

【診察前にあてはまる症状を教えてください】

氏名_____

★ 診察の所要時間はどのくらいを希望されますか。 ※ご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。

5分 10分 15分

1. 今、困っていることやしんどいこと、つらい症状などをすべて選んでください。

意欲がわからない ゆうつ 不安 感情が不安定 イライラする 落ち着かない
 興奮しやすい 生きているのが嫌になる 物忘れ 過食 拒食 お酒などがやめられない
 周囲に迷惑をかけている気がする

→ またそのことについて、詳しく記入してください

(_____)

2. その症状は、いつ頃からですか？

(_____)

きっかけとなる出来事がありましたか？

(_____)

また、日が経つにつれて良くなっていますか、悪くなっていますか？

(_____)

● あなたの体の調子を教えてください。

・睡眠について (眠れている ・ なんとか寝られる ・ 寝られない ・ 薬があれば寝られる ・ 寝ていない
薬があっても寝られない ・ 寝すぎてしまう)

・食事について (楽しめる ・ 食べてはいる ・ 食べたくない ・ 吐いた ・ 食べ過ぎている)

・疲れ具合について

(元気 ・ ちょっと疲れている ・ 疲れた ・ すごく疲れた ・ 動けない ・ 元気が有り余る)

● あなたの心の調子をおしえてください。

・気分について (晴れやか ・ もやもや ・ イライラ ・ 不安 ・ 焦る ・ 落ち着かない ・ 心配が強い
なんでもできそうな気がする ・ 悲しい ・ つらい ・ 虚無感)

・落ち込み具合について (落ち込んでいない ・ 落ち込んでいる ・ ずっと落ち込んでいる)

→いつから続いていますか？ (_____)

● あなたの周りについて教えてください。

・学校や会社にはいけていますか？ (はい ・ いいえ)

→いいえの方：頻度はどのくらいですか？ (_____)

・友達や知人、家族など周りの人との関係について気になることがあれば教えて下さい。

(_____)

● 服薬状況についてお聞きします

体調が良くなった あまり合わなかった やめたい どっちでもない 飲んでいない

● 先生に出してほしい書類などはありますか。

(_____)

ここまでで記入漏れがないか確認をお願いいたします。