18 歳以下の方へ　さらに詳しく教えてください。

■めまい発症年齢　　才頃

■発症の時間帯　　朝　昼　夕　夜　　時頃　　特に決まっていない

■めまいの反復性

・1 回のみ

・毎日　数回（　　回/日）　　週に数回（　　回/週）　　月に数回（　　回/月）

　年に数回（　　回/年）

・ずっと続いている　良くなったり悪くなったり　決まっていない　覚えていない

■意識消失：　なし　あり　　才頃

■てんかんの既往：　なし　あり　　才頃（服用薬剤：　　）

■言語や発達の遅れ：　なし　あり

■外傷歴（交通事故、頭部打撲など）：　なし　あり　　才頃

■ころびやすい：　はい　　いいえ

■血圧の異常：　なし　あり　低血圧　起立性低血圧

■心療内科/精神科の受診歴：　なし　あり　現在通院中

■学校通学状況

・ほぼ毎日通っている　休みがち　現在休んでいる　（　　）

■部活動　なし　サッカー　剣道　バスケ　吹奏楽部　その他（　　）

■運動状況　毎日　数回（　　回/日）　週に数回（　　回/週）　（内容：　　）

■ゲーム/スマホ/PC　　1 日　　分　　時間くらい

■生活習慣（好きな食べもの）　チョコレート、スナック類　その他（　　）

■胃腸の強さ　普通　弱い　下痢気味　便秘気味

■家族構成（同居家族）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■家庭内や友達での悩み

・なし　あり　よくわからない　答えたくない　その他

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

無断転載を禁ず