

心理問診レポート

氏名 _____ 男・女 生年月日 _____ (歳)

住所 〒 _____

TEL () _____ 携帯 _____

E・メール _____ 紹介者 _____

上記の住所・TEL等へ連絡してもいいですか? はい / いいえ

----- 質問事項 -----

○をつけ質問にお答え下さい。書ききれない場合は、裏に番号を付けてお書き下さい。

- 1) あなたが相談したい内容は 1自分 2夫婦 3子ども 4その他 のことです。
- 2) あなたが今、一番悩まされていること(問題や症状)はなんですか。

— 具体的にお書き下さい。 —

3- 1) (誰の)の問題や症状が顕著に現れてきたのはいつからですか。

線の上に矢印を引き年齢を書いて下さい。

0歳

現在の年齢

(歳)

3- 2) その問題や症状がでる直前に起こった出来事があれば書いて下さい。

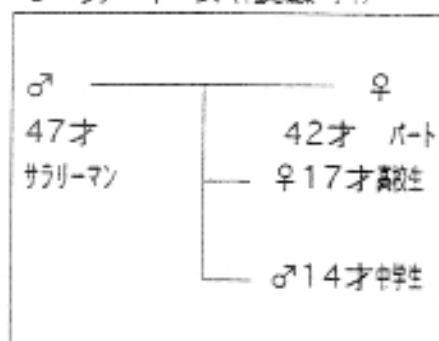
3- 3) 以前に今の問題や症状に関連することはありませんでしたか。

3- 4) 以前に病院での治療やカウンセリングを受けたことがありますか。

あれば、1いつ頃、2どこで、3どのくらいの期間

4- 1) あなたの現在の家族構成は

例 ♂- 男 ♀- 女 (年齢・姓)



4- 2) (自分の相談の人への質問)あなたはどのように育てられてきましたか。

(他者の相談の人への質問)あなたは(誰を)どのように育てましたか。

印象に残っていることを具体的に書いてください。

0才

現在

5) 心理問診レポートを書き、気づいたこと、感じたこと、考えたことは何でもお書き下さい。