

なまえ

名前：

生年月日： 年 月 日 年齢： 性別：男 女

住所：〒 職業・学年：

連絡先：電話・携帯：

ご家族の緊急連絡先；名前； 連絡先；

1. ご相談内容は何ですか？ 何がお困りで来院されましたか？

対人関係療法をご希望ですか？ : はい・いいえ・話を聞いてみたい

対人関係療法の本は既に読みましたか？ : はい・いいえ

(1) 今回の具合はいつ頃から悪くなりましたか？ :

平成・令和（西暦） 年 月 頃より

症状、状況が悪化した **ストレス**や**きっかけ** がございましたら、記入してください

仕事 人間関係 家族 友人・交遊関係 ご家族や友人との死去/別れ 勉強受験

(

)

(2) 現在ある状況について当てはまるものを教えてください。

よく眠れない 眠りすぎる 朝目覚ましよりも早く起きてしまう 気分が落ち込む よく涙が出る

不安が強い 動悸がする 息苦しくなる 考えがまとまらない 集中力がない 忘れやすい

TVの内容が頭に入らない 好きなことをしても楽しくない 好きなことができない 疲れやすい

仕事に行きたくない 学校に行きたくない 前日には仕事や学校に行こうとしても朝になると動けない

仕事の能率が悪い 世の中のことや家族の事に興味がなくなった 死にたい 自傷行為をする

イライラする 怒りやすい 暴力を振るう（誰に？ ） 怒鳴る 身体虚弱や身体敏感

月経前に体調・気分が悪化する 意欲が出ない おっくう 食欲がない 風呂にも入るのが面倒

(3) 受診はご本人の希望ですか はい いいえ（ ）に言われて来た

受診時に同伴者はいますか？ : はい いいえ

(4) 現在または今までに医療機関を受診されましたか？（精神科・心療内科、他科含）

外来・入院・通院中・1回だけ 薬物のみ・カウンセリング・心理療法 転院・中断

医療機関	病名	通院・入院 期間	治療内容	転帰

(5) 現在飲まれているお薬(身体/精神)を教えてください(薬手帳お持ちの方は受付に提出下さい)

(6) 現在のお仕事は？ 仕事内容は？ 卒業後の仕事歴もご記入下さい

2. 身体の病気について：

(1) 今までに大きな病気や怪我、手術の経験はありますか？

はい 糖尿病(歳頃) 高血圧(歳頃) 心臓病(歳頃) 脳梗塞/出血(歳頃)
 ぜんそく(歳頃) 外傷/怪我(歳頃) 手術を受けた(歳頃) その他(歳頃)
いいえ

(2) 現在の健康状態についてお尋ねします。 体重を書くのが怖い方は書かなくても構いません

身長() cm 体重() kg

食欲：良好・不振 ⇒ ここ最近の体重()ヶ月で() kg 増加・減少・維持

現在持病はありますか？

糖尿病 高血圧 心臓病 狭心症 不整脈 喘息 腎臓病 肝臓病
 前立腺肥大 緑内障 アトピー 皮膚病 その他()

(3) お薬や食べ物によるアレルギーはありますか？ 今までの精神薬を含みます

(4) 女性の方にお伺いします。

生理は順調ですか？ はい いいえ 不順

現在妊娠中ですか？ はい いいえ

婦人科疾患はありますか？ はい() いいえ

現在授乳中ですか？ はい いいえ

3, 常用のもの

- (1) お酒は飲みますか? : いいえ はい ⇒ 飲酒歴 () 年
飲酒回数は? : 付き合い程度 週1回程 週2~3回程 毎日
- (2) タバコは吸いますか? : 吸わない 吸う⇒1日 () 本、喫煙歴 () 年
- (3) 過去にシンナー・覚醒剤・麻薬など使用をしましたか? : はい いいえ ()

4, 成育について :

- (1) 出身地 : () 都道府県 ()
- (2) 生まれた時に分娩時の問題がありましたか? : 正常・未熟児・仮死 その他
- (3) 幼稚園や保育園に通いましたか? () 休みがちでしたか?
- (4) 就学までに両親から以下のことを聞いたことがありますか? :
- 視線が合いにくい 人への興味が無い アイコンタクトが苦手 極端な人見知り 迷子になる
ものを壊す 物や順番のこだわり 1つのおもちゃ(人形など)だけで遊んでいた 集中しすぎ
1人遊びが多い パニックや不安 手先が不器用/運動が不器用 指示に従えない 落ち着きない
音に過敏 匂いに過敏 食べ物の好き嫌いが激しい 偏食 肌触りに過敏/皮膚が敏感/痛い
集中が苦手(授業中など)/不注意 学校での科目の成績に極端な差があった てんかん発作
先生から集団生活について指摘を受けた 忘れ物が多い 時間の管理が下手 部屋の片付けが苦手
虚弱体質/病気がち/身体の訴えが多かった/敏感体質 学校を休みがちだった その他 ()
- (5) 最終学歴を教えてください なお海外に居住していた場合も記載してください ()
- 中学 高校 短期大学 大学 大学院(専門) 小/中/学高受験 その他
⇒ 中退 在学中 卒業 海外居住:海外での学校/海外での赴任
- (6) 学校での成績はどのくらいでしたか? 良い ふつう 悪い

(7) 子供の頃から今に至るまで、傷つき体験はありましたか?

- 親(父・母・祖父・祖母)から虐待(暴力/暴言など 怖い思いをしたこと)を受けていましたか?
- 両親の激しいケンカを見て育ちましたか? ネグレクト(無視)されていませんか?
- 親からダメだしや自由にできないように育てられましたか?自分の意見を言えなかったなど
- 両親の仲が悪かった、祖父母や、叔父叔母が専制的だったことはありましたか?
- ご両親との離別や、ご両親の離婚などで、辛い思いをされましたか?
- 兄弟間の問題はありましたか? 親戚との問題はありましたか?
- 両親の仲に入って両親の仲を取り持っていましたか? はぶられ体験はありますか?
- 学校でのイジメ体験はありますか? 学校の先生や同級生との問題はありましたか?
- 人生の中での挫折体験はどうですか? 大きな事件・事故に巻き込まれたことは?
- ご家族や親しい人の死去はありましたか? ご家庭内での問題はありましたか?
- ご両親のどちらかも傷つき体験はありましたか?

以上の中で、今のお気持ちや、今のお具合に影響しているものはありますか?

()

5, 家族歴 :

結婚はされていますか はい いいえ 過去にした

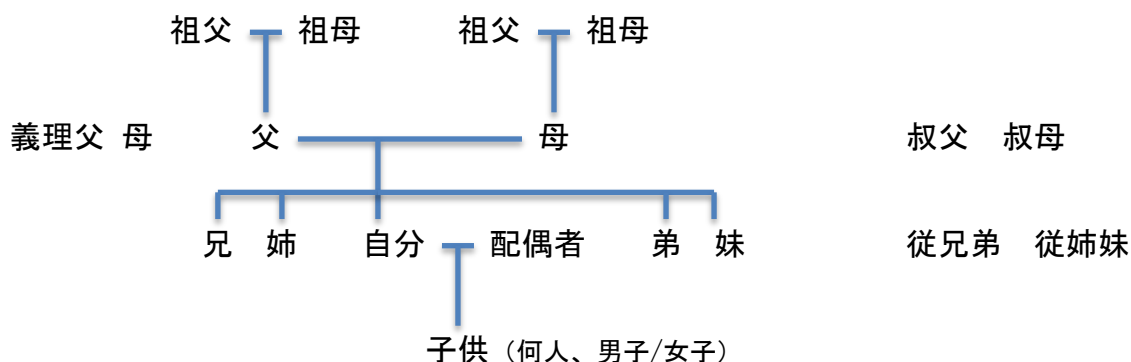
血縁のある方で心療内科・精神科の病気にかかれた方はいらっしゃいますか？

はい いない

はい とお答えになった方は以下もご記入ください

どなたがどのような病気にかかられましたか？

以下の図を利用してお答え下さい：現在の同居の家族に枠をかけてください



以下、お分かりになる限りご記入をお願いします。 病気は精神/身体共に ご両親の職業はご記入下さい

家族	名前	年齢	住所 (分かれば)	過去の病気 心身	現在の病気 心身	職業	転帰
祖父							
祖母							
父							
母							
兄弟姉妹							
配偶者							
子供							

6, その他 当院を受診されたきっかけを教えてください。

ホームページ 検索サイト (Google Yahoo! その他) パソコン スマートフォン利用

ご紹介 () その他 ()

その他、気になることや、前もって理解して頂きたいことがあればご記入ください

以上です。長い間、お疲れさまでした。

無断コピーを禁ず