



ユニット 1: 関係構築とアセスメント

アセスメント用紙(治療者が記入する。他の質問についてはマニュアルを参照。)

治療を求める理由(「なぜ私のところに来られたのか／どうして現在入院しているのか、簡単に説明していただけませんか? そのような問題の原因となったことについて思い当たることはありますか?」)

社会的背景(「現在はどうのように暮らしをしていますか? 一人暮らしですか? ご家族と一緒にですか? お子さんはいませんか? 仕事はしていますか? 仕事をしていないのであれば、それはなぜですか?」)

家族歴(「親戚はいますか? どのような関係ですか? 連絡を取っていますか? 彼らとの関係は良好ですか? 彼らはあなたを支えてくれますか? ご家族はあなたのこころの問題について知っていますか?」)

社会とのつながり（「友達や親しい知人はいますか？どのくらいの頻度で連絡を取っていますか？彼らに支えられていると感じますか？」）

これまでの人生で大きなストレスを感じた出来事（「例えば、家族からの暴力や事故など、酷い出来事を経験する人もいます。あなたにはそのような経験はありますか？それについて簡単に教えていただけますか？それは現在もあなたを苦しめていますか？」）

飲酒と薬物の使用（「お酒を飲む習慣がありますか？」「薬物を使用していますか？」「はい」の場合：「薬物の種類と使用頻度は？」「処方されたものではない薬剤を使用したり、処方とは異なる方法で薬剤を使用したりしていませんか？」）

妄想（例：「誰かがあなたを偵察していたり、あなたに対して何か企んでいたりと…、例えばテレビを通じて特別なメッセージを受け取っている、などのように感じたことが最近ありますか？あるいは、これまでにありましたか？」）。

ワークシート 1.1「あなたが持っている独特の考えについて」も参照。

自我障害（「他の人があなたの考えを読みとることができる、あるいは、あなたの考えに何らかの形で影響を与えることができると感じることはありますか？（または、過去にありましたか？）あなたが他の人の考えを読みとることができる、あるいは、他の人の考えに影響を与えることができると感じることはありますか？（または、過去にありましたか？）」）

幻覚（「他の人が気づかないものを聞いた[あるいは、見た／嗅いだ／味わった]ことがありますか？それは何でしたか？あなたの体の中で何か奇妙なことが起こっていますか？他の人には聞こえない「声」があなたには聞こえますか？」）

思考障害（特に連合弛緩、発語停止；「自分の考えが（以前と比べて）変わった、例えば頭の中が一杯すぎる、思考が完全に停止した、などと感じることはありますか？」）

病識（「自分が精神的な問題を抱えていると思いますか？」 患者が既に診断をうけている場合：「『統合失調症』の診断名をどのように受け取っていますか？納得していますか？」）

気分（「最近はどのような気分で過ごしていましたか？とても悲しい気分でしたか？悲しみや喜びなどを感じることはできますか？自分の感情が麻痺していたり、存在しないように感じられたりしますか？気分が突然変化することはありますか？」）

睡眠／食欲（「最近、睡眠の問題に悩まされたことはありますか？最近、どのくらい食欲がありますか？」）

意欲（「何かに取り組もうとする気力がありますか？何かの活動に参加していますか？」「いいえ」の場合：「それはどうしてですか？」「朝起きるのは辛いですか？」）

自己破壊的な行為と考える（「もう生きていない方が良く考えますか？」「はい」の場合は、さらに尋ねる：「自らの命を絶つことを考えたことはありますか？具体的に計画しましたか？そのような考えを紛らわせることはできますか？」差し迫った自殺の危険性がある場合：病棟に知らせるか、外来であれば必要に応じて入院させる！）

不安（「不安になることはよくありますか？何に対する不安ですか？あなたが感じる不安は体にどのように現れますか？」）

引きこもり／社交不安（「他の人から注目されることに不安を感じますか？何が不安ですか？今は一人でいることの方が好きですか？他の人と一緒にいると気楽ですか？」「いいえ」の場合：「それはなぜですか？」）

回避と安全行動（「現在のところ避けている活動は日常生活でありますか？何が不安ですか？以前はしていたのに、今は避けていることはありますか？」）

強迫行為（「望まなくても、何かを考えずにはいられないことはありますか？それはどのような考えですか？あなたにとって馬鹿げているように思えても、それをやらずにはいられないことはありますか？例えば、何かをコントロールする、数を数える、整理するなど」）

身体的健康（「現在、体の調子はどうですか？ 身体の健康について心配していますか？ その心配事について、医師に診てもらいましたか？」）

衝動性のコントロール低下（「他の人から挑発されていると感じることは多いですか？ 他の人と口論になりますか？ どのような状況でそうなりますか？」）

注意／記憶（「他の人の話についていくことができますか？ 本や映画に集中することはできますか？ 物忘れをすることがよくありますか？」）

見当識障害（見当識障害が疑われる場合にのみ質問する：「道に迷うことはありますか？ 今日の日付を教えてください？ 普段の生活で困難を感じることはありますか？」）