保護者のこころの診療問診票

保護者のこころの診療は、当クリニックに通院中のお子さんの保護者の方々を対象としております。
意識されていないことも多いのですが、育児は非常に負荷がかかるものです。日々の育児の中で、
保護者の方に「抑うつ」「不眠」等の精神科的な症状が出現することは実は少なくありません。
また、当時は特に困っておらず意識していなかったたとが今になって負担となっていることもあり、
様々な要素が関わりあって困った症状を呈している場合もありますが非常に気づきにくいものです。
もちろんほとんどの場合は軽症であり、精神科での治療を本格的に要することはないのですが、
中には気付かないうちに重症化してしまうケースもあります。
早期介入が望ましいのですが、精神科自体への受診のハードルが高かったり、お子さんを優先して
自身のケアが後回しになってしまったりで、受診が遅れてしまいがちです。
些細な症状でも気になることがございましたらご記載ください。

Ⅰ　受診を考えるきっかけとなった出来事やその時期、その後の対応や経過についてご記載ください

Ⅱ　現在のお困りの症状や問題について、当てはまるものはありますか？

- ☐ 寝つきが悪い
- ☐ 夜中に目が覚める
- ☐ 早朝に目が覚める
- ☐ やる気が出ない
- ☐ 些細なことが気になる
- ☐ 切り替えが苦手
- ☐ 大きな音が苦手
- ☐ 新しい環境に慣れにくい
- ☐ 憂うつである
- ☐ 疲れやすい
- ☐ 動悸がする
- ☐ 人見知りが強い
- ☐ 苦手な素材の服がある
- ☐ 人ごみが苦手
- ☐ まぶしいのが苦手
- ☐ 他人との距離間が苦手
- ☐ 生ごみやトイレが苦手
- ☐ イライラする
- ☐ 集中しにくい
- ☐ 緊張しやすい
- ☐ 声が聞こえる
- ☐ 食欲がない
- ☐ 吐き気がする
- ☐ 生理前がしんどい
- ☐ 仕事のミスが多い
- ☐ 忘れ物が多い
- ☐ その他 →

Ⅲ　既往歴

①身体疾患

☐　なし

☐　あり　→

病名		発症年齢	歳	☐ 完治	☐ 通院中
病名		発症年齢	歳	☐ 完治	☐ 通院中
病名		発症年齢	歳	☐ 完治	☐ 通院中

②精神疾患

□　なし

□　あり　→

病名		発症年齢	歳	□　完治	□　通院中
病名		発症年齢	歳	□　完治	□　通院中
病名		発症年齢	歳	□　完治	□　通院中

通院歴

年　月　～　年　月	クリニック/病院	通院/入院
年　月　～　年　月	クリニック/病院	通院/入院
年　月　～　年　月	クリニック/病院	通院/入院
年　月　～　年　月	クリニック/病院	通院/入院

③内服薬について

・現在内服中の薬があればご記載ください

□　なし

□　あり　→　内容：

Ⅳ　家族構成・家族歴

①本人と近しい家族について**（把握できる範囲で全てご記入お願いします）**

名前（年齢）	続柄	職業・学校	同居の有無	持病（あれば）
(____歳)	□　父 □　継父		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　母 □　継母		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　父方祖父 □　母方祖父		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　父方祖母 □　母方祖母		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　兄　□　姉 □　弟　□　妹		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　兄　□　姉 □　弟　□　妹		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　兄　□　姉 □　弟　□　妹		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　息子 □　娘		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　息子 □　娘		□　同居 □　別居	
(____歳)	□　息子 □　娘		□　同居 □　別居	
(____歳)			□　同居 □　別居	

②転居歴について

□　なし

□　あり　→

出生地	
年（　　歳）	（　　）から（　　）へ
年（　　歳）	（　　）から（　　）へ
年（　　歳）	（　　）から（　　）へ
年（　　歳）	（　　）から（　　）へ
年（　　歳）	（　　）から（　　）へ

V　生活歴

①学歴・職歴についてお答えください

幼稚園・保育園①	名称：	□　卒　□　　で転園
幼稚園・保育園②	名称：	□　卒　□　　で転園
小学校①	名称：	□　卒　□　　年生で転校
小学校②	名称：	□　卒　□　　年生で転校
中学校①	名称：	□　卒　□　　年生で転校
中学校②	名称：	□　卒　□　　年生で転校
高校①	名称：	□　卒　□　　年生で転校
高校②	名称：	□　卒　□　　年生で転校
大学・専門学校①	名称：	□　卒　□　　年生で転校
大学・専門学校②	名称：	□　卒　□　　年生で転校
職歴①	職業：	歳～　　歳まで勤務
職歴②	職業：	歳～　　歳まで勤務
職歴③	職業：	歳～　　歳まで勤務

②婚姻歴についてお答えください

歳で結婚	お子さん　　人	□　同居　□　別居　□　離別（　　歳時）
歳で結婚	お子さん　　人	□　同居　□　別居　□　離別（　　歳時）
歳で結婚	お子さん　　人	□　同居　□　別居　□　離別（　　歳時）
歳で結婚	お子さん　　人	□　同居　□　別居　□　離別（　　歳時）

①自身の家族関係で困っていた（大変だった）ことはありますか？

□　なし

□　あり　→

②自身が幼少期～就学前の頃に困っていた（困っていたよと言われた）ことはありますか？

□　なし

□　あり　→

③自身が小・中学校の頃に困っていた（困っていたよと言われた）ことはありますか？

□　なし

□　あり　→

④自身が高校・大学の頃に困っていたことはありますか？

□　なし

□　あり　→

⑤自身が就職してから困っていた（困っている）ことはありますか？

□　なし

□　あり　→

⑥自身が結婚してから困っていた（困っている）ことはありますか？

□　なし

□　あり　→

⑦現在の日常生活についてご記載ください

食欲	□　あり　□　なし		
睡眠時間	時から　　時（平均　　時間程度）		
飲酒	□　なし	□　あり	（1日あたりの飲酒量：　　）
喫煙	□　なし	□　あり	（1日あたりの喫煙量：　　）
趣味や気分転換の方法			

Ⅵ　関連機関

①自身が利用している制度で該当する項目があればチェックを付けてください

□　自立支援医療　　□　精神障害者保健福祉手帳

□　障害年金　　□　療育手帳　（等級：　　）

②自身が利用している機関で該当する項目があればチェックして機関名をご記載ください

□　医療機関　→（　　）

□　児童福祉センター　→（　　）

□　保健福祉センター　→（　　）

□　母児寮　→（　　）

□　訪問看護　→（　　）

□　ヘルパー　→（　　）

□　カウンセリング　→（　　）

□　ケアマネージャー　→（　　）

□　デイケア　→（　　）

③その他、利用をしている制度や機関があればご記載ください

Ⅶ　その他、問診では伝えられなかったことで現在の症状で気になることがあればご記載ください