

歯科受診が苦手な方が安心して受診できるための問診表

氏名 _____ (満 歳 ヲ月) 記入日 年 月 日

歯科の受診をスムーズに行うための物です。わかる範囲でかまいませんので、できるだけ具体的に記入してください。



●診療室に入るまで配慮してほしいことに○を付けてください。

- () 初めての歯科医院では大変不安です。
- () 待合室で待つことが苦手です。待ち時間が長くなるようでしたら車などで待ちます。
- () 携帯電話に連絡ください。 (携帯電話番号 _____ - _____)
- () 子どもの泣き声が苦手です。出来れば子どもさんがいない時間帯で予約を希望します。
- () 保護者が、診療室の中まで付き添った方が安心すると思います。

●コミュニケーションの取り方に○を付けてください。

- () 事前に診療の内容を教えてください。 () ゆっくり話しかけて下さい。
- () 説明は絵や写真の方が話して伝えるよりわかると思います。
- () 初診時は学校検診のような椅子を倒さない状態で診ていただければありがたいのですが。

●ご本人にどのように伝えやすいか、わかりやすいですか？

(本人が理解できる方法に○を、限定されていたり不確実なものに△を付けてください)

- 実物を見せる () 写真を見せる () 絵を見せる () 文章で書いて見せる () 指さし ()
やって見せる () 日常よく使う短い言葉で伝える () 少し長い文章でも理解できる ()
工夫していることがありましたらお書きください

●ご本人が理解できる時間の示し方に○をつけてください

- 時計 (アナログ デジタル) キッチンタイマー 数を数える : () くらいわかる
その他 ()

●ご本人は、他の人に自分の意志や状態をどのような方法で伝えることができるか○をつけてください。

- () 話し言葉でいろいろなことを自由に伝えられる () 言葉を話すは伝えられる事は限られている
- () みぶり () 文字 () 絵カード () 写真カード () 実物を示す () 手をひっぱる
- () その他 ()

●ご本人が好きなもの・ことをお書きください (おもちゃ、キャラクター、食べ物、興味など何でも構いません。

特に「ごほうび」「暇つぶし」「気持ちの切り替え」として使えそうなことはお書きください)

●苦手なこと（特に苦手なものがあれば記載するか該当するものにチェックを付けてください）

- 過去に歯科医院で押さえられた経験があります。
- 苦手な音があります（掃除機・子どもの泣き声・大きな音・その他： _____）
- 苦手な物・ことがあります
- 先がとがったもの 急な動作 仰向けで寝る 体を触られること 耳を触られること
頭を触られること 喉を見られること（舌圧子） ベッドに寝ること 待つこと 大きな声
小さい子どもの泣き声 たくさん話しかけられること 人が多いところ 暗いところ
初めての場所 初めての人 白衣 注射 口を開けること 口に触られること
仰向けに寝ること 大きな機械音 掃除機などの吸引音
その他（ _____ ）

●これまでに経験したことのある診療、検査に○をつけてください

困難だったものには△をつけてください

- 聴診（） 触診（） 喉を見る（） 耳鼻科診察（） 聴力検査（） 耳垢取り（）
眼科診察（） 視力検査（） 点眼（） 採血（） 点滴（） 予防注射（） 脳波（）
レントゲン（） CT（） MRI（） 心電図（） 超音波検査（） 傷の縫合（）
歯科（） 入院（） 手術（） その他（ _____ ）

●以前の歯科医院で嫌がらずにできたこと・できなかったこと

- 上手にできた（◎） 抑えて何とかできた（○） 練習中（△） できなかった（×）
- 診療台に座る（） 診療台で横になる（） 口を開けていられる（） ピンセットを使う（）
先のとがった器具（探針）を口に入れる（） 風と水の出る器機（3ウェイシリンジ）を使う（）
水を吸う器機（バキューム）を使う（） 歯の汚れを赤く染め出して歯ブラシできれいに磨いてもらう（）
歯のレントゲン写真を撮る（） 口全体のレントゲン（パノラマ）写真を撮る（） 歯を抜く（）
削る器機を使う（） 局所麻酔を行う（） むし歯を削って詰める（）

●ご本人が飲むことのできる薬の剤型に○をつけてください

錠剤 カプセル 粉薬 シロップ

*薬の飲ませ方で工夫していることや中止することがありましたらお書きください。

●そのほかに伝えておきたいこと

- 近くに物があると気になってしまうので少し離してください。
- 急に診療台を倒すとびっくりしてしまうので予め声をかけてください。
- 後ろで声が聞こえるのが気になるのでひそひそ声はやめてください。
- 褒められると頑張れるので声をかけてください。
- その日の診療内容をあらかじめ教えてください。
- その他、受診に当たって心配なこと、伝えておきたいことがあればお書きください。

