**「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 |  |