ひきこもり支援者用

情報共有シート

**「ひきこもり支援者用情報共有シート」について**

★ひきこもり支援者用情報共有シート（以下、シート）を作成しました。

以下の使用方法を想定しています。

１　家族・本人が来所した相談機関がシートに記入する

「ひきこもり」の相談でなければ、相談内容からシートに該当する欄があれば記入する。

２　関係機関（家族・本人が既に利用している、あるいは来所後に新た

　　に利用した機関）で追加情報を記入する

**ひきこもり支援者用情報共有シート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基　本　情　報** | | | |
| 相談者が「ひきこもり」という用語を使用している？ | 家　族 | 使用している | していない |
| 本　人 | 使用している | していない |
| 始まった時期・年齢・期間 |  | | |
| きっかけ |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現在のひきこもりの状態  （複数回答可） | 家族と交流がない | 家の外に出ない | 人と関わらなければ外出する | 特定の集団なら外出して参加できる |
| 補足欄 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 関わっている  支援機関 | 家族 |  |
| 本人 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **家族アセスメント** | | | | |
| 家族構成 | |  | | |
| 家族の健康状態 | |  | | |
| 経済状態 | |  | | |
| 家族の価値観・希望 | |  | | |
| 将来の家族  （構成・健康・経済） | | 5年後 | | 10年後 |
|  | |  |
| ＊本人 | | 精神疾患（疑いを含む） | | |
|  | | |
| 1. **関係性アセスメント** | | | | |
| 支援機関との関係 | 本　　　人 | | 家　　　族 | |
| 関係が作れない |  | |  | |
| 支援以外なら関係は作ることはできる |  | |  | |
| ひきこもり以外の支援で関係は作ることはできる |  | |  | |
| ひきこもりの支援を受けることができる |  | |  | |
| 関係の形成が期待できる支援機関 |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **目標アセスメント** | | | | |
|  | 短　　期 | 半　年　後 | 1　年　後 | 5　年　後 |
| 本人（推定も含む） |  |  |  |  |
| 家　族 |  |  |  |  |
| 支援機関 |  |  |  |  |
| 目標達成のための連携先機関 |  |  |  |  |