

小学校高学年(12歳)問診用紙 お名前 ID

○男 ○女 生年月日

ご家庭や学校でのお子さんの様子を教えていただきたいと思いますので、以下の質問についてお答えください。

- 1-1 入院するような病気にかかりましたか？ ○はい ○いいえ ○不明
病名 いつ頃ですか 年 月 日
- 1-2 ひきつけを起こしたことがある ○はい ○いいえ ○不明
- 2-1 睡眠に関して悩みがある（寝つきが悪い、何度も目が覚める、朝起きられない）
○はい ○いいえ ○不明
- 2-2 食事について悩みがある（偏食、少食、過食など） ○はい ○いいえ ○不明
- 2-3 片付けや自分の持ち物を管理することができない ○はい ○いいえ ○不明
- 2-4 日常生活において、以下の困りごとがある ○はい ○いいえ ○不明
（昼夜逆転、ネット・スマホ依存、ゲーム三昧、入浴を嫌がる）
- 3-1 不登校や登校渋りがある ○はい ○いいえ ○不明
- 3-2 校内行事にスムーズに参加できる ○はい ○いいえ ○不明
- 3-3 宿題をしない ○はい ○いいえ ○不明
- 3-4 忘れ物が多い ○はい ○いいえ ○不明
- 4-1 仲の良い友達がいる ○はい ○いいえ ○不明
- 4-2 集団活動で孤立する ○はい ○いいえ ○不明
- 4-3 いじめの被害、あるいは加害がある ○はい ○いいえ ○不明
- 4-4 友達と簡単なルールのある遊びができる（トランプなど）
○はい ○いいえ ○不明
- 4-5 お小遣いなどのお金を適切に使うことができる ○はい ○いいえ ○不明
5. 以下の行動上の問題がある ○はい ○いいえ ○不明
多動、衝動性、かんしゃく、他害行為、器物破損、自傷行為、チック、万引き、その他
6. 学校で得意な科目、不得意な科目はなんですか？
国語、算数、理科、社会、図工、音楽、体育
（9歳問診票に準じて）
7. ご両親様の教育歴についておうかがいします。最終学校は
父 中学校 高等学校 短大・専門学校 大学以上
母 中学校 高等学校 短大・専門学校 大学以上
8. 他にお子さんの事で心配なことや健診で聞きたいことがある場合にはお書き下さい