

ヤングケアラーアセスメントシート

児童・生徒 氏名		所属 (学年・学級)			
生年月日	年 月 日	記入者		関係	
▼あてはまるものにすべて、わかる範囲でチェック(✓)を付けてください。					
(1) 本来守られるべき児童・生徒の権利が守られているか	①健康に生きる権利			①家族構成(同居している人物)	
	<input type="checkbox"/> ★病院に通院・受診できない、服薬できていない <input type="checkbox"/> ★精神的な不安定さがある <input type="checkbox"/> ★給食時に過食傾向がある(何度もおかわりする) (その他の気になる点) <input type="checkbox"/> 表情が乏しい <input type="checkbox"/> 家族に関する不安や悩みを口に出している <input type="checkbox"/> 将来に対する不安や悩みを口に出している <input type="checkbox"/> 極端に痩せている、痩せてきた <input type="checkbox"/> 極端に太っている、太ってきた <input type="checkbox"/> 生活リズムが整っていない <input type="checkbox"/> 身だしなみが整っていない(季節に合わない) <input type="checkbox"/> 予防接種を受けていない <input type="checkbox"/> 虫歯が多い <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> きょうだい()人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明	
	②教育を受ける権利			②児童・生徒がケアしている家族	
	<input type="checkbox"/> ★欠席が多い、不登校 <input type="checkbox"/> ★遅刻や早退が多い <input type="checkbox"/> ★保健室で過ごすことが多い <input type="checkbox"/> ★学校に在籍しているべき時間に、学校以外で姿を見かける (その他の気になる点) <input type="checkbox"/> 授業中の集中力が欠けている、居眠りが多い <input type="checkbox"/> 学力が低下している <input type="checkbox"/> 宿題や持ち物の忘れ物が多い <input type="checkbox"/> 保護者の承諾が必要な提出物の遅れ、忘れが多い <input type="checkbox"/> 学校(部活)に必要なものを用意してもらえない <input type="checkbox"/> 弁当を持参しない、コンビニ等で買った昼食が多い <input type="checkbox"/> 部活に入っていない、休みが多い <input type="checkbox"/> 修学旅行や宿泊行事等を欠席する <input type="checkbox"/> 校納金が遅れる、未払い <input type="checkbox"/> クラスで一人であることが多い <input type="checkbox"/> 高校に在籍していない <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> きょうだい()人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明	
	③子どもらしく過ごす権利			③対象家庭の抱える問題	
	<input type="checkbox"/> ★幼稚園や保育園に通園していない <input type="checkbox"/> ★生活のために(家庭の事情により)就職している <input type="checkbox"/> ★生活のためにアルバイトをしている <input type="checkbox"/> ★家族の介助をしている姿を見かける <input type="checkbox"/> ★家族の付添をしている姿を見かける <input type="checkbox"/> ★幼いきょうだいの送迎をしている姿をみかける (その他の気になる点) <input type="checkbox"/> 子どもだけの姿をよく見かける <input type="checkbox"/> 年齢と比べて情緒的成熟度が高い <input type="checkbox"/> 友達と遊んでいる姿をあまり見かけない <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 幼いきょうだいが多い <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 親が多忙 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 経済的に苦しい <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 生活能力・養育力が低い <input type="checkbox"/> 日本語が不自由 <input type="checkbox"/> 虐待の疑い <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()	
				④児童・生徒が行っているケアの内容	
				<input type="checkbox"/> 身体的な介護 <input type="checkbox"/> 生活費の援助 <input type="checkbox"/> 情緒的な支援 <input type="checkbox"/> 通院や外出時の同行 <input type="checkbox"/> きょうだいの世話 <input type="checkbox"/> 金銭管理や事務手続き <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 服薬管理・投与 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 特にしていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()	
				⑤児童・生徒がケアに費やしている時間	
				<input type="checkbox"/> 平日: 1日 時間程度 <input type="checkbox"/> 休日: 1日 時間程度 <input type="checkbox"/> 不明	
			⑥家庭内に児童・生徒本人以外でケアする人がいるか		
			<input type="checkbox"/> いる() <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 不明		
			①児童・生徒自身のヤングケアラーであることの認識		
			<input type="checkbox"/> 認識あり <input type="checkbox"/> 認識なし <input type="checkbox"/> 不明		
			②家族のことやケアのことを誰かに話せているか		
			<input type="checkbox"/> 家族に話せているようだ <input type="checkbox"/> 友達に話せているようだ <input type="checkbox"/> 先生に話せているようだ(話してくれる) <input type="checkbox"/> 民生委員や地域の人に話せているようだ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明		
■その他気になることなど(自由記載)					
■インテーク調査(面談)について					
実施可能・実施不可		実施不可の場合 その理由			

ヤングケアラーアセスメントシート（記入例）

児童・生徒 氏名	伊奈 星斗		所属 (学年・学級)	伊奈中 2年1組	
生年月日	平成 21 年 11 月 17 日	記入者	山田 教子	関係	学級担任

▼あてはまるものにすべて、わかる範囲でチェック（✓）を付けてください。

(1) 本来守られるべき児童・生徒の権利が守られているか	①健康に生きる権利		①家族構成（同居している人物）	
	<input type="checkbox"/> ★病院に通院・受診できない、服薬できていない <input checked="" type="checkbox"/> ★精神的な不安定さがある <input type="checkbox"/> ★給食時に過食傾向がある（何度もおかわりする） (その他の気になる点) <input checked="" type="checkbox"/> 表情が乏しい <input checked="" type="checkbox"/> 家族に関する不安や悩みを口に出している <input type="checkbox"/> 将来に対する不安や悩みを口に出している <input type="checkbox"/> 極端に痩せている、痩せてきた <input type="checkbox"/> 極端に太っている、太ってきた <input checked="" type="checkbox"/> 生活リズムが整っていない <input type="checkbox"/> 身だしなみが整っていない（季節に合わない） <input type="checkbox"/> 予防接種を受けていない <input type="checkbox"/> 虫歯が多い <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input checked="" type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input checked="" type="checkbox"/> きょうだい（ 1 ）人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	
	②教育を受ける権利		②児童・生徒がケアしている家族	
	<input type="checkbox"/> ★欠席が多い、不登校 <input checked="" type="checkbox"/> ★遅刻や早退が多い <input type="checkbox"/> ★保健室で過ごすことが多い <input type="checkbox"/> ★学校に在籍しているべき時間に、学校以外で姿を見かける (その他の気になる点) <input checked="" type="checkbox"/> 授業中の集中力が欠けている、居眠りが多い <input checked="" type="checkbox"/> 学力が低下している <input type="checkbox"/> 宿題や持ち物の忘れ物が多い <input type="checkbox"/> 保護者の承諾が必要な提出物の遅れ、忘れが多い <input type="checkbox"/> 学校（部活）に必要なものを用意してもらえない <input type="checkbox"/> 弁当を持参しない、コンビニ等で買った昼食が多い <input type="checkbox"/> 部活に入っていない、休みが多い <input type="checkbox"/> 修学旅行や宿泊行事等を欠席する <input type="checkbox"/> 校納金が遅れる、未払い <input type="checkbox"/> クラスで一人であることが多い <input type="checkbox"/> 高校に在籍していない <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input checked="" type="checkbox"/> きょうだい（ 1 ）人 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	
	③子どもらしく過ごす権利		③対象家庭の抱える問題	
	<input type="checkbox"/> ★幼稚園や保育園に通園していない <input type="checkbox"/> ★生活のために（家庭の事情により）就職している <input type="checkbox"/> ★生活のためにアルバイトをしている <input type="checkbox"/> ★家族の介助をしている姿を見かける <input type="checkbox"/> ★家族の付添をしている姿を見かける <input checked="" type="checkbox"/> ★幼いきょうだいの送迎をしている姿をみかける (その他の気になる点) <input type="checkbox"/> 子どもだけの姿をよく見かける <input type="checkbox"/> 年齢と比べて情緒的成熟度が高い <input checked="" type="checkbox"/> 友達と遊んでいる姿をあまり見かけない <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 幼いきょうだいが多く <input checked="" type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 親が多忙 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 経済的に苦しい <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 生活能力・養育力が低い <input type="checkbox"/> 日本語が不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 虐待の疑い <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
			④児童・生徒が行っているケアの内容	
			<input type="checkbox"/> 身体的な介護 <input type="checkbox"/> 生活費の援助 <input type="checkbox"/> 情緒的な支援 <input type="checkbox"/> 通院や外出時の同行 <input checked="" type="checkbox"/> きょうだいの世話 <input type="checkbox"/> 金銭管理や事務手続き <input checked="" type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 服薬管理・投与 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 特にしていない <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
			⑤児童・生徒がケアに費やしている時間	
			<input type="checkbox"/> 平日：1日 時間程度 <input type="checkbox"/> 休日：1日 時間程度 <input checked="" type="checkbox"/> 不明	
		⑥家庭内に児童・生徒本人以外でケアする人がいるか		
		<input type="checkbox"/> いる（ ） <input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> 不明		
		⑦児童・生徒自身のヤングケアラーであることの認識		
		<input type="checkbox"/> 認識あり <input type="checkbox"/> 認識なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明		
		⑧家族のことやケアのことを誰かに話せているか		
		<input type="checkbox"/> 家族に話せているようだ <input type="checkbox"/> 友達に話せているようだ <input type="checkbox"/> 先生に話せているようだ（話してくれる） <input type="checkbox"/> 民生委員や地域の人に話せているようだ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不明		

■その他気になることなど（自由記載）
まじめな生徒ではあるが、最近学力が低下している。親からの欠席・遅刻の連絡がないときがある。

■インテーク調査（面談）について

実施可能・実施不可	実施不可の場合 その理由
-----------	-----------------

ヤングケアラーインタビューシート①

児童・生徒 氏名				所属 (学年・学級)			
生年月日	年	月	日	記入者			関係

1. (「ヤングケアラーはこんな子どもたちです」のイラストを見せて) 当てはまるものはある？

☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤
☐ ⑥ ☐ ⑦ ☐ ⑧ ☐ ⑨ ☐ ⑩

2. その●●(イラストのお手伝い)は誰かに頼まれてやっているの？

☐ 頼まれている ☐ 自分で進んでやっている

(頼まれている場合…) だれに？ 週にどれくらいお手伝いしてる？

3. そのお手伝いは大変？

☐ すごく大変 ☐ 大変 ☐ 普通 ☐ 大変ではない

4. そのお手伝いをする事で、やりたいことができないと思うことはある？

☐ よくある ☐ たまにある ☐ ない

(ある場合…) ほんとうはやりたいことってどんなこと？

5. お手伝いを代わってほしいと思うことはある？

☐ よくある ☐ たまにある ☐ ない

6. 最近、体調が悪いことはある？

☐ よくある ☐ たまにある ☐ ない

(ある場合)

☐ 頭痛 ☐ 腹痛 ☐ めまい ☐ けが ☐ 眠い ☐ 眠れない
☐ 不安・落ち込む ☐ いろいろ ☐ 食欲がない ☐ その他()

7. わたしたち大人の人にやってほしいことはある？

☐ こうやってまた話を聞いてほしい ☐ 勉強を(もっと)教えてほしい
☐ お手伝いを代わってほしい ☐ その他()

当てはまるものが無い場合は6へ

ヤングケアラーインタビューシート①(記入例)

児童・生徒 氏名	伊奈 星斗		所属 (学年・学級)	伊奈中 2年1組	
生年月日	平成 21 年 11 月 17 日	記入者	山田 教子	関係	学級担任

1. (「ヤングケアラーはこんな子どもたちです」のイラストを見せて)当てはまるものはある？

☐ ① ☒ ② ☒ ③ ☐ ④ ☐ ⑤
☐ ⑥ ☐ ⑦ ☐ ⑧ ☐ ⑨ ☐ ⑩

2. その●●(イラストのお手伝い)は誰かに頼まれてやっているの？

☒ 頼られている ☐ 自分で進んでやっている

(頼まれている場合…)だれに？ 週にどれくらいお手伝いしてる？

お母さん 平日は毎日

3. そのお手伝いは大変？

☐ すごく大変 ☒ 大変 ☐ 普通 ☐ 大変ではない

4. そのお手伝いをする事で、やりたいことができないと思うことはある？

☒ よくある ☐ たまにある ☐ ない

(ある場合…)ほんとうはやりたいことってどんなこと？

友だちと遊びたいけど、すぐ家に帰らないといけない

5. お手伝いを代わってほしいと思うことはある？

☒ よくある ☐ たまにある ☐ ない

6. 最近、体調が悪いことはある？

☒ よくある ☐ たまにある ☐ ない

(ある場合)

☒ 頭痛 ☐ 腹痛 ☐ めまい ☐ けが ☒ 眠い ☐ 眠れない
☐ 不安・落ち込む ☐ いろいろ ☒ 食欲がない ☐ その他()

7. わたしたち大人の人にやってほしいことはある？

☒ こうやってまた話を聞いてほしい ☐ 勉強を(もっと)教えてほしい
☐ お手伝いを代わってほしい ☐ その他()

当てはまるものが無い場合は6へ

ヤングケアラーインタビューシート②

児童・生徒 氏名				所属 (学年・学級)			
生年月日	年	月	日	記入者			関係
▼各項目1～7において、直接の回答以外で児童・生徒が言ったことで気になったこと・態度など							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
▼インタビュー実施状況							
インタビューを行った方		<input type="checkbox"/> 記入者と同じ <input type="checkbox"/> 記入者以外→					
同席者①			同席者②			同席者③	
実施日時	月	日	時頃	場所			

ヤングケアラーインタビューシート②(記入例)

児童・生徒 氏名	伊奈 星斗		所属 (学年・学級)	伊奈中 2年1組	
生年月日	平成 21 年 11 月 17 日	記入者	山田 教子	関係	学級担任
▼各項目1～7において、直接の回答以外で児童・生徒が言ったことで気になったこと・態度など					
1	アンケートの結果と少し違った。				
2	少し間があってから答えた。 「お母さんは夜いなくなる」との発言があった。				
3	追加で質問 「最後に遊んだのはいつ？」→「覚えてないけど2か月前くらい…」 「誰と遊んだの？」→「(同じクラスの)佐藤くん。一緒にゲームしました」 ゲームの話になると少し盛り上がった。				
4					
5	追加で質問 「困ったときに1番話しやすい人はいる？」→「隣の家の田中さん」				
6					
7	ゲームの話のあたりからもっと話したいという雰囲気があった。 次も話したいとのことで2週間後に約束をした。				
▼インタビュー実施状況					
インタビューを行った方		<input checked="" type="checkbox"/> 記入者と同じ <input type="checkbox"/> 記入者以外→			
同席者①	木村 保子 (養護教諭)	同席者②		同席者③	
実施日時	3 月 16 日 15 時頃		場所	空き教室	