

ひょうごこころの医療センター 児童思春期外来 問診票

あなたの名前 _____

学校名と学年 _____ 学校 _____ 年生 _____

この病院に来たのはなぜですか？

困っていることがある 連れてこられた よくわからない その他

家で困っていることはありますか？ それはどんなことですか？

ない ある (自分 の こと 家族 の こと その他)

学校で困っていることはありますか？ それはどんなことですか？

ない ある (友達 の こと 先生 の こと 勉強 の こと その他)

ほかに困っていることなどがあれば自由に書いてください。