|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 「ヤングケアラー」に気づくためのアセスメントシート（岩手県版）　　　 |  | 作成機関 　　 | 【　　 　　　　　　　】 | 初回作成日 | 【　　　　　年　　月　　日】 |
| **０．子ども本人の基本情報** | 住所地 | 市/町/村 |  | 担当者職・氏名 | 【　　　　　　　　　　　　　　　】 | 修正日 | 【　　　　　年　　月　　日】 |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日生　　年齢：　　　歳　　　性別：　　　身長：　　　　　　cm　　体重：　　　　　㎏　　心身の状況：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　所属名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年・組：　　　　　　　部活/委員会等：　　　　　　　　　　　　　　　　 | 現在の連携状況（有・無） | SC ・ SSW ・ 市町村 ・ 児相その他（　　 　　　　　　　　）連携目的：　　　　　　　　　　 |  | 対応 | □不要　□自機関対応（内容：　　　　　　　　　　　　　　）　□情報提供　　□通告 |
|  | 連絡先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　連絡日（　　　　　年　　月　　日） |

|  |
| --- |
| **１．本来守られるべき「子どもの権利」が守られているか**～ 子どもと関わりのある第三者が、ヤングケアラーの可能性のある子どもに気づくために→　児童虐待、その他ヤングケアラー以外の支援を要する場合には、別途通告等の対応が必要です |
|  |
| **①健康に生きる権利** |  | **②教育を受ける権利** |  | **③子どもらしく過ごせる権利** |
| * **必要な病院に通院・受診できない、服薬できていない**
 | **★** |  | * **欠席が多い、不登校**
 | **★** |  | * **幼稚園や保育園に通園していない**
 | **★** |
| * **精神的な不安定さがある**
 | **★** |  | * **遅刻や早退が多い**
 | **★** |  | * **生活のために（家庭の事情により）就職している**
 | **★** |
| * **給食時に過食傾向がみられる（何度もおかわりをする）**
 | **★** |  | * **保健室で過ごしていることが多い**
 | **★** |  | * **生活のために（家庭の事情により）アルバイトをしている**
 | **★** |
| （その他の気になる点） |  | * **学校に行っているべき時間に、学校以外で姿を見かけることがある**
 | **★** |  | * **家族の介助をしている姿を見かけることがある**
 | **★** |
| □　表情が乏しい |  | （その他の気になる点） |  | * **家族の付き添いをしている姿を見かけることがある**
 | **★** |
| □　家族に関する不安や悩みを口にしている |  | □　授業中の集中力が欠けている、居眠りしていることが多い |  | * **幼いきょうだいの送迎をしている姿をみかける**
 | **★** |
| □　将来に対する不安や悩みを口にしている |  | □　学力が低下している |  | （その他の気になる点） |
| □　極端に痩せている、痩せてきた |  | □　宿題や持ち物の忘れ物が多い |  | □ 子どもだけの姿をよく見かける（親・養育者と一緒にいるべき場面で） |
| □　極端に太っている、太ってきた |  | □　保護者の承諾が必要な書類等の提出遅れや提出忘れが多い |  | □ ともだちと遊んでいる姿をあまり見かけない |
| □　生活リズムが整っていない |  | □　学校（部活含む）に必要なものを用意してもらえない |  | □ 　家事全般を担っている |
| □　身だしなみが整っていないことが多い（季節に合わない服装をしている） |  | □　お弁当を持ってこない、コンビニ等で買ったパンやおにぎりを持ってくることが多い |  | □ 年齢と比べて情緒的成熟度が高い |
| □　予防接種を受けていない |  | □　部活に入っていない、休みが多い |  | **④　①～③以外で気になる状況・その他特記事項** |
| □　虫歯が多い |  | □　修学旅行や宿泊行事等を欠席する |  |  |
| □　傷やあざなどがみられる（けがをすることが多い） |  | □　校納金が遅れる。未払い |  |  |
| □　自分を傷つける行為がみられる |  | □　クラスメイトとのかかわりが薄い、ひとりでいることが多い |  |  |
| 　 |  | □　高校に在籍していない |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **２．家族の状況**→　「ヤングケアラー」であるかどうかの確認 |  | **３．ヤングケアラーである子どもの状況**→ サポートの実態を確認 |  | **４．子ども本人の認識や意向**→ 子ども自身がどう思っているかの確認 |
|  |  |  |  |  |
| **①家族構成（同居している家族）** |  | **①子どもがサポートしている相手** |  | **①子ども自身が「ヤングケアラー」であることを認識しているか** |
| * 母親
 | □ 父親 | □ 祖母 | □ 祖父 |  | □　母親 | □ 父親 | □ 祖母 | □ 祖父 |  | □　認識していない　　　□　認識している |
| □　姉（　　人）　　 | □ 兄（　　人） | □ 妹（　　人）　 | □ 弟（　　人） |  | □　姉（　　人）　　 | □ 兄（　　人） | □ 妹（　　人）　 | □ 弟（　　人） |  | **②家族の状況やサポートをしていることについて、誰かに話せているか** |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　） |  | □　家族全体 | □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  | □　いない □　いる　→誰に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **②サポートが必要な家族の有無とその状況** |  | **②子ども自身が家族のサポートに費やしている時間** |  | **③子ども本人が相談できる、理解してくれていると思える相手がいるか** |
| * 特にいない
 |  |  | 【平日】 | □なし　　□あり　→（　　　　　）時間程度 |  | □　いない □　いる　→誰か（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 高齢
 | * 幼いきょうだいが多い
 |  | 【休日】 | □なし　　□あり　→（　　　　　）時間程度　　＜長期休暇時含む＞ |  | **④子ども本人がどうしたいと思っているか（想い・希望）** |
| * 障害がある
 | * 親が多忙
 |  | **③家庭内に子ども本人以外にサポートする人がいるか** |  |  |
| * 疾病がある
 | * 経済的に苦しい
 |  | □　いない □　いる　→誰か（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| * 精神疾患（疑い含む）がある
 | * 生活能力・養育力が低い
 |  | **④福祉等サービスを利用しているか** |  |
| * 日本語が不自由
 | * その他（　　　 　　　　　　　　）
 |  | □　いない　　□　いる　 →利用内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| **③子どもが行っている家族等へのサポートの内容** |  | **⑤その他、家族のサポートに関する特記事項** |  |
| * 特にしていない
 |  |  |  |
| * 身体的な介護
 | * 生活費の援助
 |  |  |
| * 情緒的な支援※
 | * 通院や外出時の同行
 |  |  |
| * きょうだいの世話
 | * 金銭管理や事務手続き
 |  |  |  |
| * 家事
 | * 服薬管理・投与
 |  |  | ※　「情緒的な支援」とは　精神疾患や依存症などの家族の感情的なサポートの他、自殺企図 |
| * 通訳（日本語・手話）
 | * その他（　　　　　　　　　　　　）
 |  |  | などの話などを聞かされるなど、子どもにとって過大に負担になることなどを含みます |