

起立性調節障害・睡眠障害の問診票

氏名（ ） 記入者（ 母 父 ） 記入日（20 . . ）

【就学状況】

これまでに通ったことがある施設の名称を書いて、在籍した学級に○をつけてください。

保育園/幼稚園 （ ）
小学校 （ ）（通常学級・支援学級・通級指導教室）
中学校 （ ）（通常学級・支援学級・通級指導教室）
療育機関 （ ）
フリースクール （ ）

【主訴】

現在、最も気になること、心配していること、困っていることは何ですか？

（ ）

【現在までの経過・症状】

1. 主訴に挙げたことについて、これまでの経過をできるだけ詳しく記入してください。

また、そのことについて相談や受診をしたことがあれば、施設名や診断・治療の内容も記入してください。

2. 以下の症状はありますか？あればその頻度を教えてください。

立ちくらみ、めまい、ふらつきがある	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
立っていると気持ちが悪くなる、ひどいと倒れる	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
入浴の時や嫌なことを見聞きした時に気持ちが悪くなる	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
少し動いただけで動悸（ドキドキする）や息切れがする	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
朝はなかなか起き上がれず、午前中は調子が悪い	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
顔色が青白い、顔色が悪い	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
食欲がない、おなかがすかない、あまり食べられない	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
疲れやすい、だるい	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
頭痛	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
腹痛	なし・あり（たまに・時々・しばしば）
乗り物に酔う	なし・あり（たまに・時々・しばしば）

3. 頭痛がある場合は、頭痛の部位、性状、頻度、対処について記入してください。

4. 腹痛がある場合は、腹痛の部位、性状、頻度、対処、排便状況について記入してください。

5. 体調が悪くなりやすい時と比較的よい時はどんな時ですか。（時間、曜日、天気、季節、イベントなど）

体調が悪くなりやすい（	）
体調が比較的よい（	）

6. 現在の生活について

起床/就寝の時刻	平日	起床（	：	～	：	）	就寝（	：	～	：	）
	休日	起床（	：	～	：	）	就寝（	：	～	：	）
睡眠の質	良い・寝つきが悪い・寝起きが悪い・夜間覚醒・布団でスマホやゲームを触る										
食事/排便	食事回数	1日（		）回	排便回数（						）
水分摂取量	1日（			）ml	飲み物の種類（						）
食事の味付け	普通・薄味・濃い味										
ゲームやスマホ等の使用時間	平日（			時間）	休日（				時間）		
スマホやタブレットの使用目的	勉強・LINE・Instagram・TikTok・X・Facebook・YouTube・音楽 ゲーム・その他（										

7. 最近の登校や外出の状況は、状態0～6のどれに当てはまりますか。（

状態0	ほぼ平常に登校している	登校できる	外出できる
状態1	遅刻や欠席がしばしばある 保健室通いが多い		
状態2	欠席が半分以上 または 保健室/相談室登校		
状態3	学校以外の施設への定期的な参加ができている	登校できない	外出できない
状態4	比較的気軽に外出できる		
状態5	家庭内では安定しているが、外出するのは難しい		
状態6	部屋に閉じこもり、家族ともほぼ顔を合わせない		

【発育発達歴】

お子さんの妊娠中から現在までの経過で、該当するものに○をつけ（ ）内に記入してください。

1. 胎生期（妊娠中）

- ・ お母さんの異常（ ）
- ・ お子さんの異常（ ）

2. 新生児期

- ・ 出生体重（ g） 在胎期間（ 週 日）
- ・ 分娩 経膈分娩・帝王切開
- ・ 経過 異常なし・異常あり（仮死・黄疸・ ）

3. 乳幼児期

- ・ 様子 離乳食は（よく食べた・普通・あまり食べなかった・好き嫌が多かった）
寝つきは（よかった・普通・悪かった）
夜泣きは（なかった・普通・ひどかった）
人見知り（なかった・普通・ひどかった）
- ・ 発達 首のすわり（ か月） おすわり（ か月） ハイハイ（ か月）
つたい歩き（ 才 か月） ひとり歩き（ 才 か月）
単語を話す（ 才 か月） 二語文を話す（ 才 か月）
夜のオムツがとれた（ 才頃）
- ・ 言葉 問題なし・問題あり（遅かった・どもる・滑舌が悪い・人前で話せない ）
- ・ 同世代の子どもとの関係
友だちは（多い・普通・少ない・ほとんどいない）
関わりは（非常に積極的・普通・消極的・あまり興味や関心がない）
- ・ 以下の中で該当するもの

多動・落ち着きがない・集中力がない・待てない・視線が合いにくい・指示が通りにくい
人の話を聞かず一方的にしゃべる・気持ちの切りかえに時間がかかる・おとなしすぎる
理解力に乏しい・こだわりが強い・手先が不器用・感覚が敏感（音・光・匂い・触覚）
すぐ暴力をふるう・新しい環境や人に抵抗が強い・マイペース・自傷行為

- ・ 健診で医師や保健師に問題を指摘されたことがありましたか？
乳児健診 なし・あり（ ）
1才半健診 なし・あり（ ）
3才健診 なし・あり（ ）

- ・ 保育園や幼稚園で印象に残っていることや、園から指摘されたことがあれば記入してください。
（ ）

- ・ その他、何か気になることがあれば記入してください。

4. 小学生時代 *部活や塾/習い事などは、やめたものも（やめた理由とともに）記入してください。

- ・好きな遊び・趣味 ()
- ・学習能力 (得意な教科: 苦手な教科:)
- ・部活 ()
- ・塾/習い事 ()
- ・友人関係 ()
- ・親子関係 ()
- ・兄弟との関係 ()
- ・生活リズム ()
- ・自信、自尊心など自己に関するイメージ ()
- ・その他気になること ()

5. 中学生時代 *部活や塾/習い事などは、やめたものも（やめた理由とともに）記入してください。

- ・好きな遊び・趣味 ()
- ・学習能力 (得意な教科: 苦手な教科:)
- ・部活 ()
- ・塾/習い事 ()
- ・友人関係 ()
- ・親子関係 ()
- ・兄弟との関係 ()
- ・生活リズム ()
- ・自信、自尊心など自己に関するイメージ ()
- ・その他気になること ()

【既往歴】

これまでに経験した問題があれば（ ）内に病名や詳細を記入してください。

- ・いじめ なし・あり ()
- ・アレルギー性疾患 なし・あり ()
- ・先天異常 なし・あり ()
- ・発達障害 なし・あり ()
- ・眼科疾患 なし・あり ()
- ・耳鼻科疾患 なし・あり ()
- ・その他 ()

【家族歴】

家族や近い親戚の中に、以下の問題がある（または過去に経験した）方がいれば、（ ）内に続柄と病名を記入してください。

- ・不登校/引きこもり なし・あり ()
- ・A D H D なし・あり ()
- ・自閉スペクトラム症 なし・あり ()
- ・学習障害 なし・あり ()
- ・チック/強迫性障害 なし・あり ()
- ・不安障害 なし・あり ()
- ・うつ病 なし・あり ()
- ・統合失調症 なし・あり ()
- ・薬物/アルコール依存 なし・あり ()