

お名前 _____ 記入日 _____年____月____日

精神科を受診される方へのアンケート／問診票

①. 今までの学歴、職歴について、だいたい年月順にお書き下さい。最終学歴は必ずご記入ください。

- ・学歴 _____ 年 (卒・中退) 在学中
- ・職歴 _____年____月 ~ _____年____月
_____年____月 ~ _____年____月
_____年____月 ~ _____年____月

②. ご家族についてお聞きします。

- ・兄弟姉妹について 兄弟(姉妹) _____人中 _____番目
- ・同居家族(○をつけて下さい) (配偶者・子ども・両親・兄弟(姉妹)・祖父母 単身生活)
- ・ご家族の方で、精神科・神経科・メンタルクリニックに受診されたことがある方は (いる・いない)

③. 当院を何でお知りになりましたか？

- 駅や電柱の看板 知人・家族の紹介 他院から紹介 ネットで検索
 その他 (_____)

④. 今回、受診を希望された理由・お困りになっている症状などをお書きください。

⑤. ④に書かれたこと(症状)はいつごろから、どのようなことがきっかけで始まりましたか？

※直接のきっかけでなくても、その頃ご自身の生活上で変化があれば、それも記載して下さい

いつから： _____年____月 _____ころ

きっかけ：

⑥. 以前に精神科・神経科・メンタルクリニックに受診されたことがありますか。

医療機関名 _____ 年 月 ~ _____年 月 診断/症状・薬 _____
_____年 月 ~ _____年 月 診断/症状・薬 _____
_____年 月 ~ _____年 月 診断/症状・薬 _____

⑦. 今までに⑥. 以外で病気や怪我で通院したことがある方は、病名、病院名、治療の内容をお書きください。

現在内服中のお薬やサプリメントがある方は、できるだけお書きください。

⑧. 今まで健康診断で注意されたことはありますか。あれば、記入して下さい。

⑨. 薬の副作用・アレルギーがあれば、記入して下さい。

(有・無) 内容:

⑩. 生活習慣についてお聞きします。()の中は○をつけてください

・睡眠: _____時頃～_____時頃 寝つきはだいたい(良い・悪い)途中で____回ほど目覚める

・飲酒: (飲まない・まれに少し飲む・週____日は飲む)

飲む量は: 1日あたり_____を_____ (ml・杯)程

(昼間から飲むこともある・迎え酒をしたことがある・記憶をなくしたことがある)

⑪. 以下のあてはまる症状の□にチェックを入れ、()の中には○をつけてください。

A 気分や意欲について

ほとんど1日中気分が落ち込む 家事や仕事ができない 趣味など、以前は楽しかったことが楽しめない

楽しいことならば積極的にやれる 気力や集中力が落ちた 睡眠時間が(短く・長く)なった

自殺を考えたことがある 外出が出来ない→休みの日は外出できる

絶好調で眠らなくても行動できた時期がある

自分では調子が良く色々やりたいのに、まわりの人からの会話や行動についていけないと言われたことがある

B 不安の症状

急に(動悸がする・息苦しくなる・気持ち悪くなる・体がしびれる・腹痛がする)

→それは(特定の場面でおこる・どこでもおこる)→起こりやすい場面

心配事が頭から離れない

人前にでると異常に緊張する 緊張して人前で字が書けない

C 強いこだわり・過敏の症状

自分の体や家の中などがすぐ不潔になったと感じ、手洗いや掃除をしないと気がすまない

戸締りや物の置き場所などを何度も確認するので、時間がかかる

病院で原因不明と言われた体の不調がある (不調の内容: _____)

周りの人が自分を監視したり、いじわるをしたり、外に出ると自分をジロジロ見る人がいる

まわりの話し声や物音が気になる 周りの人が自分の悪口を言ったり、嫌がらせをしてくる

誰も居ないのに、誰かの声がしたりする

自分の考えが周りに伝わってしまう

D 子供の頃から現在まで続いている行動やコミュニケーションに関する問題

子供の頃、落ち着きがないと大人から言われることが多かった・通信簿にかかれた

子供の頃から忘れ物が多く、注意されて気をつけていても忘れて怒られることが多かった

片づけが苦手、ものごとを順序だてて実行するのが苦手

人の話を聞いていないと注意されることが多い

「場の空気が読めない」と自分で感じたり、人から言われる