

도움필요 아동·청년 초기상담지

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

대상자	이름		성별		생년월일		
	주소						
	전화번호			전자우편주소			
신청경로	[] 본인신청([]전담조직 []온라인) [] 가족 또는 지인 권유(부모, 형제, 친구 등) [] 타기관 의뢰([]학교 []의료기관 []복지시설 []지자체 []청(소)년 시설 []그 밖의 기관() [] 그 밖의 경로()						
학력	1. [] 초등 [] 중등 [] 고등 [] 전문대학 [] 대학교 [] 대학원 (학교/학과:)						
	2. []재학 []휴학 []중퇴 []수료 []졸업						
사회활동 경험	구분	기관명(업체명)		기간		담당업무 및 역할	
	취업			~ (개월)			
				~ (개월)			
				~ (개월)			
	봉사			~ (개월)			
		~ (개월)					
자격 및 교육훈련 사항	자격증명					취득일	
가구유형	[] 부모자녀 [] 형제자매 [] 부부 [] 지인이나 친구와 동거 [] 1인가구 [] 조손가구 [] 그 밖의 유형()						
가족사항	관계	성명	동거구분	장애등록	직업	전화번호	돌봄필요
주거 정보	주택 유형	[] 단독주택 [] 다세대·연립주택 [] 오피스텔 [] 일반아파트 [] 영구임대아파트 [] 국민임대아파트 [] 여관·고시원·쪽방 [] 기타()					
	거주 유형	[]자가 []전세 []월세 []그 밖의 경우()					
사회보장 수급이력	[] 기초생활보장[] 생계 [] 의료 [] 주거 [] 교육 [] 차상위계층 [] 기초연금 [] 장애인연금 [] 한부모 가족 지원 [] 자산형성 [] 교육비 지원 [] 기타()						
주요문제	[] 신체 및 정신건강 [] 일상생활 [] 가족생활(가족관계, 보육, 간병 등) [] 사회적 관계(가족, 이웃, 동료관계 등) [] 경제적 상황 [] 교육 및 학습 [] 취(창)업 및 직무수행 [] 그 밖의 문제()						

돌봄현황 (가족돌봄)	1. 돌봄 기간: _____ 2. 하루 평균 돌봄 시간: _____ 3. 주된 돌봄 행위(중복 선택 가능): _____ ☐ 가사(청소, 빨래, 식사 준비 등) ☐ 신체 수발(세면, 배설 처리, 식사 보조 등) ☐ 이동 지원(병원·관공서 동행, 외출 보조 등) ☐ 행정업무(병원 예약, 기초수급자 신청, 통역 및 의사소통 보조, 은행 업무 등) ☐ 경제활동 ☐ 정서 지원(증상 관리, 상시 대기 등) ☐ 그 밖의 경우 _____			
자가진단 (고립·은둔)	1. 자가진단 일자: _____년____월____일 2. 자가진단 결과: ____점, ☐ 비은둔(☐ 비위험군 ☐ 위험군) ☐ 은둔 ☐ 고립			
초기상담 결과	가족돌봄	☐ 대상 ☐ 비대상		
		[아픈 가족 유무] 질환 유형 ☐ 모두 해당되지 않음 ☐ 1년 이내 종대수술 ☐ 장기요양등급자 ☐ 장애인등록 ☐ 정신질환병력 ☐ 그 밖의 질환()	[동거 여부] ☐ 부양가족과 동일 주소지 거주 ☐ 다른 주소지에 거주하는 경우 (가족이 거주하는 주소:)	[가족돌봄 전담 여부] ☐ 모두 해당되지 않음 ☐ 가구 내 장년 가구원 없음 ☐ 가구 내 장년 가구원이 있지만, 생계를 위한 경제활동으로 인해 청년이 돌봄을 전담하는 경우 ☐ 가구 내 장년 가구원이 있지만, 질병, 장애 등으로 일상생활 수행이 어려운 경우 ☐ 가구 내 장년 가구원이 있지만, 입원, 교소도 수감 등으로 장기 부재 중인 경우 ☐ 그 밖의 경우
		☐ 고립 고위험 ☐ 고립 ☐ 은둔		
		대면활동	☐ 가능 ☐ 불가능	
	집단활동	☐ 가능 ☐ 불가능		
고립·은둔 원인	☐ 심리·정서적 어려움 ☐ 대인관계 ☐ 구직(취업 어려움 등) ☐ 가족문제(가정폭력, 가족관계, 돌봄) ☐ 직장 경험(직장내 괴롭힘, 직장생활 어려움 등) ☐ 학교 경험(학교폭력, 학교 부적응 등) ☐ 그 밖의 원인()			

상담자 종합의견