

<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勧められましたか？

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おもったことが (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

<一般的なことから、その他について>

Q1 以下の項目にお答えください

たばこ 吸わない ・ 吸う (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 良好 ・ 普通 ・ 不良

(寝つきが悪い・何度も目覚める・朝早くに起きる・熟睡感がない・昼夜逆転)

食欲 良好 ・ 普通 ・ 食べられない ・ 食べ過ぎる ・ 不規則)

最近の体重の変化 増加 ・ 不変 ・ 減少 (ヶ月に kg)

排便 普通 ・ 便秘 ・ 下痢 / 排尿 普通 ・ ()

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

長所

短所

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 今回の診察で特に希望されることがありましたら ○をつけてください

薬を出して欲しい 他院での処方方を調整して欲しい セカンドオピニオン

専門医の意見を聞きたい ゆっくり話を聞いてもらいたい

心理検査 / 発達障害・ADHD の検査 臨床心理士のカウンセリングを受けたい

*その他に医師に伝えたいこと: