

【寒川町自立支援協議会 相談支援 アンケート】（裏面に記載要領有り）

I. あなたの役割及び開始時期を記載してください。

役： \_\_\_\_\_、昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年～ 又は \_\_\_\_\_ 年間

II. 主な訴え（主訴）の件数（概数）を記載してください。（複数回答）

記載方法：これまでのすべての件数

相談者	本人	家族（親族）	友人	近所	その他
主訴					
金銭					
健康					
生活					
障がい					
介護					
子ども					
引きこもり					
その他					

III. 代表的な相談パターンを記載してください。（3件程度、もっと記載できる方は裏面に）

	主訴	相談者	紹介者	紹介先	結果
	内容				
例	子ども	近所	なし	福祉課総務担当	児相が解決
	近所の子供が泣いている。福祉課総務担当に相談し、児相が出向いて行った				
1					
2					
3					

IV. 次の役割を知っていますか。

人まで知っている：◎ 役割を知っている：○ 名称だけ知っている：△ 知らない：×

民生委員		社協		相談支援事業所		日中事業所	
自治会		福祉課総務担当		町福祉部		ヘルパー	
保健士		学校(支援級)		町健康子ども部		グループホーム	
子育て支援員		当事者団体		児童相談所		放課後デイ	
				精神科		児童発達支援	
				心療内科			

ご協力、誠にありがとうございました。

## 【記載要領】

### I. あなたの役割及び開始時期を記載してください。

役：IVの例を見て該当する場合は、役割を記載してください。無い場合は適宜記載してください。

期間：大まかな記載で結構です。

### II. 主な訴え（主訴）の件数（概数）を記載してください。（複数回答）

これまでに経験した（相談された）、訴えの件数を大まかに記載して下さい。「障がい」に少しでもかかわる相談は、「障がい」の欄にカウントしてください。

回答者が単独で気になったケースは「相談者欄」のその他にカウントしてください。

### III. 代表的な相談パターンを記載してください。（3件程度、もっと記載できる方は裏面に）

例のように回答してください。1行で書ききれない場合は、アンケート裏面（この面）に自由に記載ください。また3件以上記載できる方も自由に記載ください。もっと記載できる方は、別紙に記載いただいても結構です。

### IV. 次の役割を知っていますか。

福祉に係る役割を知っている種類（人まで知っている等）まで記載ください。

---

## 【以下自由記載欄】