

被害者の状況把握シート

分野	項目	聴き取り事項	追加情報・特記事項等	おもな連携先
安全の確保	再被害の防止	<input type="checkbox"/> 再被害についての不安 (ある / ない / 不明)	<input type="checkbox"/> 具体的な内容 ()	* 警察 * 検察庁 * 保護観察所
	プライバシー	<input type="checkbox"/> 加害者からの嫌がらせや個人情報の拡散 (ある / ない) <input type="checkbox"/> マスコミ報道 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 嫌がらせや個人情報拡散の具体的な内容 () ※DV・ストーカー被害の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍・住民票の閲覧制限 (した / 手続中 / していない / 不要)	【マスコミ対応など】 * 県弁護士会 * 法テラス
	居住環境	<input type="checkbox"/> 自宅に住み続けられるか (問題あり / 不安 / 問題なし)	<input type="checkbox"/> 自宅に住めない具体的問題 () <input type="checkbox"/> 避難場所(ある / ない) (ある場合、どこか:)	* 県、市町村
	その他	<input type="checkbox"/> その他の不安、問題 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的な内容 () ※DV被害の場合 <input type="checkbox"/> 加害者は(家族 / それ以外) <input type="checkbox"/> 加害者とは(同居中 / 別居) <input type="checkbox"/> これまでも、DVは (あった / なかった)	* なら犯罪被害者支援センター ※DV被害については * こども家庭相談センター(中央・高田) * 女性センター
心身の状態	身体の状態	<input type="checkbox"/> 被害による治療	【被害者本人】 (ある / ない) () 【家族等】 (ある / ない) (ある場合、誰が:)	<input type="checkbox"/> 現在の状況 () <input type="checkbox"/> 現在の状況 ()
		<input type="checkbox"/> 不眠や食欲不振	【被害者本人】 (ある / ない) () 【家族等】 (ある / ない) (ある場合、誰が:)	<input type="checkbox"/> 具体的な症状等 () <input type="checkbox"/> 具体的な症状等 ()
		<input type="checkbox"/> もともとの病気 (持病など)	【被害者本人】 (ある / ない) () 【家族等】 (ある / ない) (ある場合、誰が:)	<input type="checkbox"/> 悪化したかどうか (した / 変化なし) <input type="checkbox"/> かかりつけ医への受診 (可 / 不可 / いない / その他:) <input type="checkbox"/> 悪化したかどうか (した / 変化なし) <input type="checkbox"/> かかりつけ医への受診 (可 / 不可 / いない / その他:)
		<input type="checkbox"/> その他の症状、問題 (ある / ない) (ある場合、誰が:)	<input type="checkbox"/> 具体的な症状、問題等 ()	

分野	項目	聴き取り事項	追加情報・特記事項等	おもな連携先	
心身の状態	心の状態	<input type="checkbox"/> 気分の落ち込みや、自責感	【被害者本人】 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 左記のある場合の具体的な様子 ()	【病状や治療について】 * 治療中の医療機関 * かかりつけ医療機関 【医療機関を探す】 * 保健所 【医療機関への付添い】 * なら犯罪被害者支援センター * 性暴力被害者サポートセンター 【カウンセリング】 * 警察 * なら犯罪被害者支援センター * 性暴力被害者サポートセンター 【相談】 * ならこころのホットライン及び面接相談
			【家族等】 (ある / ない) (ある場合、 誰が:)	<input type="checkbox"/> 左記のある場合の具体的な様子 ()	
		<input type="checkbox"/> 恐怖感や不安感等	【被害者本人】 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 左記のある場合の具体的な様子 ()	
			【家族等】 (ある / ない) (ある場合、 誰が:)	<input type="checkbox"/> 左記のある場合の具体的な様子 ()	
		<input type="checkbox"/> その他の症状	【被害者本人】 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 左記のある場合の具体的な様子 ()	
			【家族等】 (ある / ない) (ある場合、 誰が:)	<input type="checkbox"/> 左記のある場合の具体的な様子 ()	
		<input type="checkbox"/> ※上記のうち、一つでも該当する場合	<input type="checkbox"/> 被害者本人のカウンセリングまたは精神科等の利用 (利用中 / 希望する / 希望しない / その他:) <input type="checkbox"/> 家族等のカウンセリングまたは精神科等の利用 (利用中 / 希望する / 希望しない / その他:)	<input type="checkbox"/> ASDまたはPTSD (誰が:) (具体的な様子:)	
<input type="checkbox"/> ※判断できる専門家は、必要に応じて右記もチェック	<input type="checkbox"/> 死にたい気持ち (ある / あった / ない) (ある場合誰が:) (ある場合の行動化:) <input type="checkbox"/> 見守る人の存在 (いる / いない)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的な内容 ()			
<input type="checkbox"/> その他の不安、問題 (ある / ない) (ある場合、誰が:)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的な内容 ()				

分野	項目	聴き取り事項	追加情報・特記事項等	おもな連携先
日常生活の維持	通勤・通学	<input type="checkbox"/> 就学・就労についての問題、困難 (ある / なし) 〈例〉 ・通勤、通学の困難 ・学校、職場での困難 ・学校、職場の理解不足等	<input type="checkbox"/> 問題、困難の具体的内容 ()	*なら犯罪被害者支援センター *県弁護士会 *市教育委員会
	家事・育児・介護	<input type="checkbox"/> 家事・育児・介護についての問題、困難 (ある / なし) <input type="checkbox"/> 同居家族以外での協力者 (いない / いる / その他:)	<input type="checkbox"/> 問題、困難の具体的内容 () <input type="checkbox"/> 家族以外の協力がいない場合等 ~ヘルパーやボランティアの 利用について~ (希望する / しない / その他:)	【相談全般】 *なら犯罪被害者支援センター 【ヘルパー、ボランティア等】 *なら犯罪被害者支援センター
	家族関係・その他	<input type="checkbox"/> 家族関係の悪化、問題など (ある / なし) <input type="checkbox"/> 家族への接し方の疑問・不安 (ある / なし) <input type="checkbox"/> 友人等とのつきあい (変化あり / 変化なし)	<input type="checkbox"/> 家族に関する問題等の具体的内容 () <input type="checkbox"/> 友人等との変化の具体的内容 ()	【相談全般】 *なら犯罪被害者支援センター *女性センター 【カウンセリング】 →「心の状態」欄を参照
	その他	<input type="checkbox"/> その他の不安、問題 (ある / なし)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的内容 ()	*なら犯罪被害者支援センター
経済的問題	就労収入等	<input type="checkbox"/> 被害による就労収入減などの不安・問題 (ある / なし / その他:) (ある場合、誰の:)	<input type="checkbox"/> 左記の収入問題の具体的内容 ()	
	当面の支払(医療費等)	<input type="checkbox"/> 医療費の支払についての不安、問題 (ある / なし / その他:) <input type="checkbox"/> 葬儀、法要等の支払についての不安、問題 (ある / なし / その他:) <input type="checkbox"/> その他の急な出費についての不安、問題 (ある / なし / その他:)	<input type="checkbox"/> 左記の不安、問題等の具体的内容 () ※健康保険の適用について <input type="checkbox"/> 第三者行為による傷病届の手続き (終了 / 申請済み / 準備中 / していない)	【犯罪被害者等給付金】 *警察 【医療費の支払、助成制度】 *各医療機関 *各市町村担当課
	その他	<input type="checkbox"/> 住宅ローン・賃貸家賃の支払についての不安、問題 (ある / なし / その他:) <input type="checkbox"/> その他借金の支払についての不安、問題 (ある / なし / その他:) <input type="checkbox"/> 相続上の不安、問題 (ある / なし / その他:)	<input type="checkbox"/> 左記の不安、問題等の具体的内容 () ※交通事件の場合 <input type="checkbox"/> 加害者の保険 (任意 / 自賠償のみ / 無保険) ※身体・生命に関する犯罪の場合 <input type="checkbox"/> 犯給金について (受給済み / 申請済み / 準備中 / 未申請 / 非該当 / その他:) <input type="checkbox"/> 左記の不安、問題等の具体的内容 ()	【損害賠償請求】 →「民事手続・裁判等」の欄を参照 【その他相談全般】 *なら犯罪被害者支援センター *県弁護士会 *法テラス *(公財)奈良県暴力団追放県民センター

分野	項目	聴き取り事項	追加情報・特記事項等	おもな連携先
司法関係の 手続き等	警察・検察関係	<input type="checkbox"/> 今後の手続き等の説明について (受けていない / 受けたがよくわからない / 理解できた / その他:) <input type="checkbox"/> 警察・検察での事情聴取等への不安、問題 (ある / なし / その他:) <input type="checkbox"/> その他、警察・検察関係での不安、問題 (ある / なし / その他:)	<input type="checkbox"/> 左記の不安、問題の具体的内容 () <input type="checkbox"/> 捜査等の進捗状況の連絡 (希望する / 希望しない / その他:) <input type="checkbox"/> 警察・検察での事情聴取等への付添いなど (希望する / 希望しない / その他:) ※性暴力に関すること <input type="checkbox"/> 産婦人科・婦人科の受診 (した / していない / その他:) <input type="checkbox"/> 強姦性交等罪等での証拠採取 (した / していない / その他:)	【手続きの説明等】 * 県警被害者支援室 * 各警察署 * 検察庁 * 保護観察所 * 法テラス * 県弁護士会 【付添い支援】 * なら犯罪被害者支援センター * 県弁護士会 * 性暴力被害者サポートセンター 【性暴力被害について】 * 性暴力被害者サポートセンター * 法テラス * 県弁護士会
	刑事手続・裁判等	<input type="checkbox"/> 刑事裁判の有無、予定 (済んでいる / 進行中 / 予定あり / なし / その他:) (予定ありの場合の日程:) <input type="checkbox"/> 弁護士による法律相談の利用 (利用した / 予定あり / していないが希望 / 希望しない / その他:) (した場合、どこの法律相談か: 被害者支援センター / 県弁護士会 / 区また市の法律相談 / その他:) <input type="checkbox"/> 刑事手続、裁判等に関する不安、問題 (ある / なし / その他:)	<input type="checkbox"/> 裁判が終わっている場合の結果 () <input type="checkbox"/> (進行中、または予定ありの場合) 裁判等の進捗状況の連絡 (希望する / 希望しない / その他:) <input type="checkbox"/> 刑事手続、裁判等に関する不安、問題の具体的内容 () <input type="checkbox"/> 刑事裁判への関与を希望する場合 ~何を希望するか (傍聴 / 意見陳述 / 被害者参加 / その他:) <input type="checkbox"/> 刑事手続に関する支援弁護士 (いる / 予定あり / いないが希望 / 希望しない / その他:)	【弁護士への相談】 * なら犯罪被害者支援センター * 県弁護士会 * 法テラス * 性暴力被害者サポートセンター 【刑事裁判について】 * 検察庁
	民事手続・裁判等	<input type="checkbox"/> 損害賠償請求 (済んでいる / 進行中 / 予定あり / なし / その他:) <input type="checkbox"/> 示談交渉 (済んでいる / 進行中 / 予定あり / なし / その他:) <input type="checkbox"/> 弁護士による法律相談の利用 (利用した / 予定あり / していないが希望 / 希望しない / その他:) (した場合、どこの法律相談か: 法テラス / 県弁護士会 / 区また市の法律相談 / その他:) <input type="checkbox"/> 民事手続、裁判等に関する不安、問題 (ある / なし / その他:)	<input type="checkbox"/> 請求、示談、民事裁判等が終わっている場合の結果 () <input type="checkbox"/> 民事手続、裁判等に関する不安、問題の具体的内容 () <input type="checkbox"/> 損害賠償等に関する支援弁護士等 (いる / 予定あり / いないが希望 / その他:)	* なら犯罪被害者支援センター * 県弁護士会 * 法テラス * (公財)奈良県暴力団追放県民センター
	その他	<input type="checkbox"/> その他の不安、問題 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的内容 ()	* なら犯罪被害者支援センター

分野	項目	聴き取り事項	追加情報・特記事項等	おもな連携先
その他	その他	<input type="checkbox"/> その他の不安、問題 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的内容 ()	
		<input type="checkbox"/> その他の不安、問題 (ある / ない)	<input type="checkbox"/> 不安、問題の具体的内容 ()	