診察のときに伝えたいことメモ（お子さん用）

使い方：保護者の方が、わかる欄だけ書き込んでください。書いたメモと、下の「持っていくと役立つもの」を診察のときにお持ちください。このメモは、伝えたいことを整理するためのものです。書いた内容で、斜視かどうかや治療の必要を判断するものではありません。

記入日：　　年　月　日　お子さんのお名前：　　（年齢：　歳　か月）　記入した方（続柄）：

1. いつ、どうして気づきましたか

☐ 生まれて間もないころ ☐ 6か月ごろまで ☐ 1〜3歳ごろ ☐ 園・学校に入ってから ☐ 最近（　か月くらい前から）
気づいたきっかけ：☐ 写真 ☐ 健診 ☐ 家族や周りの人に言われた ☐ 本人が言った ☐ その他（　　）

2. 目のずれの様子

目立つとき：☐ いつも ☐ ときどき ☐ 眠いとき・疲れたとき ☐ まぶしい屋外 ☐ ぼんやりしているとき ☐ 近くを見るとき　ずれる向き：☐ 内側 ☐ 外側 ☐ 上下 ☐ わからない　どちらの目：☐ 右 ☐ 左 ☐ 入れ替わる ☐ わからない

3. 健診や、園・学校で言われたこと

☐ 言われたことはない ☐ 乳幼児健診 ☐ 3歳児健診 ☐ 就学時健診 ☐ 学校健診 ☐ 園や学校の先生から 言われた内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4. ふだんの様子で気になること

☐ まぶしいと片目をつぶる ☐ 顔を傾けたり回したりして見る ☐ テレビや本に近づいて見る ☐ よくつまずく・物にぶつかる ☐ ボール遊びが苦手 ☐ 目をこする・しかめる ☐ 「二つに見える」と言う ☐ その他（　　）

5. これまでの受診・眼鏡

目のことで受診したこと：☐ ない ☐ ある（いつごろ：　　どこで：　　）言われたこと・受けた治療：☐ 眼鏡 ☐ アイパッチ（片目を隠す） ☐ 目薬 ☐ 手術 ☐ その他（　　）眼鏡：☐ 使っていない ☐ 使っている（☐ 毎日かけている ☐ 嫌がってかけないことがある）

6. 生まれたとき・体のこと・家族のこと

生まれたとき・発達で言われていること：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 持病・飲んでいる薬・けが：☐ ない ☐ ある（　　）家族に斜視・弱視・強い遠視などの人：☐ いない ☐ いる（続柄：　　） ☐ わからない

7. 医師に聞きたいこと

1. ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2. ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聞き方の例：「視力は年齢どおりに育っていますか」「眼鏡はいつかければよいですか」「家で気をつけて見ておくことはありますか」「次はいつ受診すればよいですか」

持っていくと役立つもの

☐ このメモ ☐ 母子手帳 ☐ 目の向きが分かる写真や動画（時期の違うものを数枚・スマートフォンの中でも可） ☐ いま使っている眼鏡 ☐ 健診の結果・紹介状（あれば） ☐ お薬手帳（あれば） ☐ 保険証（マイナ保険証）・子どもの医療証 ☐ 待ち時間用の絵本やおもちゃ（目薬を使う検査では、効くまで待つことがあります）

斜視手術件数 全国調査（https://strabismus.check.clinic）／運営：THE J.V.株式会社 このメモは一般的な整理のための用紙です。特定の医療機関の受診をすすめるものではありません。