# 指差し状況説明シートほ

このシートは、教育機関・医療機関・行政窓口向けに、子供や保護者が 口頭で状況を説明するのが難しいと思った時に、指差しで使うシートです。

- ・ご自身が必要なところを使ってください。
- ・「今は伝えたくない」という時は、無理をしないようにしてください。
- ・個人情報を書く場合は、書いた紙を紛失したりしないよう、プライバシーに十分注意するようにしてください。

## 私/パートナー/子ども自身のこと

● 自認している性別は	□女性 □男性 □その他( )
● 戸籍等の性別は	□女性 □男性 □その他( )
●呼称は	( ) と呼んでほしいです 家族は( ) と呼んでいます
● 今、困っていること、相談したいこと	□服装や施設 □人間関係 □その他( ) □特に困っていることや相談したいことはない
● この状況をすでに知っている人は	□母親 □父親 □子ども □祖父母 □友人 □他の保護者、保育士 □教員 □職員 □カウンセラー □医療関係者 □地域の人 □職場 □その他( )
● この状況を知らせていい範囲は	□母親 □父親 □子ども □祖父母 □友人 □他の保護者、保育士 □教員 □職員 □カウンセラー □医療関係者 □地域の人 □職場 □その他( )

## \*\* 家族・連絡先に関すること

● 同居している人	□いない □子ども □パートナー □母親 □父親 □きょうだい □他の親族 □友人 □その他( )
● パートナーがいる場合、法律上の関係は	□結婚している □養子縁組している □パートナー登録している
	□公正証書や遺言で後見人にしている
	□特に法的なつながりはない □その他(  )
● 子供の遺伝上の親は	□現パートナー □元パートナー □友人 □親族
	□その他()
● 緊急連絡先	□名前( ) □続柄・関係( )
	□電話・メール等()
● この状況をすでに知っている人は	□母親 □父親 □子ども □祖父母 □友人
	□他の保護者、保育士 □教員 □職員 □カウンセラー
	□医療関係者 □地域の人 □職場 □その他(  )
● この状況を知らせていい範囲は	□母親 □父親 □子ども □祖父母 □友人
	□他の保護者、保育士 □教員 □職員 □カウンセラー
	□医療関係者 □地域の人 □職場 □その他(  )

# Easy Explanation Sheet 13

This sheet can be used to communicate when it is difficult for children and guardians to explain their situation to educational and medical institutions, and local administrations.

- · Use where you feel necessary.
- · You do not have to force yourself to share matters which feel uncomfortable at the moment.
- · Please be extra cautious of privacy and not to lose this sheet when personal information is filled out.

### About yourself / your partner / your child

<ul><li>Your gender identity</li></ul>	□Woman □Man □Other ( )	
Your documented gender	□Woman □Man □Other ( )	
Your name and pronoun	Please call me ( ) My pronoun ( My family calls me ( )	)
What you would like to consult, discuss	☐ Clothing and facilities ☐ Relationships ☐ Other (☐ I don't have anything I need to consult, discuss	
Those who know about this situation	□Mother       □Father       □Child       □Grandparents       □Friends         □Other caregivers, Childminders       □Teachers       □School Staff         □Counselors       □Medical Staff       □Neighbors       □Co-workers         □Other (       )	
● Those with whom this situation can be shared	<ul> <li>□Mother □Father □Child □Grandparents □Friends</li> <li>□Other caregivers, Childminders □Teachers □School Staff</li> <li>□Counselors □Medical Staff □Neighbors □Co-workers</li> <li>□Other ( )</li> </ul>	

### About your family and contacts

<ul> <li>Who you live with</li> </ul>	□None □Child □Partner □Mother □Father
	$\square$ Siblings $\square$ Other Relatives $\square$ Friends $\square$ Other (
● Legal relationship with partner (if applicable)	<ul><li>☐Married ☐Adoption ☐Partner registration</li><li>☐Guardian with a notarial act or my will</li><li>☐No legal connection ☐Other ( )</li></ul>
Your child's biological parents	$\square$ Current Partner $\square$ Former partner $\square$ Friend $\square$ Relative $\square$ Other (
<ul><li>Emergency contact</li></ul>	□Name( ) □Relationship( ) □Phone #, e-mail( )
■ Those who know about this situation	<ul> <li>□Mother □Father □Child □Grandparents □Friends</li> <li>□Other caregivers, Childminders □Teachers □School Staff</li> <li>□Counselors □Medical Staff □Neighbors □Co-workers</li> <li>□Other ( )</li> </ul>
● Those with whom this situation can be shared	<ul> <li>□Mother □Father □Child □Grandparents □Friends</li> <li>□Other caregivers, Childminders □Teachers □School Staff</li> <li>□Counselors □Medical Staff □Neighbors □Co-workers</li> <li>□Other ( )</li> </ul>