

受理面談シート

グループ名

ふりがな 氏名	男 女	生年月日(西暦でご記入ください)
住 所 〒 電 話		
E-mail	緊急連絡先	
※なるべく添付文書のやりとりができるもの		
※このシートは受理面談および共同養育プランづくりの参考とさせていただきます		
<p>■子どもとの関係(該当するものにチェック。複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>父 <input type="checkbox"/>母 <input type="checkbox"/>同居親 <input type="checkbox"/>別居親 <input type="checkbox"/>親権者 <input type="checkbox"/>監護者 <input type="checkbox"/>その他</p>		
<p>■相手方との関係および裁判所利用状況</p> <p><input type="checkbox"/>離婚成立 <input type="checkbox"/>別居中</p> <p><input type="checkbox"/>調停(内容:) <input type="checkbox"/>予定 <input type="checkbox"/>継続中 <input type="checkbox"/>終了</p> <p><input type="checkbox"/>審判(内容:) <input type="checkbox"/>予定 <input type="checkbox"/>継続中 <input type="checkbox"/>終了</p> <p><input type="checkbox"/>裁判(内容:) <input type="checkbox"/>予定 <input type="checkbox"/>継続中 <input type="checkbox"/>終了</p>		
<p>■第三者機関を利用する理由</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		
<p>■希望する支援のタイプ</p> <p><input type="checkbox"/>連絡調整型 <input type="checkbox"/>受け渡し型 <input type="checkbox"/>付き添い型</p>		
<p>■子どもの状況(該当するものにチェック。複数回答可)</p> <p>○第一子 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 氏名 _____ 誕生日(西暦で) _____</p> <p>・関わっている機関</p> <p><input type="checkbox"/>保育園 <input type="checkbox"/>幼稚園 <input type="checkbox"/>小学校 <input type="checkbox"/>中学校 <input type="checkbox"/>特別支援学級 <input type="checkbox"/>特別支援学校</p> <p><input type="checkbox"/>学童保育 <input type="checkbox"/>適応教室 <input type="checkbox"/>塾や習い事の教室 <input type="checkbox"/>児童相談所 <input type="checkbox"/>その他</p> <p><input type="checkbox"/>児童相談所以外の公共相談機関(具体的に: _____)</p> <p><input type="checkbox"/>私設の相談機関(具体的に: _____) <input type="checkbox"/>医療機関(具体的に: _____)</p>		

・子どもの体調や状況について 心配あり 心配なし

・「心配あり」の場合

身体的問題 精神的問題 発達に関して 学校・勉強に関して 友人関係
同居親との関係 別居親との関係 行動や振る舞い その他：

詳細（診断名、服薬等ある場合は明記）： _____

○第二子 男 女 氏名 _____ 誕生日（西暦で） _____

・関わっている機関

保育園 幼稚園 小学校 中学校 特別支援学級 特別支援学校

学童保育 適応教室 塾や習い事の教室 児童相談所 その他

児童相談所以外の公共相談機関（具体的に： _____）

私設の相談機関（具体的に： _____） 医療機関（具体的に： _____）

・子どもの体調や状況について 心配あり 心配なし

・「心配あり」の場合

身体的問題 精神的問題 発達に関して 学校・勉強に関して 友人関係
同居親との関係 別居親との関係 行動や振る舞い その他：

詳細（診断名、服薬等ある場合は明記）： _____

○第三子 男 女 氏名 _____ 誕生日（西暦で） _____

・関わっている機関

保育園 幼稚園 小学校 中学校 特別支援学級 特別支援学校

学童保育 適応教室 塾や習い事の教室 児童相談所 その他

児童相談所以外の公共相談機関（具体的に： _____）

私設の相談機関（具体的に： _____） 医療機関（具体的に： _____）

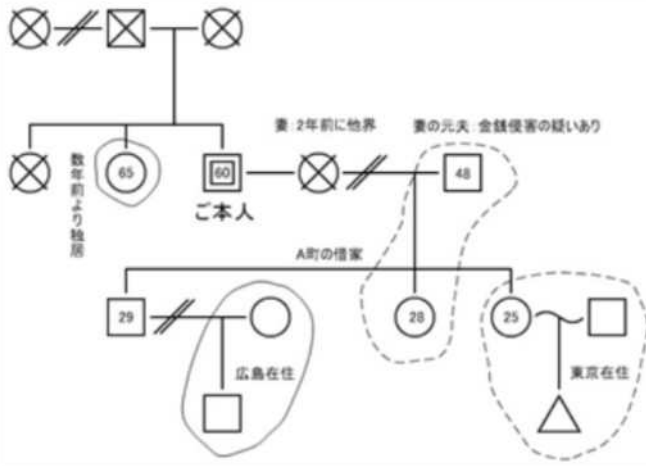
・子どもの体調や状況について 心配あり 心配なし

・「心配あり」の場合

身体的問題 精神的問題 発達に関して 学校・勉強に関して 友人関係
同居親との関係 別居親との関係 行動や振る舞い その他：

詳細（診断名、服薬等ある場合は明記） _____

■家族構成：相手方の父母や兄弟・姉妹なども含め、子どもから見て三世代分の家族メンバーそれぞれの年齢や特徴、関係を下記見本をもとに図にしてください。



- ・男性は□、女性は○で表す。
- ・書いたご本人は2重囲み。
- ・パートナー関係では男性を左、女性を右に書く。～は事実婚関係。
- ・兄弟姉妹の場合、年齢が高い順に左から。記号の中には年齢、死亡している場合は×を入れる。
- ・学歴や職業や立場、性格特徴などをメンバーごとに記す。
- ・同居家族は丸で囲む。
- ・別居は／、離婚は//で記す。

■離婚・別居に至る経緯

○相手方と付き合った経緯

友人紹介 見合い 合コン 職場

学生時代以前からの知り合い その他

○相手方と同居および結婚（事実婚含む）した年月日（西暦でご記入ください）

○別居・離婚に至る問題(西暦でご記入ください)

・問題の発生時期： _____

・問題の中身： _____

○離婚・別居の理由や経緯を子どもにどのように伝えているか： _____

■面会交流について

○面会交流の現状 行っている かつては行っていた 一度もない
・「行っている」または「かつては行っていた」の場合、いつからいつまでどのくらいの頻度で
どのような交流をしましたか。途絶えた理由も記してください： _____

○面会交流についての取り決め(該当するものにチェック。書面がある場合は受理面談時にコピーを持参) 口約束 書面を交わしている 調停、審判、裁判の判断あり

○面会交流を困難にしている理由や原因(該当するものにチェック。複数回答可)
父から子どもへの虐待 身体的 精神的 育児放棄 性的
母から子どもへの虐待 身体的 精神的 育児放棄 性的
同居親の拒否的態度 別居親の拒否的態度 子どもの拒否的態度
子どもの祖父母や親族の拒否的態度(詳細： _____)
・詳細：児童相談所の利用等、相談の経験があればその状況も明記してください

○連れ去りの危険性

ある かつてはあった ない

- ・連れ去る可能性がある人物 父親 母親 父方親族 母方親族
- ・過去に連れ去った人物 父親 母親 父方親族 母方親族

連れ去り時の状況： -----

■夫婦の問題の有無

父から母への暴力（身体的 精神的 経済的 社会的 性的）

母から父への暴力（身体的 精神的 経済的 社会的 性的）

・詳細： -----

・暴力によって命の危険を感じたことがあるか ある かつてはあった ない

・暴力に警察が介入したことがあるか ある かつてはあった ない

・保護命令を受けているか 受けている 受けていない

・保護命令の内容と期間： -----

・父母間の暴力を子どもは目撃しているか 見ている 見ていない

見ていないが知っている

・目撃していたり知っている場合、その状況や頻度： -----

・父母間の暴力に子どもは介入したか した しない

介入していた場合、その状況や頻度： -----

父の問題 親としてのスキル 借金 アルコール 薬の乱用 身体的疾患

精神的疾患 ストーキングや復縁を迫る 脅す ギャンブル

買い物 その他：

母の問題 親としてのスキル 借金 アルコール 薬の乱用 身体的疾患

精神的疾患 ストーキングや復縁を迫る 脅す ギャンブル

買い物 その他：

・上記の父・母の問題で何らかの治療や相談をしているか いる いない
治療や相談状況や診断名、服薬している薬の名前等：

■面会交流について

○希望する頻度 週1回 隔週（毎月2回） 毎月1回 その他：

・1週間のうち都合の悪い時間帯をすべて示してください。理由も明確にしてください。

①日曜日：-----

②月曜日：-----

③火曜日：-----

④水曜日：-----

⑤木曜日：-----

⑥金曜日：-----

⑦土曜日：-----

○希望する方法 直接面接 スカイプ交流 間接交流

- ・付随する要望等 授業参観等の学校（園）行事への参加 宿泊等長期の面会
写真・プレゼント・成績表等の送付 子どもの様子の情報提供
子どもに関する話合い メールや手紙等のやりとり
その他：

・詳細：-----

・相手方・第三者機関への要望等：-----

○子どもが面会交流を拒んでいる場合、その理由（該当するものにチェック。複数回答可）

別居親との関わりが薄い 別居親の子どもへの暴力 別居親の同居親への暴力

別居親への子どもの恐怖や不信感（具体的に： _____）

同居親の別居親への嫌悪感や恐怖 その他：

・詳細： _____

・懸念事項： _____

■経済状況

・年収 200万円以下 300～400万円 400～600万円 1000万円以上

・その他の収入源や財産

・経済的援助者の有無（公的機関も含めて） あり なし

「あり」の場合、関係性や援助内容の詳細： _____

・養育費 だれからだれに支払われているか： _____ 支払い額： _____

・婚姻費用 だれからだれに支払われているか： _____ 支払い額： _____

■現在、弁護士や臨床心理士等に相談や依頼をしているか いる いない

「いる」場合、その相談・依頼内容： _____

・その弁護士・臨床心理士等はびじっと連携可能か 可能 難しい わからない

「難しい」場合、その理由を明記： _____

■「いない」場合、弁護士や臨床心理士の紹介の必要性はあるか あり なし

・相談・依頼内容： _____

・相談の希望日・時間帯・担当者への要望： _____

<びじっと者記入欄> ■面談者名 ■面談日 ■面談場