

|     |   |   |    |
|-----|---|---|----|
| ケース | 新 | 再 | 不明 |
| —   |   |   |    |

# 相談受付票

|       |  |  |    |
|-------|--|--|----|
| センター長 |  |  | 担当 |
|       |  |  |    |

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| 受付日 年 月 日 ( ) : ~ 分間 | 電話 来所 訪問 心理<br>メール 手紙 その他 ( ) |
|----------------------|-------------------------------|

|     |       |         |         |   |
|-----|-------|---------|---------|---|
| 相談者 | 氏名・匿名 | 対象者との関係 | 住所      |   |
|     |       |         | 連絡先 ( ) | — |

|     |       |     |         |         |     |
|-----|-------|-----|---------|---------|-----|
| 対象者 | 氏名・匿名 | 性別  | 年齢(学年等) | 住所      | 学校等 |
|     |       | 男 女 |         | 連絡先 ( ) | —   |

|         |         |               |              |
|---------|---------|---------------|--------------|
| 相談種別    | 養護      | 家族構成等(ジェノグラム) | 現在かかわっている機関等 |
|         | 虐待      |               |              |
|         | 保健      |               |              |
|         | 障害      |               |              |
|         | 非行      |               |              |
|         | 性格行動    |               |              |
|         | 育成      |               |              |
|         | 不登校     |               |              |
|         | 適性      |               |              |
|         | しつけ     |               |              |
| いじめ     | その他特記事項 |               |              |
| D V     |         |               |              |
| その他 ( ) |         |               |              |

|        |  |
|--------|--|
| 主<br>訴 |  |
|--------|--|

|         |         |     |     |     |                            |       |
|---------|---------|-----|-----|-----|----------------------------|-------|
| 処理・援助   | 助言      | 日 時 | 月 日 | : ~ | 担当【                      】 |       |
|         | 来所推奨    |     |     |     |                            |       |
|         | 他機関 紹介  |     |     |     |                            | 機 関 名 |
|         | 他機関 連携  |     |     |     |                            |       |
|         | 他機関 同行  |     |     |     |                            | 備 考   |
|         | 他機関 その他 |     |     |     |                            |       |
|         | 虐待通告    |     |     |     |                            |       |
| その他 ( ) |         |     |     |     |                            |       |

ケース番号

-

経過記録

名前

年 月 日 ( 曜日 )

記録者



# 家族構成票

記入日 : \_\_\_\_\_

|             |  |                               |
|-------------|--|-------------------------------|
| フリガナ<br>名 前 |  | 生年月日<br>年 月 日 (満 歳 ヶ月)        |
| 住 所 〒 _____ |  | 連絡先<br>( ) _____<br>( ) _____ |

| 家<br>族<br>構<br>成 | 続柄 | 氏 名 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先・学校・その他 |  |
|------------------|----|-----|------|----|------------|--|
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |
|                  |    |     |      |    |            |  |

家族に関する情報(就業状況、教育や保育の状況、子どもへの関心、養育態度等)

アセスメントシート

記入日: \_\_\_\_\_ 記入者: \_\_\_\_\_

No.: \_\_\_\_\_

相談種別: 養護 虐待 保健 障がい 非行 性格行動 不登校 適性 しつけ いじめ DV その他 ( )

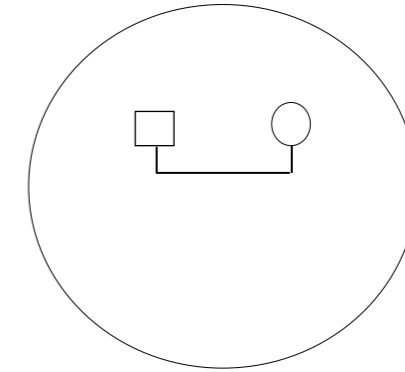
相談経路: 県・市町村【児相 福祉事務所 その他】 児童福祉施設【保育所 その他】 保健所・医療機関 学校等

家族・親戚 隣人・知人 児童本人 18歳以上本人 里親・里子 その他

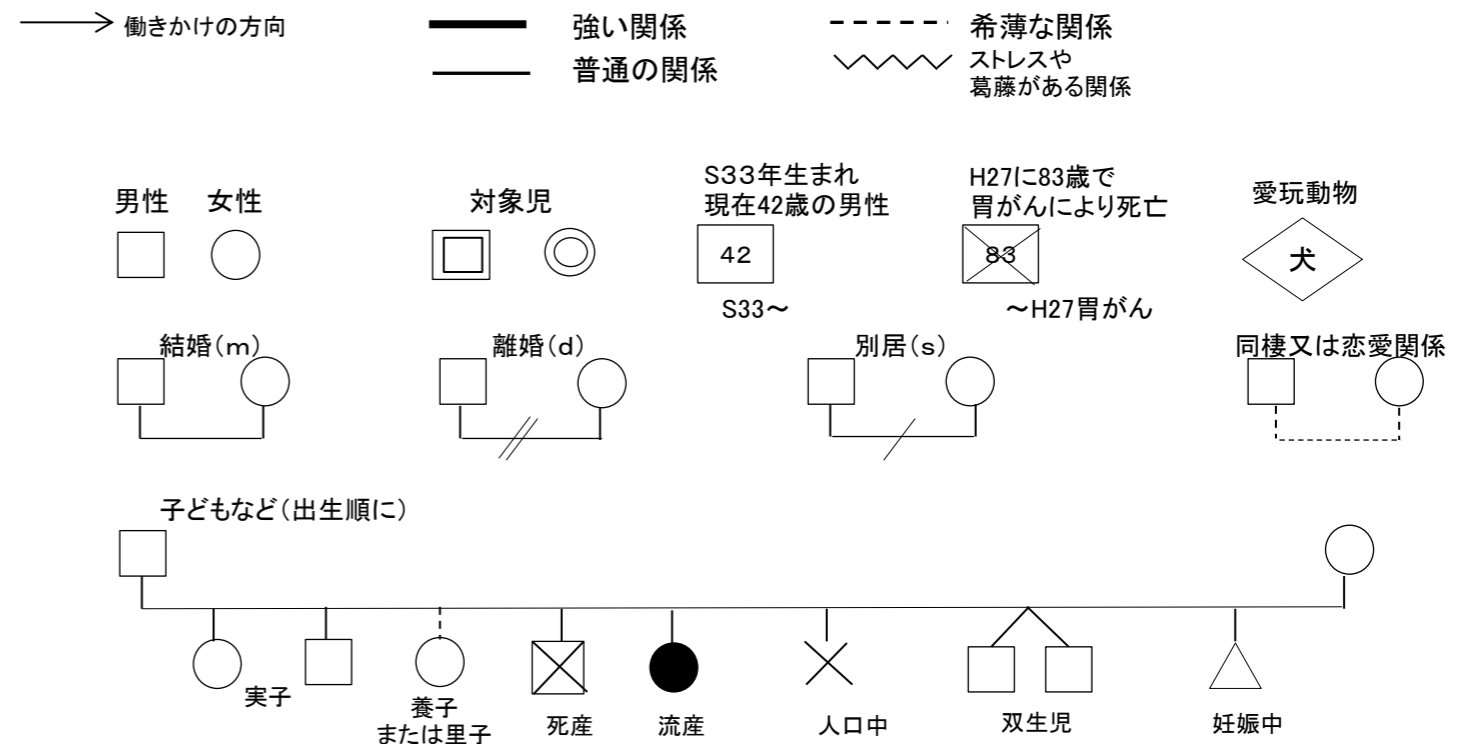
|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>フリガナ<br/>児童名: _____ 男 ・ 女 _____ 学校 年 組 歳<br/>生年月日: _____ 年 ____ 月 ____ 日生 _____ 幼稚園・保育所 ( )<br/>住 所: _____ Tel _____<br/>家族構成: 続柄 氏名 職業(就学状況) 健康状態<br/>.<br/>.<br/>.<br/>.<br/>.</p>  | <p>◇本児について◇<br/>&lt;学校生活の様子&gt;<br/>注意集中:<br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/>集団参加:<br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/>対人関係:<br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/>好きなこと・得意なこと:<br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/><br/>不得意なこと:</p> | <p>&lt;学力&gt;(聞く、話す、読む、計算する、推論する等)</p>                                    |
| <p>◇主訴◇(どんな問題が、いつ頃から、どういう状況で、どんな場所で、誰・何に対して見られるのか)</p>   |  | <p>&lt;運動&gt;(手先の器用さ、運動神経、走る、跳ぶ等)</p>                                     |
| <p>◇主訴について◇(主訴はどれくらいの時間続くのか、頻度は、どのように対応しているのか)</p>   |  |   |
| <p>◇主訴はどのように収束するのか◇</p>  |  |   |
| <p>◇生育歴◇<br/>&lt;新生児期&gt; 出生体重( )g 哺乳不振(有・無) その他の異常(痙攣・黄疸・疾病・疾患)<br/><br/>&lt;乳幼児期&gt;<br/>・ことばの発達(始語・二語文等):<br/>・身体の発達(首のすわり・座位・生歯・BMI等):<br/>・運動の発達(はいはい・始歩等):<br/>・排泄自立:<br/>・情緒・行動の発達(人見知り・こだわり・嗜好・多動等):<br/>&lt;主たる既往歴&gt;<br/><br/>&lt;身体的特徴&gt;<br/>利き手: 右 / 左 アレルギー(アトピー・喘息等): 有 / 無 夜尿: 有 / 無<br/>視力の異常: 有 / 無 ( ) 視力の異常: 有 / 無 ( )<br/>健康状態: 良 / 不良 ( ) その他:</p> | <p>◇本児の友人関係</p> <p>◇家族関係(親子関係、きょうだい関係)</p> <p>◇家族について◇<br/>○家族同士の関係性、キーパーソンの有無(主訴に対する家族の意識)</p> <p>◇相談 / 教育歴◇(保育園、幼稚園、学校)<br/>相談歴<br/>・定時健診:<br/><br/>・医療機関とのかかわり:<br/><br/>・教育・相談機関とのかかわり:</p>  | <p>教育歴<br/>・保育所・幼稚園:<br/><br/>・通級指導教室等の利用:<br/><br/>・心理検査: 有・無 検査名( )</p> |
| <p>◇生活習慣◇(基本的生活習慣、生活リズム、偏食、睡眠等)</p>  |  |   |
| <p>◇身辺処理◇(整理整頓、衣服の着脱、忘れ物等)</p>   | <p>◇相談者が主訴以外に気になっていること◇</p> <p>◇所感◇(援助内容)</p>  |   |

## 個別援助計画表

|             |       |                           |     |        |      |     |       |
|-------------|-------|---------------------------|-----|--------|------|-----|-------|
| ケースNo.<br>- | 対象者氏名 | 記入日<br>(第 回)<br>年 月 日     |     |        |      |     |       |
| 主訴          |       | 確認事項                      |     |        |      |     |       |
| 問題の要点       |       | 対応レベル                     | 未確認 | 相談者の訴え | 対応不要 | 要対応 | 緊急性あり |
|             |       | 項目                        |     |        |      |     |       |
| 支援目標        |       | 健康                        |     |        |      |     |       |
|             |       | 生活環境                      |     |        |      |     |       |
|             |       | 教育にかかる不安                  |     |        |      |     |       |
|             |       | 虐待                        |     |        |      |     |       |
|             |       | 経済問題                      |     |        |      |     |       |
|             |       | 疲労感                       |     |        |      |     |       |
|             |       | その他<br>( )                |     |        |      |     |       |
| 支援内容        |       | 健康                        |     |        |      |     |       |
|             |       | 生活環境                      |     |        |      |     |       |
|             |       | 発達・発育                     |     |        |      |     |       |
|             |       | 被虐待                       |     |        |      |     |       |
|             |       | 生活習慣                      |     |        |      |     |       |
|             |       | 教育・しつけ                    |     |        |      |     |       |
|             |       | 非行<br>その他<br>( )          |     |        |      |     |       |
| 関係機関との連携内容  | 関係機関  | 具体的な支援内容                  | 担当者 |        |      |     |       |
|             |       |                           |     |        |      |     |       |
|             |       |                           |     |        |      |     |       |
|             |       |                           |     |        |      |     |       |
|             |       |                           |     |        |      |     |       |
| 備考          |       | 次回検討予定日<br>年 月 日<br>(第 回) |     |        |      |     |       |
|             |       | 担当者                       |     |        |      |     |       |



### エコマップ・ジェノグラム記号



年 月分

A.個別相談

1. 相談実人数

|       |       | 新規受理人数 | 継続相談人数 |
|-------|-------|--------|--------|
| 相談の種別 | 電話相談  |        |        |
|       | 来所相談  |        |        |
|       | 訪問相談  |        |        |
|       | 心理相談  |        |        |
|       | メール相談 |        |        |
|       | 手紙相談  |        |        |
|       | その他   |        |        |
|       | 各合計   |        |        |
| 総合計   |       |        |        |

2. 相談延件数

|            |       | 延件数 |
|------------|-------|-----|
| 処理と援助内容の種別 | 電話相談  |     |
|            | 来所相談  |     |
|            | 訪問相談  |     |
|            | 心理療法等 |     |
|            | メール相談 |     |
|            | 手紙相談  |     |
|            | 他機関紹介 |     |
|            | 他機関連携 |     |
|            | 他機関同行 |     |
|            | 虐待通告  |     |
|            | その他   |     |
| 合計         |       |     |

3. 相談・指導内容の種別延件数

|            |     | 延件数  |  |
|------------|-----|------|--|
| 相談・指導内容の種別 | 養護  | 養護   |  |
|            |     | 虐待   |  |
|            | 保健  |      |  |
|            | 障害  |      |  |
|            | 非行  |      |  |
|            | 育成  | 性格行動 |  |
|            |     | 不登校  |  |
|            |     | 適性   |  |
|            |     | しつけ  |  |
|            | いじめ |      |  |
|            | D V |      |  |
|            | その他 |      |  |
|            | 合計  |      |  |

4. 相談経路別延件数

|       |           | 延件数   |  |
|-------|-----------|-------|--|
| 相談経路別 | 県市町村      | 児童相談所 |  |
|       |           | 福祉事務所 |  |
|       |           | その他   |  |
|       | 児童福祉施設    | 保育所   |  |
|       |           | その他   |  |
|       | 保健所及び医療機関 |       |  |
|       | 学校等       |       |  |
|       | 家族・親戚     |       |  |
|       | 近隣知人      |       |  |
|       | 児童本人      |       |  |
|       | 18歳以上本人   |       |  |
|       | 里親・里子     |       |  |
|       | その他       |       |  |
|       | 合計        |       |  |

### B.児童相談所からの委託による指導

|            |     | 対応の延べ数 |  |  |
|------------|-----|--------|--|--|
| 相談・指導内容の種別 | 養護  | 養護     |  |  |
|            |     | 虐待     |  |  |
|            | 保健  |        |  |  |
|            | 障害  |        |  |  |
|            | 非行  |        |  |  |
|            | 育成  | 性格行動   |  |  |
|            |     | 不登校    |  |  |
|            |     | 適性     |  |  |
|            |     | しつけ    |  |  |
|            | いじめ |        |  |  |
|            | D V |        |  |  |
|            | その他 |        |  |  |
|            | 合計  |        |  |  |

|     |
|-----|
| 実人数 |
|-----|

|  |
|--|
|  |
|--|

### C.市町村の求めに応ずる事業

| 事業名 | 実施回数 | 合計 |
|-----|------|----|
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |

### D.里親等への支援

| 事業名 | 実施回数 | 合計 |
|-----|------|----|
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |

### E.関係機関との連携・連絡調整

| 事業名 | 実施回数 | 合計 |
|-----|------|----|
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |
|     |      |    |



## 記入のてびき

### ① 相談受付票(新規のみ作成)

ケース番号とは、年号と通し番号からなるもの。

センターとして初めてかかわるケースか、あるいは以前にかかわったことがあるケースかを記入。確認が取れない場合は「不明」で処理する。(ケース番号は新規の通し番号にカウント)

主訴の欄には、インテーク時の内容を簡潔にまとめて記入する。

主訴が変化した場合は、経過記録(②)に記入する。

継続になった場合は個人ファイルを作成する。(②、④、⑤、⑥)

### ② 経過記録

5W1Hに留意する。(when、where、who、when、why、how)

時間の経過とともに変化した状況を分かりやすくポイントのみ記入する。

### ③ 受付簿

新規・継続にかかわらず全ての相談受付を記録し、統計処理に活用する。

ケース番号の記入の仕方は以下の通り。

| 受付 | ケース番号  | 新( )<br>継 |
|----|--------|-----------|
| 1  | 2017-1 | 新(1)<br>継 |
| 2  | 2017-2 | 新(2)<br>継 |
| 3  | 2017-1 | 新( )<br>継 |
| 4  | 2017-3 | 新(3)<br>継 |

### ④ 家族構成票

対象児童や家族の生年月日、勤務先、保育や教育の状況、養育態度等、家族に関する情報をまとめる。

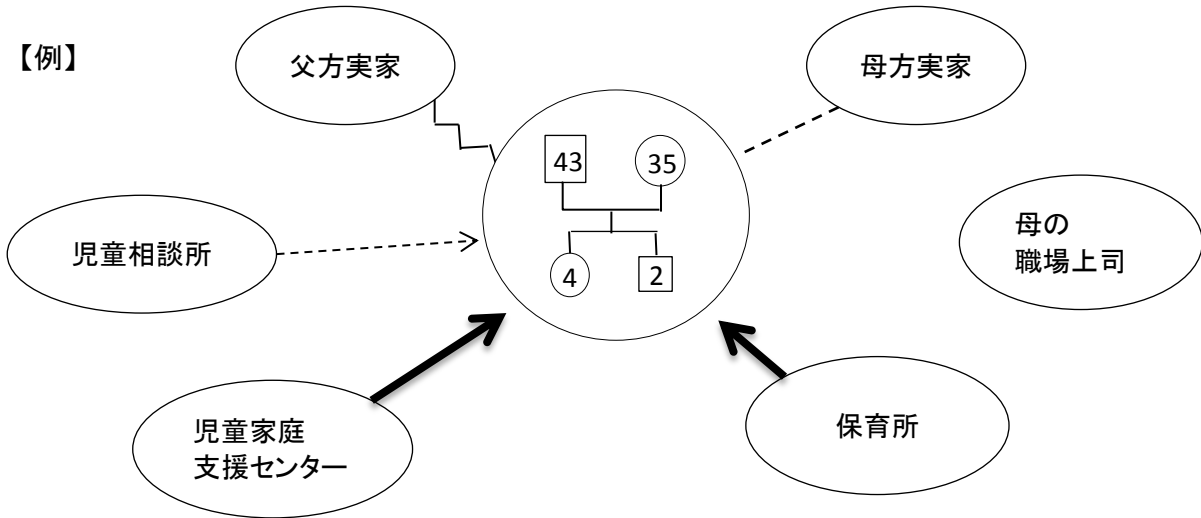
### ⑤ アセスメントシート

対象児童と家族に関するアセスメントに活用。各地域や連携機関との間ですでに共通のアセスメントシートがある場合にはそちらを優先する。

## ⑥ 援助計画表(エコマップ等)

ジェノグラムやエコマップなどを活用し、具体的な援助計画をまとめたもの。  
 他機関との会議等で使用することもできる。  
 再アセスメントを行った場合は、新たな援助計画を立てる。  
 ジェノグラム等の手法は複数あるが、基本的なポイントを理解しておくことは有用である。

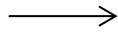
【例】



関係機関や関係者は公的・私的を問わず、当該家族にとってかかわりのあるものを全て記載する。現在、かかわりがなくても、今後、連携を図っていく必要がある機関など新たな社会資源も記載すると、支援の展

### エコマップ

働きかけの方向



普通の関係 ————  
 強い関係 —————

ストレスや葛藤がある関係   
 希薄な関係 - - - - -

### ジェノグラム記号

男性 女性



対象児



S33年生まれ  
 現在42歳の男性



S33~

H27に83歳で  
 胃がんにより死亡

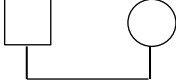


~H27胃がん

愛玩動



結婚(m)



離婚(d)



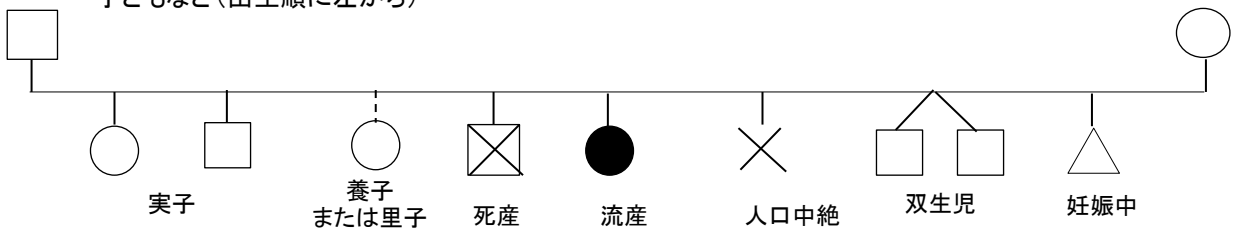
別居(s)



同棲又は恋愛関係



子どもなど(出生順に左から)



指導委託ケース支援計画書

都道府県： \_\_\_\_\_ 県 センター名： \_\_\_\_\_

|                     |       |  |  |
|---------------------|-------|--|--|
| <相談種別>              | <主 訴> |  |  |
| 指導委託年月日：平成 年 月 日    |       | <input type="checkbox"/> 新規<br><input type="checkbox"/> 継続 | (☑を記入)                                 |
| <委託理由>              |       |  |  |
| <家族構成(続柄・年齢・その他)>   |       | <ジェノグラム>   |  |
| <支援計画>              |       |  |  |
| <具体的支援内容>           |       |  |  |
| ①養育者への支援            |       | ②子どもへの支援   |  |
| 連携機関とその役割           |       | 連携機関とその役割  |  |
| <児童相談所 担当者からの助言・指導> |       |  |  |
| <備考>                |       |  | <次回ケース検討予定><br>年 月 日<br><記入担当者： _____> |

指導委託ケース支援報告書

都道府県： \_\_\_\_\_ 県 センター名： \_\_\_\_\_

|                   |       |   |  |
|-------------------|-------|---|--|
| <相談種別>            | <主 訴> |   |  |
| 指導委託年月日：平成 年 月 日  |       | <input type="checkbox"/> 終結年月日：平成 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 継続 (☑を記入) |  |
| <委託理由>            |       |   |  |
| <連携・協力機関>         |       |   |  |
| <家族構成(続柄・年齢・その他)> |       | <ジェノグラム>  |  |
| <養育者の状況(生活・環境等)>  |       | <子どもの状況>  |  |
| <支援計画および経過>       |       |   |  |
| <結果と課題>           |       |   |  |