

(記入日付 年 月 日)

心療内科問診票

お名前

ご年齢

身長

体重

【心療内科を受診しようと思われた、しんどいこと、苦しんでいることについて…】

Q1:いつ頃から、どのような状態ですか？

Q2:原因について自分自身で思いあたるのは？

Q3:心療内科の受診をどなたかにすすめられましたか？

Q4:以前、治療を受けられましたか？ どのような説明・治療でしたか？

Q5:以前に、同じような状態になったことがある方は、その時どうやって乗り越えましたか？

Q6:今までの人生において…

2週間以上 イライラが続いたことが…… (ある ・ ない)

2週間以上 不安な感じが続いたことが… (ある ・ ない)

2週間以上 気分の落ち込みが続くことが (ある ・ ない)

いっそ 死んでしまいたいと思ったことが… (ある ・ ない)

実際に 自殺を試みたことが…… (ある ・ ない)

Q7:人生で一番つらかった状態を10点、全く問題がない状態を0点とすると、今は何点ですか？

イライラ…………… _____ 点

不安…………… _____ 点

気分の落ち込み…………… _____ 点

死にたいと思う気持ち…………… _____ 点

自殺の衝動…………… _____ 点

《 裏へ続きます…………… 》

【一般的なことがらについて……】

Q1: 下記のあてはまるものを○で囲み、下線部に数字を記入してください。

《タバコ》 吸わない・吸う（およそ1日平均 _____本 約 _____年間）
《アルコール》 全く飲まない・たまに飲む・ほぼ毎日飲む（量 _____）

《アレルギー》 食べ物 _____ ・ 薬 _____
その他 _____

《睡眠》 _____時から _____時（良好・普通・不良）
（寝つきが悪い・何度も目が覚める・朝早くに目が覚める・熟睡感がない）

《食欲》（良好・普通・食べられない・食べ過ぎる）

《最近の体重の変化》（増加・不変・減少） _____ヶ月に _____kg

《排便》 _____日に _____回

《排尿》 _____日に _____回

Q2: あなたが仕事を過去に、または現在されているようでしたらお教えてください。

それはどのような仕事ですか？ その仕事についてどのように感じていますか？

Q3: あなたは経済的に何かお困りですか？ お困りでしたら具体的に教えていただけませんか？

Q4: ご自分の長所と短所を それぞれ3つ あげてください。

Q5: あなたの特技、趣味について教えてください。

Q6: あなたを応援してくれる人やグループがあれば教えてください。

Q7: 一番リラックス、安心できるのは？（時間、場所、何をしているとき ですか？）

Q8: 過去にいじめを経験したことがありますか？ あればいつ頃どのようなものでしたか？

Q9: 他に医師に伝えておきたいこと、聞いてみたいことがあれば、自由に記入してください。

ご協力ありがとうございました。