

起立性調節障害問診票

記入日(20 . .)

氏名 () 年齢 (歳 ヶ月) 記入者(父・母)

出生体重 (g) 在胎期間 (週 日)

1, 既往歴 ()

2, 今までに健診で医師や保健師に何か指摘を受けたことがありますか

なし・あり(内容)

3, 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

| | しばしば起こる (○) | たまに起こる (△) | 起こらない (×) |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 立ちくらみ・めまい・ふらつきがある | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 立っていると気持ちが悪くなる・ひどいと倒れる | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 少し動くと動機(ドキドキする)や息切れがする | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 朝はなかなか起き上がれず、午前中は調子が悪い | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 顔色が青白い・顔色が悪い | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 食欲がない・おなかがすかない・あまり食べられない | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 疲れやすい・だるい | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 頭痛 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 腹痛 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 乗り物に酔う | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4, 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

()

5, 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

()

6, 体調が悪くなりやすい時と比較的良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時()

・体調が比較的よい時 ()

7, 生活リズムについて

平日 起床(:) 就寝(:)

休日 起床(:) 就寝(:)

・食事の様子

三食摂っている 朝食が食べられないことがある 薄味が好き

間食が多い 一日の水分摂取量 約()ml

・スマートフォン、ゲーム、インターネット利用の様子

平日1日当たりの利用時間 約()時間

・運動の様子

平日1日当たりの運動時間 約()時間 所属部活動名 ()

8, 最近の登校や外出の状況は、下の状態0～6のどれに当たりますか ()

| | | | |
|-----|------------------------|--------|--------|
| 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 | | |

9, その他・心配なこと

()