



1 2 3 4
面 手 集 電
接 紙 い 話

年 月 日

--	--	--

相談基礎資料

受付

○ご相談されるあなたのことについてお尋ねします。

1.	<table border="1"><tr><td>ふりがな</td><td></td></tr><tr><td>ご氏名</td><td></td></tr></table>	ふりがな		ご氏名		<table border="1"><tr><td>性</td><td>1. 男</td></tr><tr><td>別</td><td>2. 女</td></tr></table>	性	1. 男	別	2. 女
ふりがな										
ご氏名										
性	1. 男									
別	2. 女									

2.	<table border="1"><tr><td rowspan="3">ご住所</td><td>都府 道県</td></tr><tr><td></td></tr><tr><td>郵便番号 □□□-□□ 電話 ()</td></tr></table>	ご住所	都府 道県		郵便番号 □□□-□□ 電話 ()
ご住所	都府 道県				
	郵便番号 □□□-□□ 電話 ()				

3. てんかんをもったご本人からみて、あなたはどんな立場ですか。

- | | | |
|-----------------|----------------|---|
| 1. 本人（あなた自身が患者） | 3. その他の家族（具体的に | ） |
| 2. 親（父・母） | 4. その他（具体的に | ） |

4. あなたは、満年齢で何歳ですか。

（ 歳 カ月）

5. （社）日本てんかん協会に、ご入会されていますか。

- | | |
|----------------|-----------|
| 1. 会員である | 3. 今回入会する |
| 2. 会員ではない（非会員） | |

6. （社）日本てんかん協会のことを、どこでお知りになりましたか。

- | | | | |
|--------|---------|---------|---|
| 1. 新聞 | 3. 本 | 5. 医師より | |
| 2. テレビ | 4. ポスター | 6. その他（ | ） |

○てんかんをもったご本人のことについてお尋ねします。

1.	ふりがな	
	ご氏名	

性 別	1. 男 2. 女
--------	--------------

2. ご本人は、満年齢で何歳ですか。

(歳 力月)

3. 発病された（初めて発作がおきた）時は、何歳でしたか。

1. (歳 カ月)
2. よく覚えていない
3. 未だ、はっきりと「てんかん」だとわかったわけではない

4. 発病されてから現在まで、何年たたれましたか。

1. (年 カ月)
2. よく覚えていない
3. 未だ、はっきりと「てんかん」だとわかったわけではない

5. 現在、「てんかん」のことでおかかりの医療機関の名前を教えてください。

1. () 病院・医院・クリニック
() 科・主治医 () 先生
2. 現在、どこにもかかっていない

6. 「てんかん」のことで、発病以来これまでに、おかかりになった医療機関の名前を、古い順に教えてください。

1. () 病院・医院・クリニック、 () 科
2. () 病院・医院・クリニック () 科
3. () 病院・医院・クリニック () 科
4. () 病院・医院・クリニック () 科
5. () 病院・医院・クリニック () 科

以上の他に後（ ）カ所の医療機関にかかって、現在に至る。

7. 「てんかん」の治療のため、これまで入院したことがありますか。

1. ない

2. ある → (期間は、合計で 年 カ月)

8. 何というタイプ (種類) のてんかんだと、主治医からいらわれていますか。

1. ()

2. わからない (はっきり言われていない場合も含む)

9. 現在、発作は止っていますか。

1. 今まで1度も発作らしいものはない

2. よくわからない

3. 止っている (3年以上ない人に限る)

4. 止っていない



10. (問9で、「4.止ってない」と応えた人のみお答え下さい)。

現在、発作の回数はどれくらいですか。

1. 1日1回以上

5. 毎年はないが、止っていない

2. 毎日はないが、週に数回はある

6. よくわからない

3. 毎週はないが、月に数回はある

7. その他 (具体的に

4. 毎月はないが、年に数回はある

)

11. 発作の様子は、いかがですか。具体的にお書き下さい。なお、現在は発作が止っている人は、最後におこった発作についてお書き下さい。

[]

12. 発作のおこる時は、何かきっかけがありますか。

1. ない

2. ある [具体的に

]

13. 発作のおこる1月から1週間位前の間に、何か変わったことがありますか。

1. ない

2. ある (具体的に

)

14. 発作のおこる直前に、予感(前兆)がありますか。

1. ない

2. ある (具体的に

)

15. これまでにお受けになられた下記の検査の結果は、いかがでしたか。

1. 脳波検査 (

)

2. CTスキャン (

)

3. その他の検査 (

)

16. 現在、服用している抗てんかん薬の種類と量がわかりますか。

薬品名

量

薬品名

量

1. ()

6. ()

2. ()

7. ()

3. ()

8. ()

4. ()

9. ()

5. ()

10. ()

17. 「てんかん」の治療のために試みられた、薬物療法以外のことを教えて下さい。

0. なにもない

3.

1.

4.

2.

5.

18. てんかんと関係ありそうな、別の病名もつけられていますか。

1. ない

3. わからない

2. ある (具体的に)

19. てんかんと関係するもの、あるいは関係しないものも含めて、日常生活や社会生活において問題となる、身体的あるいは精神的な症状や障害、もしくは著しい特徴がありますか。当てはまるものすべてに、○印をつけて下さい。

①以下のような、「身体的」な症状・特徴がありますか。

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. 奇形・左右非対称 | 7. 内部障害その他の慢性疾患 |
| 2. 肢体不自由（まひなど） | 8. 身体虚弱 |
| 3. 手・足などの切断 | 9. 著しい手先の不器用さ |
| 4. 視覚障害 | 10. 手の震え |
| 5. 聴覚障害 | 11. 動作が鈍い・話し方がのろい |
| 6. 言語障害 | 12. このような症状・障害はない |

②以下のような、「精神的」な症状・特徴がありますか。

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 知恵遅れ（重・中・軽度） | 6. 自閉症 |
| 2. 知能の低下（退行） | 7. 神経症 |
| 3. 意味不明な問題行動 | 8. ヒステリー |
| 4. 多動・極端に落ち着きがない | 9. 精神分裂病・うつなどの精神障害 |
| 5. 動きが少なく、静かすぎる | 10. このような症状・障害はない |

③以下のような、「性格的」な症状・特徴がありますか。

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. きちようめんすぎる | 4. あきっぱく、長続きしない |
| 2. 活気・意欲に乏しい | 5. 気分にもうがある |
| 3. 過敏なほど神経質 | 6. このような症状・特徴はない |

20. 日常生活の能力は、いかがですか。

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. まったく普通にできる | 4. かなりの手助けが必要 |
| 2. ほとんど問題なくできる | 5. ほとんど全面的な介助が必要 |
| 3. 少し手伝えればほとんどできる | |

21. 「身体障害者手帳」あるいは、「療育手帳」をもっていますか。（「療育手帳」とは、知恵遅れの人が取得できるものであり、都道府県によって名称が異なっています。ちなみに、東京都の場合は、「愛の手帳」と呼ばれています）

- | |
|----------------------------------|
| 1. 身体障害者手帳（ 種 級）をもっている |
| 2. 療育手帳（ 度）をもっている |
| 3. どちらももっていない |

22. ご本人の現在の状況は、次のどれにあてはまりますか。

○小学校に入学前の乳・幼児の場合

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 家族の保護下 | 3. 幼稚園・保育園 |
| 2. 障害幼児の通園施設 | 4. その他 () |

○小学生年齢の子どもの場合

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1. 普通小学校（普通学級） | 4. 在宅し訪問教育 |
| 2. 〃 （障害児学級） | 5. 施設入所・病院に長期入院 |
| 3. 特殊学級（養護学校等）中等部 | 6. その他 () |

○中学生年齢の子どもの場合

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1. 普通中学校（普通学級） | 4. 在宅し訪問教育 |
| 2. 〃 （障害児学級） | 5. 施設入所・病院に長期入院 |
| 3. 特殊学校（養護学校等）高等部 | 6. その他 () |

○青年で学生の人の場合

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. 高等学校 | 4. 大学（大学院・研究生を含む） |
| 2. 特殊学校（養護学校等）高等部 | 5. 予備校生・浪人 |
| 3. 専門学校 | 6. その他 () |

○青年・成人で働いている人の場合

- | | |
|----------------|------------------|
| 1. 正規雇用 | 4. 家庭で内職・自営業の手伝い |
| 2. 自営業主（自分で経営） | 5. 主婦 |
| 3. パート・アルバイト | 6. その他 () |

○青年・成人でその他の場合

- | | |
|-------------|------------------|
| 1. 失業中・求職中 | 4. 施設入所・病院に長期入院中 |
| 2. 休職中 | 5. 在宅で家族の保護下 |
| 3. 通園施設・作業所 | 6. その他 () |

○経過などについて、ご自由にお書き下さい。

なお、ご相談は別紙の「相談用紙」にご記入下さい。

[illegible]



1 2 3 4

面
接
手
紙
集
い
電
話

年 月 日

--	--	--

相 談 票

助
言

○ご相談されたいあなたのお悩み(疑問)を、簡単に
まとめて、以下の **相談** 欄にお書き下さい。

- ④ 1. 発作のことなどについての詳しいことは、別紙「相談基礎資料」に
お書き下さい。そちらをお先にお書きになる方が、わかりやすいと
思います。
2. **助言** の欄には、何も書かないで下さい。

ふりがな	
ご氏名	

- 会員

--	--	--

 (会員番号)
- 非会員

相談 1

助言 1

相談 2

助言 2

相談 3

助言 3

相談 4

助言 4

相談 5

助言 5

