

# 発達障がい専門外来 問診票

記入日： 2021 年 1 月 5 日

この問診票の個人情報、受診者の医療サービスのためのみに  
利用し、それら以外の利用は致しません。  
また、診断に役立てるため、これまでの生活背景や対人関係等、  
立ち入った質問もございますが、ご了承いただければ幸いです。

記入者： 本人 ・  家族( )

※続柄を記入

ふりがな はくあい たろう

氏名： 博愛 太郎 様

男  
 女

生年 月日： 昭和 55 年 1 月 4 日  
 平成

( 41 歳 )

●今回の受診は主にどなたの希望によるものでしょうか？

本人  配偶者  父  母  職場(上司/同僚)  その他 ( )

●これまでに“発達障がい”について、病院受診や相談を行ったことはありますか？

ある ⇒ いつごろ ( 25歳頃 ) どちらに ( ●●センターへ相談して、  
××病院を受診した事がある )

ない

●ご家族に大きな病気をされた方が (  いる  いない )。

●ご家族/ご親戚に発達障がい、知的障がいのある方が (  いる  いない )。

●ご家族/ご親戚に精神科・心療内科で治療を受けられている(受けていた)方はいますか？  
(  いる  いない )。

●利用している制度があればチェックをつけてください。

利用していない  自立支援医療(精神通院)  障害者手帳  障害年金  
 その他 ( )

●今回の受診の目的を教えてください。

診断のみ  (診断を受け)通院治療  その他 ( )

※上記質問で、“(診断を受け)通院治療”、“その他” と回答された方に質問です。  
具体的に当院に希望(期待)することを具体的に教えてください。

今の自分がどういった状態なのかを診断してもらって、人との関わり方について相談していきたい。自分の感情をコントロールする方法や人との接し方について教えてほしい。

【家族構成】

父親： 59 歳

母親： 58 歳

きょうだい 4 名／第 2 子 ( 長男 )  
 (本人自身も含めて) 例) 長男、次女等

【就学状況(教育歴)】

園名/学校名/専攻学部学科名をご記入ください。

保育園	2 歳～ 4 歳 ( S56 年 4 月～ S58 年 3 月)	(園名)  ●●保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 卒園 <input type="checkbox"/> 途中退園
幼稚園	5 歳～ 6 歳 ( S58 年 4 月～ S60 年 3 月)	(園名)  △△市立□□幼稚園	<input checked="" type="checkbox"/> 卒園 <input type="checkbox"/> 途中退園
小学校	7 歳～ 12 歳 ( S60 年 4 月～ H● 年 3 月)	1年～4年生まで △△市立○○ 小学校 5年～6年生まで □□町立●●	卒業
中学校	13 歳～ 15 歳 ( H● 年 4 月～ H● 年 3 月)	△△市立■ ■ 中学校	卒業
高校	16 歳～ 17 歳 ( H● 年 4 月～ H● 年 9 月)	◇◇県立●●●工業 高校 <input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 ( 自動車整備 科)	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在籍中 ( 2 年生の時に中退)
	19 歳～ 20 歳 ( H● 年 4 月～ H● 年 3 月)	◇◇県立◎◎◎ 高校 <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input checked="" type="checkbox"/> 通信制 【編入学した場合記載】 ( 普通 科)	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在籍中 ( 年生の時に中退)
専門学校	21 歳～ 23 歳 ( H● 年 4 月～ H● 年 3 月)	専門学校 ■■■■■■ ( 情報経理 科)	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在籍中 ( 年生の時に中退)
	歳～ 歳 ( 年 月～ 年 月)	( 科)	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在籍中 ( 年生の時に中退)
大学	24 歳～ 27 歳 ( H● 年 4 月～ H● 年 3 月)	○○○○○○ 大 学 ( ■ ■ 学部 ● ● ● 学 科)	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在籍中 ( 年生の時に中退)
大学院	28 歳～ 29 歳 ( H● 年 4 月～ H● 年 3 月)	○○○○○○ 大学大学院 ( □ □ □ 専攻 科)	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在籍中 ( 年生の時に中退)

●学生(保育園～大学院まで)の時、日常生活/他者(家族,友人等)との交流面で困ったこと(上手くいかなかったこと)があれば教えてください。

- ・幼稚園のとき、みんなの輪の中に入ることができなかったので一人で過ごしていた。
- ・幼稚園のとき、太陽の光がまぶしすぎて外に出ることが嫌だった。
- ・小学生のとき、仲間外れにあっていた。ゲームに夢中で親や先生に怒られてばかりだった。
- ・中学生のとき、技術や美術は得意だったけど、国語や数学等の5教科が苦手で成績が悪かった。
- ・夜更かしして朝が起きられず遅刻が多くて、親に怒られてばかりいた。
- ・高校生や専門学生の時にアルバイトをしたが人間関係でトラブルになることが多くて何度も辞めた。(早い時は、1週間位)
- ・大学に入ってから授業の組み立て方や空き時間の過ごし方が分からなくなっていた。

【就労状況(職務経歴)】

	勤続年数(就労期間)	勤務先+仕事内容	仕事面での困りごと
現在	2年2カ月	勤務先: ■■■株式会社	・商品説明は問題ないが、雑談やお世辞を言うことができず、愛想がないと上司から言われることがある。
	H●●年2月～	仕事内容: ウォーターサーバーの営業職	

※これまでに転職経験がある方は、これまでの職務経歴を教えてください。

	就労期間	勤務先+仕事内容	離職理由
1	年6カ月	勤務先: ●●●株式会社	客との会話がうまくできなくて、成績を上げることができず退職した。
	H●●年4月～ H●●年9月	仕事内容: 営業職、新規顧客開拓、商品発注業務(人がいない時は、配送業務手伝い)	
2	3年0カ月	勤務先: ■■■■■■■■	リーダー職に昇格し、部下の教育担当も増え、仕事の優先順位がつけられず、仕事に耐えきれなくなって退職した。
	H●●年1月～ H●●年1月	仕事内容: コールセンター、受発電業務	
3	年2カ月	勤務先: デイサービス▲▲▲	送迎の道順が覚えられなかったり、レクリエーションでも利用者とのやり取りが上手くできずに退職した。
	H●●年7月～ H●●年9月	仕事内容: 利用者の送迎、レクリエーション、介護の支援	
4	年カ月	勤務先:	
	年～ 年カ月	仕事内容:	
5	年カ月	勤務先:	
	年～ 年カ月	仕事内容:	
6	年カ月	勤務先:	
	年～ 年カ月	仕事内容:	

●これまで就労(仕事)をしてきたなかで、日常生活/仕事面/他者(家族、友人等)との交流面で困ったこと(上手くいかなかったこと)があれば教えてください。

- ・今まで、何カ所も仕事を転々として、いつも職場の同僚やお客さんとのコミュニケーションや雑談がうまくいかず、人間関係がイヤになり辞めてしまっている。
- ・仕事の流れもなかなか覚えることができなかつたり、決まった手順であればできるが、急な変更や臨機応変な対応を依頼されてしまうとどうしたらいいのかわからなくなり、頭の中が真っ白になってしまって焦って失敗することが多かった。
- ・友人にも言わないでいいことを直ぐ口に出してしまい、友人もいない。
- ・電話対応が苦手な相手の話を聴くことに集中してしまって、メモを取ることができなかつたり、メモが取れても、内容を思い返すことができなかった。
- ・報連相ができず、上司に怒られてばかりいた。
- ・仕事の時間管理ができず失敗することが多かった。
- ・家のなかも片づけができない。

●今回、受診しようと思ったきっかけ（動機）を教えてください。

- ・今までの事を振り返って、インターネットで調べたら、“発達障がい”の症状に当てはまったので、診断を受けようと思った。もし、発達障害と診断されたら、対応方法を学ぶことができれば学びたい。
- ・周り(職場/家族/友人等)から、もしかしたら発達障がいかもしれないと言われたので、きちんと診断を受けたいと思った。

例：インターネットで自分の状態を調べたら”発達障がいの可能性”と出たので診断を受けたいと思った。  
周り(職場/家族等)から受診を勧められて・・・  
学生の頃から周りの皆と何か違うなと思っていて、もしかしたら発達障がいなのかなと思って。

●現在、日常生活面、仕事面、他者との交流面等で困っている事(上手くいかないこと)はどのようなことですか？

- ・時間のやり繰りが上手にできなかつたり、家事を2つ,3つ同時にできない。
- 仕事でも同じように期限内に提出しなければならない書類を忘れて、後回しにしてしまい、上司から注意されることが多い。
- ・学校へ遅刻することが多い。早めに準備はできているが、そのあと、別のこと(スマホを操作したり、テレビを見たり)をしていると、家を出る時間を過ぎてしまい、遅刻することが多い。
- 気を付けているつもりだが、同じことを一週間の間に何度もある。
- ・頭で思ったこと(考えたこと)を直ぐに口に出してしまい、友人関係が壊れてしまったことが、今まで何度もある。

例：仕事中、上司(先輩)からの指示された内容が覚えることができず、職場内や客(取引先)等とトラブルになることが多い。  
(優先順位がつけられないため)家事が上手くこなせず、家族から文句を言われる。  
(自分自身では何気ない会話のつもりが)相手を傷つけてしまうことが多い。等々

<< 既往歴 >>

●これまでに大きな病気に罹ったり、事故に遭ったことはありますか？

ある       ない



いつ頃	どこの医療機関(診療科)	どのような症状/状態	どのような処置を受けた(入院/手術/通院等)
20歳頃	⇒ □□病院(整形外科)	⇒ 事故による骨折	⇒ 手術後、リハビリ通院
35歳頃	⇒ ◆◆病院(内科)	⇒ 肝臓が悪くなった	⇒ 手術を受けた
⇒	⇒	⇒	⇒

●現在、定期通院している医療機関(精神科/心療内科に限らず)はありますか？

ある       ない



通院期間(いつ頃から)	どこの医療機関(診療科)	どのような症状(診断名)	服用しているお薬
H●●年 ~ 現在	⇒ □□□クリニック	⇒ 高血圧	アムロジピン
R●年 ~ 現在	⇒ ●●整形外科	⇒ 腰痛	□□□□
H●●年 ~ 現在	⇒ ◆◆メンタルクリニック	⇒ 気分の落ち込み	お薬手帳参照してください

●過去、通院していた精神科病院又は精神科(心療内科)クリニックはありますか？

ある       ない



通院期間	どこの医療機関(診療科)	どのような症状(診断名)	通院を止めた理由
H●● ~ H●●	⇒ △△メンタルクリニック	⇒ 気分の落ち込み	改善しなかった
H●● ~ H●●	⇒ ○○○○病院	⇒ 気分の落ち込み	あまり話を聴いてくれなかった
~	⇒	⇒	

●喫煙状況 →  吸わない       吸う ( 20 本/日 )

●飲酒状況 →  飲まない       飲む ( 飲酒頻度 , 酒類 , 飲酒量 )  
 ( 週3,4回 , ビール500ml , 3,4本 )  
 ( 泡盛 2合 )

●配偶者 / ご両親についてお伺いします。

※一部立ち入った質問もありますが、もし可能であればご回答いただけたら幸いです。

配偶者の  
お名前 : 博愛 ○○子 様 生年  昭和  
月日  平成 60 年 4 月 1 日 ( 36 歳)

最終学歴 :  中学  高校  短大  大学  大学院  専門学校  その他 ( )

職業/仕事内容 : 福祉職/利用者や関係機関との調整業務

勤務先 : ○△□株式会社 (有料老人ホーム ○○○○○)

お父様の  
お名前 : 博愛 ○○ 様 生年  昭和  
月日  平成 22 年 2 月 1 日 ( 73 歳)

最終学歴 :  中学  高校  短大  大学  大学院  専門学校  その他 ( )

職業/仕事内容 : 無職 (定年)

勤務先 : なし

お母様の  
お名前 : 博愛 □□子 様 生年  昭和  
月日  平成 23 年 2 月 2 日 ( 72 歳)

最終学歴 :  中学  高校  短大  大学  大学院  専門学校  その他 ( )

職業/仕事内容 : 無職 (専業主婦)

勤務先 : なし

受診者名： 博愛 太郎 様

記入者：家族(続柄： 母/妻 )

《 ご家族(配偶者/ご両親)の皆様へ 》

発達障がいと診断するには、現在の本人の困りごと（上手くいかないこと）だけではなく、過去(幼少時から)の本人の生活面/行動面/他者との交流面/学校での様子等、多くの情報が必要となります。そのため、ご本人からのお話だけではなくご家族からもお話を聞かせていただいております。何卒ご協力のほどよろしくお願いいたします。

—ご家族の方へお聞きします—

●ご家族(配偶者/ご両親)が感じている本人の現在の生活面/行動面/他者との交流面等で気になっていること(心配だなと思っていること)はどのようなことですか？

妻)

- ・ 何度も同じ注意をしても直らない。
- ・ 音に敏感で、小さな音でも聞き取ってしまい体調不良になることが多い。
- ・ 子供に対してのコミュニケーションがうまくない（あまり気にしないでもいいような失敗を叱ってしまう）

母)

- ・ 人とのコミュニケーションが上手じゃない。

●下記項目で幼少時、現在それぞれで当てはまる行動面についてチェックをお願いします。

	幼少時		現在	
一人で遊ぶことが多かった	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった		
ごっこ遊びをしていたか	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった		
一つの事に時間を忘れて熱中(集中)する	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
(行動面での)こだわりがある	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった	<input type="checkbox"/> ある	<input checked="" type="checkbox"/> ない
(特定の物への)こだわりがある	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった	<input type="checkbox"/> ある	<input checked="" type="checkbox"/> ない
偏食が多い	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
年齢にそぐわない話し方をしていた (専門的な会話/大人びた話し方)	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった		
じっとしていられない	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった		
イジメにあっていた	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった		
人に抱っこされる(触られる)のがイヤ	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった		
感覚過敏(鈍感)がある	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
(環境の変化で)パニックになる	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
得意/不得意の科目の成績が極端だった	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった		
忘れ物や物を失くしたりする	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった		
約束事を忘れることが多い	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
計画的に物事を進めることができない(難しい)	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
順番を待つことが出来ない	<input type="checkbox"/> あった	<input checked="" type="checkbox"/> なかった	<input type="checkbox"/> ある	<input checked="" type="checkbox"/> ない
カッとなると暴れたり(暴言を言ったり)する	<input checked="" type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なかった	<input checked="" type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない