

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
お名前	男・女		
現住所	〒 _____ - _____		当院はどこでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> 他の医療機関から聞いて <input type="checkbox"/> 看板、電柱看板 <input type="checkbox"/> インターネットの検索 <input type="checkbox"/> 知人から聞いて <input type="checkbox"/> その他 ()
	_____ - _____ - _____		
ご連絡先	_____ - _____ - _____ ※必要な場合、クリニック名でのご連絡を差し上げて構いませんか？ (はい・いいえ)		

※以下の質問は、差し支えのない範囲でご記入いただき、お答えが難しい箇所は空欄のままで構いません。

1. 現在、お困りの症状は何でしょうか？

(日常生活上・学校・会社等での困っている症状、困っている状況等ご自由にお書きください。複数可)

2. 今回 ADHD 外来を受診されるきっかけはございましたか？

特になし あり (_____)

3. 下記項目で現在あてはまる症状はありますか？ (複数チェック可)

- よく眠れない 疲れやすい 体がだるい 気力ががない 不安感 胸がドキドキする 息苦しくなる
気持ちが落ち込む 考えがまとまらない 集中力がなくなった よく涙が出るようになった
いらいらする 気持ちが焦りやすい 朝起きるのがつらくなった 元気がよすぎる
食欲がない 食欲がありすぎる 頭痛 肩こり めまい 吐き気 下痢または便秘がひどい
死にたい気持ちになることがある 周りからいやがらせを受けているように感じる

4. 睡眠について

夜は良く眠れますか？ はい いいえ (いいえの方は以下の項目にもチェックをお願いします)

なかなかねつけない 途中で目が覚める 朝早く目が覚める 眠りが浅い (複数チェック可)

平均睡眠時間はおおよそどのくらいですか？ 約 (_____ ~ _____) 時間程度

平均的な就寝・起床時間は何時頃ですか？ 就寝： _____ 時頃 起床： _____ 時頃

↓ (裏面につづきます)

5. 食欲について

食欲はありますか？ はい いいえ
体重の変化はありますか？ はい (ここ____ヶ月で____kgの 減少・増加) いいえ

6. 元來のご性格はいかがでしたか？ (複数チェック可)

内向的 社交的 神経質 あまり細かいことは気にしない 気は長い 短気 凝り性
あきっぽい 責任感が強い 気を使いすぎる マイペース

7. これまで、心療内科や精神科などを受診されたことはありますか？

ない ある
(____年____月～____年____月まで 医療機関名：_____ 入院 外来)
(____年____月～____年____月まで 医療機関名：_____ 入院 外来)
(____年____月～____年____月まで 医療機関名：_____ 入院 外来)
※現在通院中ですか？はい いいえ

8. いままで治療された主なところや身体のご病気、手術歴などについて

なし あり (病名：_____)
高血圧 (なし あり) 緑内障 (なし あり) 甲状腺機能障害 (なし あり)
狭心症 (なし あり) 糖尿病 (なし あり) 脳梗塞、脳卒中 (なし あり)

※現在治療中のご病気はありますか？ なし あり (病名：_____)

※現在内服中のお薬はありますか？

なし あり (薬剤名：_____)

※血縁のご家族で心療内科・精神科・神経科などを受診されたことがある方はおられますか？

なし あり (ご関係：_____ 病名：_____)

9. 生育歴・教育歴・職業歴についておうかがいします。

主な生育地 (_____)

ご両親のご職業 (父：_____, 母：_____)

母親の妊娠中・出生時に産科合併症はありましたか？ なし・聞いていない あり (病名：_____)

歩き始め、発語などの遅れについて問題を聞いたことはありますか？ なし・聞いていない あり

幼稚園や小・中学校での友達の数はいかがでしたか？ 少ないほう 普通 多いほう わからない

小さい頃はどんな遊びをされていましたか？ (複数可) (_____)

幼稚園、小学校、中学校時代で日常生活、学習面、友人関係などで ADHD に関連すると思われるエピソードなどがございましたらお書きください。

(_____)
(_____)
(_____)
(_____)

成績はいかがでしたか？

小学校 (上位 中位 下位)、中学校 (上位 中位 下位)、高校 (上位 中位 下位)

得意科目はありましたか？ なし あり (_____、_____、_____)

不得意科目はありましたか？ なし あり (_____、_____、_____)

最終学歴 (中学校 高校 専門学校 大学・大学院) 卒業 在学中 中退

現在のご職業 (_____)

業務内容 (_____)

転職 なし あり (_____ 回)

就労されている方へ：平均的な残業時間 (1ヶ月 _____ 時間程度)、休日の頻度 (1ヶ月 _____ 日程度)

ご趣味はありますか？ (複数可) (以前： _____ 現在： _____)

10. ご家族についておうかがいします。

両親はご健在ですか？ はい いいえ (_____)

兄弟姉妹 なし あり (_____ 人中 _____ 番目) 子供 なし あり (_____ 人)

結婚歴 未婚 既婚 離婚 現在の同居中の方 (_____)

11. お薬や食べ物が原因で、発疹や肝障害などのアレルギーを起こしたことはありますか？

なし あり (症状 _____)

12. 飲酒やたばこなどについて

飲酒 ほとんど飲まない 機会があれば飲む ほぼ毎日飲む (1日あたり _____ を _____ 本くらい)

カフェイン (コーヒー、お茶、紅茶、ウーロン茶、抹茶、コーラなど) の量 (1日あたり、 _____ 杯くらい)

喫煙 吸わない 吸う (1日あたり _____ 本くらい)

シンナー・覚せい剤・大麻・LSD・MDMA などの使用歴 なし あり

12. 診療にあたって、ご希望などございますか？ (よければご記入ください)

診断について聞きたい 治療について聞きたい その他 (_____)

※ご記入が終わりましたら、受付までお声かけください。

※ご記入いただきました個人情報、厳重に管理し、診療に関する範囲を超えて利用することはありません。

成人期の ADHD の自記式チェックシート

テストを受けていただくにあたって

- パートA、B、C のすべての質問に回答してください。
- パートA、B では、これらの症状が、現在6カ月以上持続しているかどうか、またこれらの症状が小児期(5～12歳ごろまで)にもあったかどうか、をお聞きしています。質問のみで分かりづらい場合は、<Ex>の例えをご覧になりお答えください。
集計欄は、こちらで記入いたしますので、そのまま空欄にしておいてください。
- パートC では、これらの症状がある結果、起こっていると感じる生活上の問題について、あてはまると感じるものにチェックをしてください。同様に、現在と小児期についても思い出せる範囲でお答えください。

【 パート A : 注意欠陥 】

Questions	現在、6カ月以上	小児期(5～12歳時)に
1) 学業、仕事、またはその他の活動において、しばしば綿密に注意することができない、または不注意な間違いをする <Ex> うっかりミス、ミスをしないようにすると時間がかかる、細かい作業が困難	ある / ない	ある / ない
2) 課題または遊びの活動で注意を集中し続けることが、しばしば困難である <Ex> 興味がなくて作業に長い時間集中できない、作業中に気がそれてしまう	ある / ない	ある / ない
3) 直接話しかけられたときに、しばしば聞いていないように見える <Ex> 上の空、会話後に話の内容がわからない、心ここにあらざと言われる	ある / ない	ある / ない
4) しばしば指示に従えず、学業、用事、または職場での義務をやり遂げることができない (反抗的な行動、または指示を理解できないためではない) <Ex> 一つの事を終える前に他のことをしてしまう、新鮮味がなくなると飽きてしまう	ある / ない	ある / ない
5) 課題や活動を順序立てることがしばしば困難である <Ex> 日々の作業計画を立てられない、片付けが苦手、遅刻してしまいがち	ある / ない	ある / ない
6) 学業や宿題のような、精神的努力の持続を要する課題を、しばしば避ける、嫌う、またはいやいや行う <Ex> じっくり考える必要のあるもの、苦手なものを先延ばしにする、楽なものからやる	ある / ない	ある / ない
7) 課題や活動に必要なもの(おもちゃ、宿題、筆記用具、道具など)をしばしば失くす <Ex> 生活必需品を失くす、置き忘れる、物を探すのに時間がかかる	ある / ない	ある / ない
8) しばしば、外からの刺激によって気が散ってしまう <Ex> 他の雑音や出来事、会話などに反応し、気がそれてしまう	ある / ない	ある / ない
9) しばしば、日々の活動で忘れっぽい <Ex> 約束や予定を忘れてしまう、持ち物を忘れてしまう	ある / ない	ある / ない

◆ 補足の質問

成人期: 前述の注意欠陥の症状は、他人に比べて多い、または頻繁に起こりますか? はい / いいえ

小児期: 前述の注意欠陥の症状は、同年代の子ども達に比べて多い、または頻繁に起こりましたか? はい / いいえ

成人期:	/ 9 項目
小児期:	/ 9 項目

【 パート B : 多動性、衝動性 】

Questions	現在、6 カ月以上	小児期(5~12 歳時)に
1) しばしば、手足をそわそわと動かし、または椅子の上でもじもじする <Ex> 貧乏ゆすり、手遊びをする、それらの行動はしないが落ち着かない感じがある	ある / ない	ある / ない
2) しばしば、教室やその他、座っていることを要求される状況で席を離れる <Ex> トイレやどこかへ立とうとする、離席はなくともこうした状況でストレスが高い	ある / ない	ある / ない
3) しばしば、不適切な状況で、余計に走り回ったり高いところへ上がったたりする(成人では 落ち着かない感じの自覚のみに限られるかもしれない) <Ex> 内面落ち着かず、何かをしていないといけない感じがする	ある / ない	ある / ない
4) しばしば、静かに遊んだり、余暇活動につくことができない <Ex> リラックスの仕方がわからない、ふさわしくない場面でしゃべってしまう	ある / ない	ある / ない
5) しばしば、じっとしていない、またはまるでエンジンで動かされているように行動する <Ex> いつも忙しくしている、限界を超えてもやり続けてしまう	ある / ない	ある / ない
6) しばしば、しゃべりすぎる <Ex> 相手に話す隙を与えない、せわしくしゃべってしまう	ある / ない	ある / ない
7) しばしば、質問が終わる前に出し抜けて答え始めてしまう <Ex> 深く考えずに言ってしまう、相手の話を勝手にまとめてしまう	ある / ない	ある / ない
8) しばしば、順番を待つことが困難である <Ex> 行列に並べない、渋滞が苦手、会話で順番を待つのが苦手	ある / ない	ある / ない
9) しばしば、人の話をさげすんだり、割り込んだりする(例: 会話やゲームに干渉する) <Ex> 他人の作業中に邪魔してしまう、おせっかいと言われる	ある / ない	ある / ない

◆ 補足の質問

成人期: 前述の多動性・衝動性の症状は、他人に比べて多い、または頻繁に起こりますか? はい / いいえ

小児期: 前述の多動性・衝動性の症状は、同年代の子ども達に比べて多い、または頻繁に起こりましたか? はい / いいえ

成人期: / 9 項目

小児期: / 9 項目

【 パート C : 生活上の問題点 】

前述のような症状がある結果として現在、また、小児期に、生活上どのような問題を抱えていますか? (いましたか?) 現在については、「成人」を、小児期は「小児」を参考に、お考えください。これらの例以外にも、ご自身で問題だと感じるものがあれば「ある」としてください。

	現在	小児期に
◆ 仕事 / 教育上の問題 成人: 職が続かない、教育レベルよりも低い仕事、昇進できない、職につけない など 小児: 中退、不登校、宿題・提出物が完成できない、成績に差がある、集中力に問題 など	ある / ない	ある / ない
◆ 恋愛 / 家庭上の問題 成人: 関係が続かない、衝動的に関係を始めたたり終わらせる、家事・育児の困難 など 小児: 兄弟間で喧嘩が多い、お仕置き・怒られることが多かった、両親の世話になる など	ある / ない	ある / ない
◆ 社会的交流の問題 成人: 交流に飽きてしまう、「なぜか」交流がうまくいかない、友人関係の維持が困難 など 小児: 輪に入ることができない、いじめられる、いじめていた、衝突がある など	ある / ない	ある / ない
◆ 余暇 / 趣味の問題 成人: 休み方がわからない、スリルを求めて危険を冒してしまう、何事もやり過ぎる など 小児: 休み方がわからない、スリルを求めて危険を冒してしまう、飽きっぽい など	ある / ない	ある / ない
◆ 自己イメージの問題 成人: 過去の失敗から自信がない、新しいことが苦手、他者からの評価が気になる など 小児: 同上	ある / ない	ある / ない

成人期: / 5 領域

小児期: / 5 領域