

主訴・症状

本日はどのようなことで来室されましたか？

.....

食欲：ある . . . ない

体重：増 ・ 減 ・ 変化なし

睡眠時間：平均 時間

:おおむね 時 ~ 時

熟睡感：ある . . . ない

寝つき：よい . . . わるい

途中覚醒：ある ・ ない

早朝覚醒：ある ・ ない

※ 本人の意志で ・ 家族の勧めで( : ..... から)
※紹介されて( ..... 病院 ..... 科 ..... 先生)

発症・経過

①そのようなようになったのはいつ頃でしょう？

.....年 .....頃から、【 急に ・ 徐々に ・ よくわからない 】に始まった。

②現在の状態は、【 今回が始めて ・ 以前にもあった ・ 何回もある 】

③症状は、【 常に ・ 時々 ・ まれに ・ その他：..... 】に起きる。

④同様の状態で、今までに治療やカウンセリングを受けたことがありますか。

◎ .....年 .....月~ .....年 .....月 (病院名 ..... 通院・入院、診断：.....)

◎ .....年 .....月~ .....年 .....月 (病院名 ..... 通院・入院、診断：.....)

◎ .....年 .....月~ .....年 .....月 (病院名 ..... 通院・入院、診断：.....)

⑤今回の症状で服用している薬は 【 ない ・ ある 】

◎ .....

◎ .....

◎ .....

◎ .....

◎ .....

◎ .....

身体的要因・健康管理

①これまでに大きな病気やけがで病院にかかれたことはありますか？【 ない ・ ある 】

- ◎病気・けが: ..... 通院・入院 期間: 年 月 ~ 年 月
- ◎病気・けが: ..... 通院・入院 期間: 年 月 ~ 年 月
- ◎病気・けが: ..... 通院・入院 期間: 年 月 ~ 年 月

②現在大きな病気やけがで病院にかかっていますか？【 いない ・ いる 】

- ◎病気・けが: ..... 通院・入院 期間: 年 月 ~
- ◎病気・けが: ..... 通院・入院 期間: 年 月 ~
- ◎病気・けが: ..... 通院・入院 期間: 年 月 ~

③お体の病気で常用している薬はありますか？【 ない ・ ある 】

- ◎ .....
- ◎ .....
- ◎ .....
- ◎ .....

④薬や食べ物でアレルギー反応が出たことはありますか？【 ない ・ ある 】

- ◎ ..... 歳頃、 ..... で ..... がおきた。
- ◎ ..... 歳頃、 ..... で ..... がおきた。
- ◎ ..... 歳頃、 ..... で ..... がおきた。

⑤たばこは吸いますか？【 いいえ ・ はい 】

- ◎ ..... 本/日 を ..... 年間、開始年齢 ..... 歳より

⑥お酒は飲みますか？【 いいえ ・ はい 】

- ◎ときどき ..... を ..... くらい 飲む。
- ◎毎日 ..... を ..... くらい 飲む。

⑦シンナー・大麻・覚醒剤などの薬物の使用経験はありますか？【 ない ・ ある 】

- ◎ ..... を ..... 年/ヶ月
- ◎ ..... を ..... 年/ヶ月

⑧女性の方への質問です

◎月経は正常ですか。【はい・いいえ：.....】

◎月経困難はありますか。【いいえ・はい：.....】

◎現在妊娠していますか。【いいえ・はい：妊娠.....ヶ月】

生活環境・その他

①どこで生まれましたか。.....都道府県.....市町村

②どこで育ちましたか。.....都道府県.....市町村

③お産のとき、あるいは出生時に何か問題があった、などを聞いたことがありますか。【ない・ある】

◎.....

④成長・発達の遅れがあった、などを聞いたことがありますか。【ない・ある】

◎.....

⑤最終学歴を教えてください。差し支えなければ学校名もお聞かせください。

◎小学校・中学校・高等学校・大学・大学院・短期大学・専門学校を【卒業・中退】

◎学校名.....

◎在学中【.....年生】のとき、【.....ヶ月】学校に行かなかった。

⑥現在とこれまでのお仕事を教えてください。

◎現在 [ ] 現在は仕事をしていない。【.....年/.....ヶ月間】

【.....年 月～.....年 月.....をしている】

◎これまで [ ] 仕事をした経験はない。

【.....年 月～.....年 月.....をしていた】

【.....年 月～.....年 月.....をしていた】

【.....年 月～.....年 月.....をしていた】

⑦現在、結婚されていますか。

【はい：.....年に結婚した。いいえ】

結婚していた【.....年に結婚し、.....年に離婚した。】

死別した【.....年前】

⑧現在の家族構成について教えてください(あなたを中心として)。

お名前	年齢	ご関係	同居の有無(○×など)

⑨ご親族の方で、精神やこころの病気にかかった、精神科・心療内科などで治療を受けたことのある方、自殺された方がいますか。 【 いない ・ いる : ..... 】

⑩今回のご相談について、ご家族や他の人に相談されましたか。

【 しなかった ・ した : ..... 】

⑪ご家族や他の人は何とっておられますか。または、どう思っていると考えていますか。

.....

.....

.....

⑫あなたの心の支えになる人はいますか。いるとしたら、それはどなたになりますか。

.....

.....

⑬ここ1～2年の間に、生活に大きな変化がありましたか。

.....

.....

⑭本来の性格について(あてはまる表現に ○ をつけてください)。

派手 ・ 気分にもラがある ・ わがまま ・ おおげさ ・ 嫉妬深い ・ 喜怒哀楽が激しい  
 凝り性 ・ 責任感が強い ・ 頑固 ・ 几帳面 ・ 仕事熱心 ・ 怒りっぽい ・ へんくつ  
 我慢強い ・ やさしい ・ おとなしい ・ くよくよする ・ 人情に厚い ・ 明るい ・ 円満  
 暗い ・ 無口 ・ 内気 ・ 話好き ・ 社交的 ・ 非社交的 ・ その他( )