初診問診票（思春期の相談）

思春期のご相談で来院されたお子さんのご家族へ伺います.

可能な範囲あるいは分かる範囲でお答えください.

お子さんのお名前：　　　　　　　　　　 　　　　　　　　現在の年齢：　　　　歳

1. 受診のきっかけについて、以下のどれかに○を付けてください.
	1. （　　）　お子さんの思春期が心配で直接来院
	2. （　　）　お子さんの思春期が心配で他の医療機関を受診したところ、当科受診を勧められた
	3. （　　）　お子さんの思春期について気にしていなかったが、他の医療機関で受診を勧められた
	4. （　　）　お子さんの思春期について学校から指摘があった
	5. （　　）　お子さんの思春期について知人から受診を勧められた
	6. （　　）　他の理由で〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〉
2. お子さんの思春期についていつ頃からどの点が気になっていましたか？

あてはまるものに○を付けて、気付かれた (あるいは気になった) 時の年齢をお書きください.

　女の子：　乳房腫大　　　歳頃～、陰毛　　　歳頃～、腋毛（わきの毛）　　歳頃～

おりもの　　　歳頃～、出血　　　歳頃～

　　　　　　　 全体的な体つき　　 歳頃～、身長の伸び　　 歳頃～、心理的な面　　　歳頃～

その他〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〉

　　　 男の子：おちんちんの発育　　　歳頃～、陰毛　　　歳頃～、腋毛（わきの毛）　　歳頃～

全体的な体つき　 　歳頃～、身長の伸び　　 歳頃～、心理的な面　　　歳頃～、

その他〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〉

1. 思春期が早いことで困っていることについて、以下のどれかに○を付けてください.
	1. （　　）　思春期は早いが、特に何も困っていない
	2. （　　）　思春期が早いことで困っていることがある（日常生活など含めて）

　　困っている点について自由にお書きください.

　〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉

* 1. （　　）　その他〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉

1. 思春期が早いことで、お子さんの今後のことで心配なことがあれば自由にお書きください.
2. ご両親の思春期についてお聞かせください.

お母さま：　乳房腫大の時期　　　歳、　発毛の時期　　　歳、　初潮の時期　　　歳

お父さま：　身長が一番よく伸びた時期　　　歳、　声変わりの時期　　　歳

1. 家系内の思春期についてお聞かせください.
	1. （　　）　家系内に思春期早発症の方がいる、あるいは思春期が早めの家系である

　　　　　　　どなたでしょうか？〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉

* 1. （　　）　家系内に思春期早発症、あるいは思春期が早めの人はいない
	2. （　　）　分からない
1. お子さんが検査の結果、思春期早発症と診断された場合の治療について、初診の現段階でのお考えをお聞かせください.
	1. （　　）　治療の対象になるのであれば、積極的な治療を希望
	2. （　　）　自然に任せてもよいのなら自然に任せたい
	3. （　　）　その他〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉
2. お子さん（年長児）は、本日の受診について、どう考えていますか？
	1. （　　）　思春期のこと（体の変化）が心配、気になっている
	2. （　　）　特に気にしていない
	3. （　　）　検査や治療のことが不安
	4. （　　）　その他〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉

記入した方　　お父さま・お母さま、おじいさま、おばあさま・その他〈　　　　　　　　　　　　　〉

 　記入が終わりましたら看護師へおわたしください.

 ありがとうございました.　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　JR仙台病院　小児科