 ほっとクリニック中・高生用問診票（ご本人記入用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな：  お名前： |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳　　　　ヵ月）男　・　女 | | | | | | |
| 通学先：　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　（通学　通信）　　　　　　年生 | | | | | | |

# ①現在、一番お困りの事は何ですか?ご相談されたい事は何ですか?

②生活についてお尋ねします。

・1での困りごと以外に、学校の中で困っていることはありますか？（はい　いいえ）

　はいの場合、それは何でしょうか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・部活に入っている（はい「　　　　　　　　　　部」　いいえ）

・友人は何人くらいいますか？

　おおよそ　　　　人

・放課後や休日にお友達と過ごすとしたら、何をしますか？

　　友達とはあそばない

　　友達と（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）して過ごす。

・友達関係で困ったな、大変だなと思うことはあったでしょうか？あれば、それはどんなことだったでしょうか？

・勉強についてお尋ねします。好きな教科と嫌いな教科を教えて下さい。

　＜好きな教科＞

＜嫌いな教科＞

・将来、やりたいこと、なりたいものはありますか？

③日常生活について教えてください。

・起床時間と就寝時間を教えてください。

・目が覚めたとき、寝足りないなとおもう事は1週間のうち、どのくらいありますか？

・食欲はありますか？

・興味を持っていることは何でしょうか。あなたの推しはありますか？

・集中しなければならないときに集中して物事に取り組むことができますか？

④ご自分なりのこだわり、信条、マイルールはありますか？

⑤その他何か事前に伝えておきたいことがありましたらご記入下さい。

ご記入ありがとうございました。