家族のためのアルコール依存症相談シート　愛知県精神医療センター

参考資料：久里浜医療センター「アルコール外来初診病歴」

相談日：　　　　　年　　　　月　　　　日

1. **相談者様（今回相談に来られる方：以下「相談者」）の情報を記入してください＞**

【氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【性別】　男性・女性

【生年月日】　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　【年齢】　　　　歳

【住所】

【連絡先・電話番号】（自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯）

1. **相談対象者様（依存状態にある人：以下「対象者」）の情報を記入してください＞**

【氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【性別】　男性・女性

【生年月日】　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　【年齢】　　　　歳

【住所】

【連絡先・電話番号】（自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯）

1. **相談者様が相談したい内容をおしえてください＞**

1. **家族の状況についてお聞きします＞**
	* 家族構成を教えてください
		+ 他に依存等の問題のあるご家族もいれば教えてください。
	* 対象者様を主にサポートしている方は誰ですか？
2. **対象者様がこれまでにかかった病気をご記入ください＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年齢 | 疾患名(病名・診断名など) | 医療機関名(病院名など) |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |

* + 喫煙歴を教えてください。

有・無　　　　　　　　　　　　歳～　　　　歳・現在

* + 現在活用している社会制度などはありますか？
		- 【介護保険】・【障害支援】・【生活保護】・【障害年金】・【精神障害者保健福祉手帳】　など
1. **対象者様の育ってきた環境について教えてください＞**
	* 教育歴(学歴など)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 状況 | 備考 |
| 　　　　　　　　中学校 | 卒業・中退・在学中 |  |
| 　　　　　　　　高校 | 卒業・中退・在学中 |  |
| 　　　　　　　　専門学校 | 卒業・中退・在学中 |  |
| 　　　　　　　　大学 | 卒業・中退・在学中 |  |
| 　　　　　　　　大学院 | 卒業・中退・在学中 |  |
|  |  |  |

* + 職業歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年齢 | 会社名 | 職業名 |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |
| 　　　　歳～　　　　歳 |  |  |

* + 婚姻歴
		- 【未婚】
		- 【結婚】　　　　　　　歳、【離婚】　　　　　　　歳、【再婚】　　　　　　　歳
	+ **児童期逆境体験(いじめ、虐待など)**
	+ **その他**
1. **対象者様の現在の飲酒状況について教えてください＞**

【どんな種類のお酒をどのくらい飲んでいますか？】　　　　　　　　㍑　　　　　　本

【そのお酒を買ってくるのは、誰ですか？どこで買いますか？】

【毎日飲んでいますか？または、週に何回飲んでいますか】

【休肝日はありますか？週に何回ですか？】

【いつも飲み始めるのはいつ頃（何時）ですか？】

【主に飲む場所はどこですか？（隠れての飲酒はありませんか？）】

【誰と飲むことが多いですか？1人で飲みますか？】

【お酒を飲んで記憶がなくなること、覚えていないことはありますか？】

【お酒を飲み始めたのはいつ頃（年齢）ですか？（飲酒歴を教えて下さい）】

1. **対象者様の飲酒によって対象者様に起こったことをお聞きします＞**

【対象者様に以下のような症状はありませんか？】

①手の震え（振戦）②発汗③イライラ④幻聴妄想⑤その他の身体症状（特に、下痢や嘔吐など）

（上記の症状は、いつからですか？また、出やすい時間帯などはありますか？）

【睡眠時間はどのくらいですか？】

【食事量はどのくらいですか？】

【お酒でない水分は取れていますか？】

【急激な体重の増減はありませんでしたか？】

【最近、物覚えが悪くなったりしていませんか？】

【歩行状態に変化はありませんか？】

【皮膚の状態に変化はありませんか？】

【「死にたい」などの発言はありませんか？】

【気分が落ち込んで、ふさぎ込んだりしていませんか？】

【急に怒ったり、悲しんだり、短い時間の中で気分が変化することはないですか？】

【現在、お仕事はできていますか？】

【借金を作ったりしていませんか？】

【暴言や暴力、器物破損などはありませんか？】

【ご近所とのトラブルになるような事はありませんでしたか？】

【相談者様を含め、ご家族の現在の状態を教えて下さい】

1. **対象者様の強みとなるものをお聞きします＞**

【対象者様の元々の性格や趣味などを教えて下さい】

【対象者様の飲酒に対して、日頃どのように対応していますか？】

【ご家族以外に対象者様をサポートできる人はいますか？】

1. **相談者様のご希望を伺います＞**