

ADHD(注意欠陥多動性障害)の診断についての情報提供のお願い

以下の項目で患者様に当てはまるものに☑を入れて下さい。

また、分かる範囲でその症状が始まった時期を教えてください。

うっかり、注意障害の症状

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 忘れ物が多い。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> なくし物が多い。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 携帯電話や家の鍵などよく探し物をしている。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 片付けや整理整頓ができない。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> ケアレスミスやうっかりミスが多い。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> やるべきことをうっかり忘れてしまう。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 同時にいくつかの作業や仕事をこなすのが苦手。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 優先順位が付けられない。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 指示に従えないことが多い。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 気が散りやすい。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 宿題や課題を先延ばしにする、提出ができない。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 集中力が長く続かない。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> いったんハマるとやめられない。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 遅刻が多い。時間を守れない | 昔から ・ 最近 ・ その他() |

多動性の症状

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> いつも手足を動かしたり、モジモジしたりしている。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> じっとしてられず、不適切に席を離れたりする。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 常にどこか落ち着かない。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 「待つ」「並ぶ」が苦手。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |

衝動性の症状

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 思い立ったら考えなく行動してしまう。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 人の会話に割り込んでしまう。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> すぐに怒る。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |
| <input type="checkbox"/> 暴力的。 | 昔から ・ 最近 ・ その他() |

情報提供をいただいた方の署名(自筆)、記入日、患者様との関係を必ずご記入下さい。

記入日：令和____年____月____日

情報提供者氏名： _____ 患者様との関係： _____

患者様本人記載欄

本人氏名： _____ 生年月日： _____年____月____日