

対人関係療法質問票

平成 年 月 日記入

ふりがな

お名前

生年月日 T・S・H 年 月 日 年齢

住所

電話番号 ご自宅

携帯

ご職業

※連絡が付きやすい曜日や時間帯

1.いつ頃からどのような症状や状態でお困りですか？

(例)2009年(26歳)4月に部署が変わり頑張ろうと思ったけれど気持の落ち込みがひどく、会社に行けなくなった。

2.なにか思い当たるきっかけはありますか？

3.そのことについてどう感じていますか？辛い、苦しいなど、具体的なお気持ちをお聞かせください。

また、家族、友人、上司などのサポートはいかがでしたか？

4.通院する事で、今の状態がどのようになっていけばいいと思っていますか？

5.お身体の調子や気分の変化(落ち込みや怒り等)、アルコールや買い物の問題等についてお困りのことがあれば、✓をつけてください。

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> めまい・浮遊感 | <input type="checkbox"/> 過呼吸 | <input type="checkbox"/> パニック | <input type="checkbox"/> 動悸 |
| <input type="checkbox"/> 下痢 | <input type="checkbox"/> 便秘 | <input type="checkbox"/> 睡眠障害 | |
| <input type="checkbox"/> 気分の変動 | <input type="checkbox"/> 罪悪感 | <input type="checkbox"/> 不安・緊張 | |
| <input type="checkbox"/> 気分の落ち込み | <input type="checkbox"/> 不機嫌・イライラ | <input type="checkbox"/> 飲酒 | <input type="checkbox"/> 買い物依存 |
- その他()

6. 今までの生活について以下にご記入下さい。

幼稚園、小学校、中学校の頃はどんな子供でしたか？また交友関係、部活、成績はどうでしたか？

幼稚園の頃

小学生の頃

中学生の頃

学校名・専攻(差し支えなければ)

学校で大変だったことがありましたら、教えて下さい。

高校

専門学校

大学

大学院

7. 職歴について以下にご記入ください。

在職期間(年 月～年 月)

職業(職種)

離職理由(差し支えなければ)

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

8. ご自分の性格について、ご自分ではどのような性格と思っていますか？

9. あなたが信頼できる方、心の内を打ち明けて相談できる方はいますか？それはどなたですか？

10. これまでに、あるいは現在どのような時にストレスを感じましたか？
過去に辛い思いをしたり、現在も辛い思いがあるなら具体的に記載ください。

11. その時、それをどのように乗り越えましたか？

12. ご家族についてお聞きします。

・母親の年齢 _____ お仕事 _____
あなたから見て、どのような方ですか？あなたとの関係はどうですか？

・父親の年齢 _____ お仕事 _____
あなたから見て、どのような方ですか？あなたとの関係はどうですか？

・兄弟姉妹について、年齢とあなたから見てどのような方かをご記入下さい。

13. ご家族やパートナー、ご友人はあなたの症状や病気についてどのように理解されていますか？(誰がどのように？)

14. 現在の人間関係(家族、パートナー、友人、仕事関係)で悩んでいる事がありますか？