

アンケート①

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

相談対象者様のお名前： _____

記入者： _____ (続柄 _____)

このアンケートは、相談対象者様の現在の基本的な生活習慣、人との関わり方、活動や行動面等についてお聞きします。

下記の項目にあてはまる場所に○を、()には理由等の具体的な事柄をご記入をお願いします。

■ 基本的な生活習慣についてお聞きします。

・食習慣で気になること	① ない	② ある	[過食、拒食、食欲不振、その他(_____)]
・排泄で気になること	① ない	② ある	[便秘、下痢、生理不順、尿意便意がわかりにくい、他(_____)]
・睡眠で気になること	① ない	② ある	[昼夜逆転、不眠、何度も目が覚める、悪夢、その他(_____)]
睡眠時間(概ね _____ 時 ~ _____ 時頃まで)			
・入浴で気になること	① ない	② ある	[シャワーを浴びることが苦手、長湯、その他(_____)]
【頻度】			
・入浴	① 毎日	② 週に1~3回くらい	③ ほとんど入らない
・歯磨き	① 毎日	② 週に1~3回くらい	③ ほとんど磨かない
・洗面	① 毎日	② 週に1~3回くらい	③ ほとんど洗わない
・髭剃り	① 毎日	② 週に1~3回くらい	③ ほとんどそらない
・散髪	① 定期的に	② 年に数回くらい	③ ほとんど行かない
・洗髪	① 毎日	② 外出する時のみ洗う	③ ほとんど洗わない
・爪きり	① 定期的に	② たまに	③ 切らない [爪を切ると痛い、その他(_____)]
・季節に応じた服装	① 着用する	② あまり気にならない	③ 服装には関心がない
【感覚】			
・日常生活上、耐えられないような感覚刺激がありますか?	① ない	② ある	
②「ある」と○をした方にお尋ねします。			
聴覚	① ない	② ある	(具体的に: _____)
視覚	① ない	② ある	(具体的に: _____)
触覚	① ない	② ある	(具体的に: _____)
味覚	① ない	② ある	(具体的に: _____)
嗅覚	① ない	② ある	(具体的に: _____)

■ 人との関わり方についてお尋ねします。

あてはまる場所に○をつけてください。

	はい	いづらか	いいえ
・話そうとすることが、上手くことばで伝えられない			
・人に口頭で指示された内容がわからないことがある			
・ことば通りに受け取ってしまい、誤解を生じることがある			
・人の表情やジェスチャーから、意図を読み取ることが難しい			

【ご家族・関係機関用】

	はい	いづらか	いいえ
・頼まれたことを、「嫌」「できない」と、断わることができない			
・困った時に、人に上手く伝えられない（状況説明が苦手・・・など）			
・わからないことを、人に聞くことが苦手である			
・人との会話のタイミングの取り方がわからない （話し始め、話の割り込み方、話の終わり方・・・など）			
・頭の中で思っていることを口にだしてしまい、トラブルになることがある			
・自分の興味のある話をし始めると、話を中断することが難しい			
・何か心配事があった時に、誰かに相談をしますか			
・相談の相手は、主にどなたですか？ あてはまる所に○をつけて下さい 〔父・母・兄弟・友人・主治医・その他（ ）〕			
・相手の意見や態度が、場合によって変わると混乱してしまう			
・一方的な関わり方をして、迷惑がられてしまうことがある			
・その場の状況にふさわしくない言動をとってしまい、相手から誤解や非難をされることがある			
・冗談とからかいの区別がつかないことがある			
・人と関わりたいと思うが、人との関わり方がわからない			
・自分の興味関心を共有できる仲間がいる			

■ 活動や行動面についてお尋ねします。

あてはまるところに○をつけてください。

	はい	いづらか	いいえ
・興味のあるものや、それに関する情報を収集することが好きである			
・寝食を忘れて、没頭してしまう事柄がある			
・具体的に、どういう事に没頭しますか？ （ ）			
・ルールや規則は必ず守るように努めている			
・ルールや規則を守らない人がいると、許せないことがある			
・いつも決まった順序で行動をすると安心する			
・予定や手順の変更を、受け入れるのが苦手である			
・やりかけていることを途中で中断することに、抵抗がある			
・フラッシュバックで悩まされることがある			
・物を片付けることが苦手である			
・やるべきことの優先順位をつけることが難しい			
・段取り、手順、行動の計画を、自分で立てることが苦手である			

以上です。ありがとうございました。