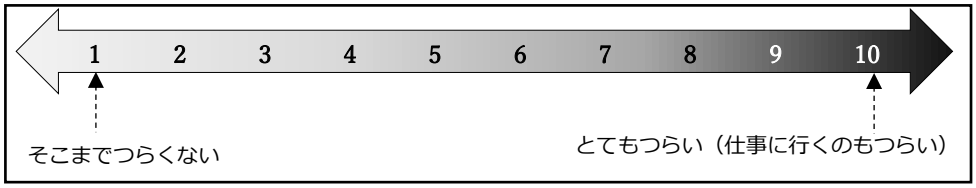
相談シート

このシートの使い方

- ■ 記入する人：相談を希望する方
- ■ 記入する内容：
  - ・ 面談当日までに、ご相談内容の概要を記入ください。
  - ・ 詳細は面談でも伺いますので、無理のない範囲で構いません。心身の状態から記入が辛い場合は、空欄のままでも構いません。
  - ・ 面談当日に、本シートを相談受付者にお渡しください。

※相談をする際の手助けとなる、あくまで補助的なシートです。シートの記入や提出をしなくても相談することができます。

基本情報	シート記入日	年　　月　　日
	相談者氏名	
相談内容	相談の概要	（必須記入事項：いつ、どこで、誰が、誰から、どんな言動を受けたのか）
	目撃者、同席者の有無	□いる ・ 目撃者（　　） ・ 同席者（　　） □いない／わからない
	（同席者がいる場合）同席者への行為の有無	□同席者に対する同様の問題を目撃した ・ 具体的な内容 （　　） □同席者に対する同様の問題は目撃していない／わからない

<table>
<tr><td rowspan="5">発生後の状況</td><td>本件を他に相談・報告した人の有無</td><td>□いる
・　相談相手（　　）相談日時（　　）
・　その後の対応
（　　）
□いない</td></tr>
<tr><td rowspan="2">あなたの
心身の状態</td><td>あなたの今の気持ちをについて、最も近い段階に〇を付けてください。
（数字に〇を付けても、数字の間に〇を付けても構いません。自由に〇を付けてください。）
 
</td></tr>
<tr><td>無理のない範囲で構いませんので、あなたの今の心身の状態、心配なこと、不安なこと等があれば記入してください。
（不眠等の不調がある、訪問するのが怖い、職場に来たくない等、）</td></tr>
<tr><td>今後の対応に関する
あなたの希望</td><td>□相談したかっただけ　□様子を見たい　□事実確認してほしい
□行為者に注意してほしい　□担当変更等、今後の業務について相談したい
□その他
（　　）</td></tr>
<tr><td>共有の可否</td><td>今後の対応の検討にあたり、相談内容を施設・事業所内で共有してもよいですか。
□共有して問題ない
□共有してよいが、対象を限定してほしい
共有してよい人（　　）
□共有しないでほしい</td></tr>
</table>