5 青年期

- 1) 好きな遊び・趣味
- 2) 学習能力（成績・得意な科目・不得意な科目）
- 3) 友人との関係・自分についてのイメージ（自尊心）
- 4) 親子関係・兄弟姉妹との関係
- 5) その他

IV. 既往歴

- 1) けいれん性疾息 → _____歳から（病名 → _____）
- 2) 高熱を伴う感染症 → _____歳から（病名 → _____）
- 3) 視力・視覚障害 → _____歳から（病名 → _____）
- 4) 聰力・聴覚障害 → _____歳から（病名 → _____）
- 5) アレルギー性疾息 → _____歳から（病名 → _____）
- 6) 骨折 → _____歳から（病名 → _____）
- 7) その他 → _____歳から（病名 → _____）

V. 家族歴

(状況によっては、あらかじめご家族の方にお渡しして記入してきていただき、面接時に確認するというやり方をとる。)

お子さんのご家族や近い親戚（両親、兄弟、祖父母、おじおばなど）に次のような問題や病気を経験したことのある方がいらっしゃいますか？いらっしゃった場合、右の空欄にご記入下さい。番号に○をつけて、お子さんからみた統柄をかつこ内に書いて下さい。

- 1) 子供時代にひどく落ち着きがなくて集中力がなかった（注意欠陥/多動性障害や微細脳機能障害（MBD）等の診断を受けたことがある。）

（統柄： _____）

- 2) 子供時代にひどく反抗的で攻撃的だった。

（統柄： _____）

- 3) 子供時代に非行に走ったことがある。

（統柄： _____）

- 4) 子供時代に虐待を受けたことがある。

（統柄： _____）

- 5) 知的障害（知恵遅れ）がある。

（統柄： _____）

- 6) 広汎性発達障害（自閉症）と診断された。

（統柄： _____）

- 7) チックやトウレット症候群と診断された。

（統柄： _____）

- 8) 精神病・うつ病、あるいはノイローゼと診断された。可能なら病名をご記入下さい。

（統柄： _____ 病名： _____）

- 9) アルコール依存・薬物依存と診断された。可能なら病名をご記入下さい。

（統柄： _____ 病名： _____）

- 10) 成人してから犯罪にかかわった。

（統柄： _____）

- 11) 大人になってから、よく人に対して暴力をふるう。

（統柄： _____）