

0.患者氏名

1.今一番困っていること

2.家族構成（同居している人）（父母兄妹など）

3.出生歴 異常なし・早産・未熟児・その他（ ）

4.発達歴 定頸 か月、ねがえり か月、一人歩き か月

意味のある発語 か月、おむつが外れた時期 歳ごろ

5.幼保育園歴（何歳で入園し、それぞれの年度でトラブルがあれば簡単に記入してください）

6.学校歴（何年生でどんなトラブルがあったか簡単に記入してください）

7.生活習慣 起床 時頃、朝食 時頃、帰宅 時頃、就寝 時頃

8.好き嫌い（食べ物 遊び 勉強の教科）

スキ

きらい

9 排便習慣 毎日・ほぼ毎日・便秘がち・便秘 （○を付けてください）

10 夜尿 毎日あり・時々あり・たまにあり・なし （○を付けてください）
