

思春期外来 予診票

ご本人のお名前 _____ (記入者のお名前 _____ ご本人との関係 _____)

1. 夜は眠れていますか？

- よく眠れている あまり寝ていない 昼夜逆転の生活で昼間に寝ている

2. 食欲はありますか？

- ある ない どちらとも言えない

3. 友達とは遊びますか？

- よく遊ぶ 普通ぐらい あまり遊ばない ほとんど遊ばない

4. 学校に行っていますか？

- 毎日通っている たまに休む ほとんど休んでいる (年生の 頃から)

5. スマホの使用時間

() 分・時間 / 日

ゲームの使用時間

() 分・時間 / 日

6. 学校での様子

1) 保育園・幼稚園の時に気になることはありましたか？

(園、 歳～ 歳)

2) 小学校時代に気になることはありましたか？

(小学校)

3) 中学校時代に気になることはありましたか？

4) 高校時代に気になることはありましたか？

7. 人見知りがありましたか？

とても強かった あった まったくなかった 特に気にならなかった

8. 目線はよくあいましたか？

よくあった あまりあわなかった 特に気にならなかった

9. 小さいころは、集団で遊ぶことと、一人で遊ぶことのどちらが多かったですか？

集団が多かった 一人遊びが多かった どちらとも言えない

10. 乳幼児期に特に好きな遊びはありましたか？

(例えば、ミニカーなどを集めて並べたり、キラキラ光るものが好きだったり、水道の蛇口を開けばなしにして喜んだり、電灯のスイッチを何回も押すことが好きだったり、など)

11. その他、発育で気になることがありましたらご記入ください。(独り言、つま先歩きなど)
