

ハーモニー心のクリニック問診表（思春期） （本人用）

受 診 者	ふりがな 氏名： 男・女	生年月日： 和暦 T・S・H・R 年 西暦 年 月 日(歳)
	住所：〒 —	
	TEL ()	携帯電話 ()

以下の項目にご回答をお願い致します。
記入したくない項目や分からない項目はそのままで結構です。
※当院は個人情報保護法を遵守しております。

1. 今回の受診は、どなたの意向によるものですか？
自分から 家族のすすめ 学校のすすめ 知人・友人のすすめ

2. 相談したいことは何ですか？それはいつ頃からですか？

3. 症状の出現や悪化のきっかけ、ストレスとなる出来事があれば記入してください。

4. これまでにこころの病院や相談所などにご相談されたことはありますか？
はい（病院名： ） いいえ

5. 現在飲んでいる薬があれば教えてください。

()

6. 今までに大きな病気にかかったことはありますか？
いいえ はい（病名 _____）
7. アレルギーはありますか？
いいえ はい（原因・症状： _____）
8. 現在の通園・登校状況を教えてください。
毎日出席 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室登校 不登校（ _____年の頃から）
9. 発育についてお伺いします。
身長（ _____）cm 体重（ _____）kg
※月経は、まだ来ていない 順調 不順 停止中（ _____年 _____月頃から）
10. 眠れていますか？
普通 寝つきが悪い 途中で目覚める 朝起きられない 昼夜逆転 眠りすぎる
11. 食欲はありますか？
普通 落ちてはいるが食事はとれている 食事量が減っている 食欲があり過ぎる
12. 体重の変化はありますか？
変わらない 減っている（3ヶ月で _____kg 減） 増えている（3ヶ月で _____kg 増）
13. 気分の問題はありますか？
イライラしている 引きこもっている 落ち込んでいる すぐ泣く すぐ怒る
気分にもうがある その他（ _____）
14. 親子関係・兄弟関係・仲間関係で気になることはありますか？ ある ない
→「ある」方はどのようなことが気になりますか？
うまく話せない うまく協力できない 一人で過ごせない 一人勝手な行動をとる
乱暴をする 友達がいない その他（ _____）
15. 休日の過ごし方を、具体的に教えてください。
（ _____）
16. どなたとお住まいですか？
親 きょうだい（ _____） 祖父母（ _____） その他（ _____）
17. 家族の中に心の病院にかかれたことのある方はいますか？ いない いる

18. 学校での生活について教えてください。

中学校

① 中学校について教えてください。 学校名 () 部活 ()

② 出席状況はいかがでしたか？

毎日出席 遅刻・早退が多い 時々休む 保健室登校 不登校 (年生の頃)

③ 学校生活について、当てはまるものにチェックしてください。

忘れ物が多い 授業中、無断で席を離れる 落ち着きがない 運動が苦手である

集中力がない 空気の読めない振る舞い、発言が多い 一人でいることが多い

友達とのトラブルが多い その他 ()

高校

① 高校について教えてください。 学校名 () 部活 ()

② 出席状況はいかがでしたか？

毎日出席 遅刻・早退が多い 時々休む 不登校 (年生の頃)

③ 学校生活について、当てはまるものにチェックしてください。

忘れ物が多い 集中力がない 授業中、無断で席を離れる 運動が苦手である

空気の読めない振る舞い、発言が多い 落ち着きがない 一人でいることが多い

友達とのトラブルが多い その他 ()

19. お薬に関してご希望はありますか？

必要があれば服用してもいい できる限り使いたくない

20. 来院に至るきっかけとなったものを教えてください。

看板 インターネット 知人の紹介 LINE その他 ()

21. 診察時、まずはお一人でお話しいたいですか？ はい いいえ

22. その他、お伝えしたいことがあればお書きください。

ご記入ありがとうございました。