**「ヤングケアラー」の気づきのためのアセスメントシート（山梨県版）**　作成機関（　　　）ヤングケアラーに該当するかどうか　□該当する　□可能性がある　□該当しない　支援の方向性　□要保護　□要支援　□要配慮

（表面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **０．子ども本人の基本情報** |  | 作成日 |
| **氏名**（　　　　　　）　**性別**　□男　□女　□その他　**年齢**（　）歳 |  | **学校の出席等日数**（　学期）　**出席**（　）日　**欠席**（　）日　**遅刻**（　）日　**早退**（　）日**学校の成績**　□良好　□普通　□不良　　**学校での生活態度**　□良好　□普通　□不良 | **要対協登録種別** |  | 年　 　月　　日 |
| **学校種別**（　　）学校（　）年　　**身長**（　）cm　**体重**（　）kg　**BMI**（　）　　　 |  |  |

|  |
| --- |
| **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を発見するために** |
|  |
| **①　命を守られ成長できる** |  | **②　教育を受ける** |  | **③　生活への支援を受ける** |
| * 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（通常のおかわりとは異通常のおかわりとは異なる様子が見受けられる）　　　　　　　　　　★
 |  | * 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　　　★
 |
|  | * 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　　　　　　　　★
 |
| （その他の気になる点） |  | （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　　　　　　★
 |
| * 表情が乏しい
 |  | * 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　　　　　　　　★
 |
| * 家族に関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） |
| * 将来に対する不安や悩みを口にしている
 |  | * 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
 |
| * 極端に痩せている、痩せてきた
 |  | * 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
 |  | * 年齢と比べて情緒的成熟度が高い
 |
| * 極端に太っている、太ってきた
 |  | * 学校（部活含む）に必要なものを用意してもらえない
 |  | * 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
 |  | * 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
 |  | * 家事一般を行っている
 |
| * 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）
 |  |  |  |
|  | * 部活に入っていない、部活の早退や休みが多い
 |  |  |
| * 予防接種を受けていない
 |  | * 修学旅行や宿泊行事等を欠席する
 |  |  |
| * 虫歯が多い
 |  | * 校納金が遅れる。未払い
 |  |  |
|  |  | * 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
 |  |  |
|  |  | * 高校進学をあきらめている。高校に在籍していない
 |  |  |

|  |
| --- |
| **２．家族の状況　→　「ヤングケアラー」かの確認** |
|  |  |  |  |  |
| **①　家族構成（同居している家族）** |  | **②　サポートに必要な家族の有無** |
| □　母親（養母・継母）　□　父親（養父・継父）　□　祖母（母方・父方）　□　祖父（母方・父方）　□きょうだい（　　　）人　　□　その他（　　　） |  | □　いる　　　　　　　　　　　□　いない |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |

**〈子どもがサポートしてる相手〉**

1．母親（養母・継母）　2．父親（養父・継父）

3．祖母（母方・父方）　4．祖父（母方・父方）

5．きょうだい　　　　　6．家族全体

7．その他

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①子どもがサポートしてる相手** | **②サポートの内容** | **③サービス利用の有無(導入されているサービス）** | **④子ども自身がサポートに****費やしている時間** | **⑤家庭内に子ども本人以外にサポートする人の有無****(誰か)** |  | **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** |
| **平日** | **休日** | **１週間の合計** |  | □　認識している　　　　　　□　認識していない |
|  | **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** |
| 　 | 　 | 無・有（　　　） | 早朝　□午前　□午後　□夜間　□深夜　□ | 早朝　□午前　□午後　□夜間　□深夜　□ | 時間程度 | 無・有（　　　　） |  | □　話せている　→誰に（　　　　　　　）　□　話せていない |
| 　 | 　 | 無・有（　　　） | 無・有（　　　　） |  | **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** |
| 　 | 　 | 無・有（　　　） | 無・有（　　　　） |  | □　いる　→誰（　　　　　　　）　□　いない |
| 　 | 　 | 無・有（　　　） | 無・有（　　　　） |  | **④　子ども本人がどうしたいと思っているか（想い・希望）** |
| 　 | 　**〈サポートの内容〉**1．身体的な介護 　　 2．生活費の援助 3．感情面のサポート　　　　4．通院や外出時の同行5．きょうだいの世話　　　　6．金銭管理や事務手続7．家事　　　　　　　　　　8．服薬管理・投与9．通訳（日本語・手話）　　10．その他  | 無・有（　　　） | 無・有（　　　　） |  | **自分の意見や考えを聞いてもらっているか****自身のことを決めるために必要な情報（説明）が得られているか****これからどうしたいと思っているか** |
|  |  |

（裏面）

**１週間の生活スケジュール**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 特筆すべき内容 |
| 深夜 | 4:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 早朝 | 6:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前 | 8:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 深夜 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 週単位以外の生活の状況 |  |