

メンタルクリニックダダ・ダダ第2クリニック問診票

この問診票は、診察の基礎となるものです。正確にはっきりと書いてください。

空欄に記入、当てはまる項目を○で囲んでください。

_____年_____月_____日記入 記入者名：_____ 続柄（_____）

ご住所：_____ 電話番号_____

携帯番号_____

お子さんのお名前：_____ 男・女

生年月日：_____年_____月_____日 満_____歳 保育園・幼稚園名_____

来院の理由・気になっていること・困っていることを、お書きください。

それはいつ頃から気づいていましたか？_____

このクリニックは、どのようにお知りになりましたか？

今まで他の医療機関や相談機関に相談されたことはありますか？（ ない・ある ）

いつ	医療機関名・施設名	どのような指導や治療を受けましたか

既往症：今までにかかった病気・手術・入院などがありますか？病名と時期をお書きください。

現在、何かの病気で当院以外の病院にかかっていますか。病名と病院名をお書きください。

何かの過敏症・アレルギーなどがありますか？

【1】ご家族について、おうかがいします。

父 満__歳 (____年生まれ) 出身地: _____ 最終学歴: _____ 成績: 上・中・下
 健康・病気 (時期と病名: _____) ・死亡 (時期と理由 _____)
 同居・別居 (時期と病名: _____) ・離婚 (時期と理由 _____)
 職業: _____ 性格: _____

母 満__歳 (____年生まれ) 出身地: _____ 最終学歴: _____ 成績: 上・中・下
 健康・病気 (時期と病名: _____) ・死亡 (時期と理由 _____)
 同居・別居 (時期と病名: _____) ・離婚 (時期と理由 _____)
 職業: _____ 性格: _____

きょうだい 本人を含めて記入してください。亡くなられた方も記入してください。

	性別	生年月日	年齢	性格その他特記事項
第1子	男・女	年 月 日	満 歳	
第2子	男・女	年 月 日	満 歳	
第3子	男・女	年 月 日	満 歳	
第4子	男・女	年 月 日	満 歳	
第5子	男・女	年 月 日	満 歳	

父方祖父 満__歳 (____年生まれ) 同居・別居 出身地: _____ 職業: _____
 健康・病気 (時期と病名: _____) ・死亡 (時期と理由 _____)
 性格: _____

父方祖母 満__歳 (____年生まれ) 同居・別居 出身地: _____ 職業: _____
 健康・病気 (時期と病名: _____) ・死亡 (時期と理由 _____)
 性格: _____

母方祖父 満__歳 (____年生まれ) 同居・別居 出身地: _____ 職業: _____
 健康・病気 (時期と病名: _____) ・死亡 (時期と理由 _____)
 性格: _____

母方祖母 満__歳 (____年生まれ) 同居・別居 出身地: _____ 職業: _____
 健康・病気 (時期と病名: _____) ・死亡 (時期と理由 _____)
 性格: _____

ご家族・親戚 (おじ・おば・いとこくらい) に下記の病気の方がいらっしゃいますか。

精神遅滞	有・無	どなた?	先天性盲	有・無	どなた?
自閉症	有・無	どなた?	先天性疾患	有・無	どなた?
言葉の遅れ	有・無	どなた?	精神疾患	有・無	どなた?
てんかん	有・無	どなた?	神経疾患	有・無	どなた?
脳性麻痺	有・無	どなた?	反社会人	有・無	どなた?

ご家族に複雑な事情がお有りの方は、診察の時にうかがいます: 有・無

【2】お子さんの生育歴を、おうかがいします。

(1) 妊娠中と出産時について

母親の就労：専業主婦・就労（職業：_____）産育休：無・有（産前____週から産後____まで）
出産時：父____歳 母____歳 在胎____週 出産機関：_____
妊娠中の異常：無・有（ひどいつわり・白尿・むくみ・高血圧・出血・貧血・服薬・入院・切迫流産・切迫早産）
（その他_____）
出産の状況：自然分娩・吸引分娩・帝王切開・陣痛促進剤使用・その他（_____）
体重：_____グラム 身長：_____センチ 仮死：無・有（程度：_____）
保育器の使用：無・有（機関：_____） 重症の黄疸：無・有（治療：_____）
特記事項（_____）
産後の母体の状態 ふつう・良くなかった

(2) 発育について

主な養育者：母・父・その他（_____） 保育園等利用：無・有（生後____から・機関名_____）

栄養

①母乳・人工栄養・混合栄養 ②非常によく飲んだ・ふつう・あまり飲めなかった・吸いが弱かった
③離乳：時期____歳____カ月ごろ 断乳・卒乳

睡眠

①すぐにリズムが定まった・なかなかリズムが定まらなかった
②非常によく寝た・ふつう・あまり寝なかった
③寝つきが悪かった・寝起きが悪かった・眠りが浅かった・夜泣きが多かった・特に困難はなかった

体質

①健康・発熱が多かった・アレルギー（_____）・その他（_____）
②治療や入院等 無・有（_____・理由_____）
③ひきつけ 無・有（_____回くらい・理由_____）

発達：首のすわり：_____ヶ月 寝返り：_____ヶ月 おすわり：_____ヶ月 はいはい：_____ヶ月
歩き始め：_____ヶ月 喃語：有・無 指差し：有・無
かたこと：_____ヶ月（内容：_____） 反抗期：有・無

健診：3ヶ月健診：問題を指摘されなかった・指摘された（内容：_____）
助言や指導 無・有（内容：_____）
1歳6ヶ月健診：問題を指摘されなかった・指摘された（内容：_____）
助言や指導 無・有（内容：_____）
3歳健診：どこで受けましたか：_____
問題を指摘されなかった・指摘された（内容：_____）
助言や指導がありましたか 無・有（内容：_____）

(3) お子さんの出生から1歳くらいまでについて、思い出して記入してください。

お子さんは、どんな赤ちゃんでしたか？

1 おとなしく、手が掛からなかった	はい	・	少し	・	いいえ
2 敏感だった	はい	・	少し	・	いいえ
3 よく泣いた	はい	・	少し	・	いいえ
4 泣くと、なかなか泣きやまなかった	はい	・	少し	・	いいえ
5 かんしゃくを起こすことが多かった	はい	・	少し	・	いいえ
6 目が合いにくかった	はい	・	少し	・	いいえ
7 表情があまりなかった	はい	・	少し	・	いいえ
8 抱きにくいと感じたことはなかった	はい	・	少し	・	いいえ
9 一人でいられなかった	はい	・	少し	・	いいえ
10 じっとしていなかった	はい	・	少し	・	いいえ
11 人見知りをしなかった	はい	・	少し	・	いいえ
12 人見知りが激しかった	はい	・	少し	・	いいえ
13 怖がりだった	はい	・	少し	・	いいえ
14 新しいことに、なかなか慣れなかった	はい	・	少し	・	いいえ
15 ご機嫌のいいことが多かった	はい	・	少し	・	いいえ
16 あやすとよく笑った	はい	・	少し	・	いいえ
17 身振りを真似した（オツムテンテン等）	はい	・	少し	・	いいえ
18 バブバブなど、よく喋った	はい	・	少し	・	いいえ
19 よく遊んだ	はい	・	少し	・	いいえ

日常生活の中で気になることはありましたか。

()

お母さんの状態はどうでしたか？

- ①育児が楽しかった・育児が大変だった・子育てに不安があった・その他 (_____)
 ②元気だった・疲れやすかった・イライラしやすかった・心配があった・忙しかった
 ③助けてくれる人が いなかった・いた (どなた? _____)
 ④子どものことを話せる人が いなかった・いた (どなた? _____)

お父さんの状態はどうでしたか？

- ①育児が楽しかった・育児が大変だった・子育てに不安があった・その他 (_____)
 ②元気だった・疲れやすかった・イライラしやすかった・心配があった・忙しかった
 ③助けてくれる人が いなかった・いた (どなた? _____)
 ④子どものことを話せる人が いなかった・いた (どなた? _____)

【3】 現在のお子さんについて、おうかがいします。

主な養育者： 母・父・その他

どんなお子さんですか？

1 おとなしく、手が掛からない	はい	・	少し	・	いいえ
2 ぼーっとしていることが多い	はい	・	少し	・	いいえ
3 目が合いにくい	はい	・	少し	・	いいえ
4 表情があまり変わらない	はい	・	少し	・	いいえ
5 人に関心がないように見える	はい	・	少し	・	いいえ
6 敏感である	はい	・	少し	・	いいえ
7 泣くと、なかなか泣きやまない	はい	・	少し	・	いいえ
8 ご機嫌の悪いことが多い	はい	・	少し	・	いいえ
9 怖がりである	はい	・	少し	・	いいえ
10 新しいことに、なかなか慣れない	はい	・	少し	・	いいえ
11 かんしゃくを起こすことが多い	はい	・	少し	・	いいえ
12 反抗的である	はい	・	少し	・	いいえ
13 関わられるのを嫌がるように感じる	はい	・	少し	・	いいえ
14 一人で遊べない	はい	・	少し	・	いいえ
15 おとなと一緒に遊べない	はい	・	少し	・	いいえ
16 お友達と遊べない	はい	・	少し	・	いいえ
17 公園等でうまく遊べない	はい	・	少し	・	いいえ
18 同じ遊びをしていることが多い	はい	・	少し	・	いいえ
19 クセのような行動がある	はい	・	少し	・	いいえ
20 こだわりが強い	はい	・	少し	・	いいえ
21 じっとしていない	はい	・	少し	・	いいえ
22 外食等、公共の場にいられない	はい	・	少し	・	いいえ
23 順番等のルールを守れない	はい	・	少し	・	いいえ
24 怖いことがないように見える	はい	・	少し	・	いいえ
25 叱ってもわかっていないように見える	はい	・	少し	・	いいえ
26 気が散りやすい	はい	・	少し	・	いいえ
27 言葉が出ない	はい	・	少し	・	いいえ
28 人の話を聞いていないように感じる	はい	・	少し	・	いいえ
29 会話が噛み合わない	はい	・	少し	・	いいえ
30 オウム返しが多い	はい	・	少し	・	いいえ
31 不器用である	はい	・	少し	・	いいえ
32 行動が遅い	はい	・	少し	・	いいえ
33 ひどい偏食がある	はい	・	少し	・	いいえ
34 排泄や着替え等の身辺自立ができない	はい	・	少し	・	いいえ
35 生活リズムが乱れている	はい	・	少し	・	いいえ

現在のお母さんの状態はどうですか？

- ①育児が楽しかった・育児が大変だった・子育てに不安があった・その他 (_____)
- ②元気だった・疲れやすかった・イライラしやすかった・心配があった・忙しかった
- ③助けてくれる人が いなかった・いた (どなた? _____)
- ④子どものことを話せる人が いなかった・いた (どなた? _____)

現在のお父さんの状態はどうですか？

- ①育児が楽しかった・育児が大変だった・子育てに不安があった・その他 (_____)
- ②元気だった・疲れやすかった・イライラしやすかった・心配があった・忙しかった
- ③助けてくれる人が いなかった・いた (どなた? _____)
- ④子どものことを話せる人が いなかった・いた (どなた? _____)

質問は以上です。ありがとうございました。

(4) 個人情報の取り扱いに関する確認

当院では、お預かりした個人情報について、個人情報保護方針（プライバシーポリシー）に則り、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。つきましては、次ページ「医療法人社団至空会 個人情報保護方針（プライバシーポリシー）」をご確認の上、ご署名をお願い致します。

※個人情報保護方針は、当院ホームページでも公表しております。

私は、医療法人社団至空会個人情報保護方針を確認し、個人情報取り扱い事項について同意します。

令和 年 月 日

保護者署名 _____ (続柄: _____)

医療法人社団至空会 個人情報保護方針(プライバシーポリシー)

医療法人社団至空会 メンタルクリニック・ダダ
ダダ第2クリニック

当院は信頼の医療に向けて、患者さんに良い医療を受けていただけるよう日々努力を重ねております。「患者さんの個人情報」につきましても適切に保護し管理することが非常に重要であると考えております。そのために当院では、以下の個人情報保護方針を定め確実な履行に努めます。

1. 個人情報の収集について

当院が患者さんの個人情報を収集する場合、診療・看護および患者さんの医療にかかわる範囲で行います。

その他の目的に個人情報を利用する場合は利用目的を、あらかじめお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。ウェブサイトで個人情報を必要とする場合も同様にいたします。

2. 個人情報の利用および提供について

当院は、患者さんの個人情報の利用につきましては以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を超えて使用いたしません。

- 患者さんの了解を得た場合
- 法令等により提供を要求された場合
- 個人を識別あるいは特定できない状態に加工(※1)して利用する場合(学会発表等)

当院は、法令の定める場合等を除き、患者さんの許可なく、その情報を第三者(※2)に提供いたしません。

3. 個人情報の適正管理について

当院は、患者さんの個人情報について、正確かつ最新の状態に保ち、患者さんの個人情報の漏えい、紛失、破壊、改ざん又は患者さんの個人情報への不正なアクセスを防止することに努めます。

4. 個人情報の確認・修正等について

当院は、患者さんの個人情報について患者さんが開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認し、当院の「患者情報の提供等に関する指針」に従って対応いたします。また、内容が事実でない等の理由で訂正を求められた場合も、調査し適切に対応いたします。

5. 問い合わせの窓口

当院の個人情報保護方針に関してのご質問や患者さんの個人情報のお問い合わせは下記の窓口でお受けいたします。

窓口「個人情報保護相談窓口」法人本部 電話番号:053-545-7337

6. 法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

当院は、個人情報の保護に関する日本の法令、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

※(1)単に個人の名前などの情報のみを消し去ることで匿名化するのではなく、あらゆる方法をもってしても情報主体を特定できない状態にされていること。

※(2)第三者とは、情報主体および受領者(事業者)以外をいい、本来の利用目的に該当しない、または情報主体によりその個人情報の利用の同意を得られていない団体または個人をさす。

※ この方針は、患者さんのみならず、当院の職員および当院と関係のあるすべての個人情報についても上記と同様に取扱います。