

初診問診票 (高校生以上)

※この用紙は、診察及びその後の相談の際に参考にするものです。答えられる範囲でお答えください。

記入日：平成 年 月 日

1. 個人情報

本人	ふりがな			性別	生年月日		
	氏名			男・女	昭和 平成	年	月 日
	住所	〒 -					
	電話番号 (連絡の取れる 番号を2つ書いて ください)	自宅	()	-			
携帯		-	-	(本人)			
		-	-	(父・母)			

2. どのような症状や悩みがありますか。あてはまるものに○で囲ってください。

眠れない 食べられない 飲み込みにくい やる気が出ない ゆうつ さみしい 怖い 興奮
涙が出る しんどい いらいら 人間関係 不安 痛み 物忘れ 死にたくなる 耳鳴り 動悸
落ち着かない 集中できない 小さな音が気になる 肩こり 息苦しい 他人の視線が気になる
幻聴 幻覚 その他 ()

2-1 2.のような症状は、いつごろから、どのように始まりましたか

いつ頃 ()

どのように ()

2-2 2.のような症状はその後どうなりなしたか。あてはまるものに○をしてください

どんどん悪くなっている 同じ調子が続いている

すこし良くなった 一度よくなったがまた悪くなった

3. これまでに専門機関に相談したことがある方、心理検査を受けたことがある方は時期・内容をご記入ください。

時期	専門機関名	内容
歳ごろ (年 月 ~ 年 月頃)		
歳ごろ (年 月 ~ 年 月頃)		
歳ごろ (年 月 ~ 年 月頃)		

4. 申請しているものがあれば○をしてください

自立支援医療 (精神)・・・病院変更 (済・未) 精神障害者福祉手帳

障害年金 療育手帳 特別児童扶養手当 障害児福祉手当

5. 今までに他に病気をしたことがありますか

はい 病名 () ・ いいえ

6. 現在お薬を飲んでいますか (お薬手帳をお持ちの方は、診察室でお見せください)

はい 内容 () ・ いいえ

7. 薬や食べ物などでアレルギーや副作用が出たことはありますか

はい 内容 () ・ いいえ

8. アルコールは飲みますか はい (何を、1日量、頻度 回/週) ・ いいえ

9. たばこは吸いますか はい (1日 本) ・ いいえ ・ やめた (時期: 頃)

10. ご本人からみて一緒に住んでいるご家族の方、全てに○をしてください

※単身赴任している方、独立されたお子さんなどについては△をしてください

単身 父 母 兄 姉 弟 妹 配偶者 娘 息子 祖父母 ペット

その他 ()

11. 心理カウンセリング・心理検査を希望しますか? はい ・ いいえ ・ 関心はある

12. 当院の受診のきっかけついてあてはまるものに○をしてください

カウンセリングを受けたい 心理検査を受けてみたい 心理検査に興味がある

学校の先生からの紹介 他機関からの紹介 ホームページを見て 知人からの紹介

その他 ()

※以下の質問項目を読み右側の解答欄の最も近いと思われるところに○をしてください

※ご本人とご家族で1部ずつ記入してください。

1. 思った通りのことを口にしますか	しない	時々する	よくする
2. 人の話を聞いて理解するのが苦手だと思いますか	思わない	時々思う	よく思う
3. 人にはない独特の感じ方をしていると思いますか	思わない	時々思う	よく思う
4. 人の話を本気で受け取ることが多いですか	ない	時々ある	よくある
5. 興味のあることについてはどんどん発言しますか	しない	時々する	よくする
6. 人の言葉の裏にある意図がよみにくいことがありますか	ない	時々ある	よくある
7. 他人の気持ちに関心を向けられないことがありますか	ない	時々ある	よくある
8. やりたいことに一直線で進むことがありますか	ない	時々ある	よくある
9. 人のことばに流されやすいですか	流されにくい	時々流される	流されやすい
10. 友だちは少ない方ですか	少ない方だ	普通だと思う	多い方だ
11. 他人の表情や身振りの意味が理解しにくいことがありますか	ない	時々ある	よくある
12. 社会常識やマナーが身につけにくいですか	そうではない	少しそうだ	かなりそうだ
13. 一つの作業を正確に、緻密にこなせますか	こなせない	時々こなせない	こなせる
14. 部屋を片付けたりするのは苦手ですか	苦手ではない	少し苦手	かなり苦手
15. 反復作業、単純作業は得意ですか	苦手	少し苦手	得意
16. 興味の偏りは強い方だと思いますか	強くない	少し強い	かなり強い
17. よく忘れ物や落とし物、なくし物をする方ですか	しない	時々する	よくする
18. 物事に臨機応変に対応するのは苦手ですか	苦手ではない	少し苦手	かなり苦手
19. 好きなことには集中できますか	できない	時々できない	よくできる
20. 決まりを守ることが気になりますか	特に気にならない	時々気になる	よく気になる
21. 融通は利かない方だと思いますか	思わない	少し思う	かなり思う
22. 物音や人の動きが気になり、集中できないことがありますか	ない	時々ある	よくある
23. 予定通りに動いたり、ことが進むかどうか気になりますか	特に気にならない	少し気になる	かなり気になる
24. 人の失敗やルール違反は許せず、気になりますか	特に気にならない	少し気になる	かなり気になる
25. 子どもの頃、集団行動は苦手でしたか	苦手ではない	少し苦手	かなり苦手
26. マイペースな子どもでしたか	そうではない	少しそうだ	かなりそうだ
27. 子どもの頃、何か凝っていることがありましたか	特になかった	少しあった	かなりあった
28. 他の子とよくトラブルが起きていましたか	なかった	時々あった	よくあった
29. 子どもの頃、読み書き・計算や文章題が苦手でしたか	苦手ではない	少し苦手	かなり苦手
30. 子どもの頃、よくパニックになりましたか	なかった	時々あった	よくあった
31. 子どもの頃、余計なことを言うことがよくありましたか	なかった	時々あった	よくあった
32. いじめられた経験はありますか	なかった	時々あった	よくあった
33. 学校の勉強で得意・不得意がありましたか	なかった	少しあった	かなりあった
34. 中学生の頃、自分の希望は受け入れられていましたか	受け入れられてい なかった	少し受け入れられ ていた	かなり受け入れら れていた
35. 高校生の頃には、余り主張せず、おとなしい方でしたか	そうではない	少しそうだった	かなりそうだった