



Dr. Miho心理相談室

<https://drmiho.com>

katsumatam@gmail.com

4, Ramkhamhaneg 129/4, Saphan Soong, Saphan Soong, Bangkok 10240

カウンセリング質問票

この質問票は、クライアントをよく理解し、クライアント自己治癒への援助をより確実なものとするために、カウンセラーにとって必要なものです。ご協力に感謝します。自己発見や心の癒しが相談内容である場合は、適宜必要と思われる箇所をご記入ください。「1. 一般情報」のみご記入いただき、初回相談でカウンセラーがインタビュー形式で記入させていただく形でも結構ですが、初回相談の時間を有効にお使いになりたい場合は、この質問票を予めご記入の上ご提出いただくことをお勧めいたします。

今日の日付:

1. 一般情報

氏名:

生年月日:

住所:

電話番号:

Eメールアドレス:

照会先(ある場合)

緊急の場合の連絡先:

- ・氏名
- ・本人との関係
- ・電話番号

(カウンセリングの守秘義務を超える範囲の事柄でない限り、連絡は入れません。)

相談内容:

2. 問題が発生してからどのくらいになりますか。

3. 現在、もしくは過去にカウンセリングや精神科・心療内科受診等の心理的支援を受けた事がありますか。ある場合は内容をご記入ください。

4. 現在、精神科のお薬を飲んでいますか。飲んでいる場合はお薬の名前を書いてください。

5. 家族構成・家庭環境(出生家族と現在の家族)について教えてください。(家族関係やそれぞれの性格等)

6. 健康状態について

1) 現在のあなたの健康状態を表すものを一つ選び、丸で囲んでください。

悪い 満足いかない 満足いく 良い とても良い

現在の健康状態について問題がある場合は、具体的に書いてください。

2) 現在のあなたの睡眠の状態を表すものを一つ選び、丸で囲んでください。

悪い 満足いかない 満足いく 良い とても良い

睡眠の問題がある場合は具体的に書いてください。

3) 食生活や食欲に関し、何か問題を抱えていることがあれば、書いてください。

4) 異常に悲しかったり、気分が落ち込んだり、不安になったり、パニックになったり、恐れを感じた事が最近ありますか。もし、あれば、それがどのような症状でいつからどのくらい続いているのか書いてください。

5) 最近、大きな変化や精神的負担、トラウマなど経験をしましたか。経験している場合は具体的に書いてください。

7. その他の情報

1) 今、仕事やボランティアや学び等の活動をしていますか。その仕事(学生の場合は学業)や活動を始めてどのくらい経ちますか。その仕事や活動は楽しいですか。ストレスが溜まる事がありますか。

2) 信仰をお持ちですか。(宗教でなくても精神性を支えるもの)

3) 人生において、喜びと感じる事は何かですか。

4) 自分が長所と短所だと感じる事を教えてください。

5) カウンセリングを通して、あなたが達成したい事は何かですか。