|  |  |
| --- | --- |
| **１．本来守られるべき人権や子どもの権利が守られているか** | |
|  | |
| **健康に生きる権利** | |
| ★　□　**必要な病院に通院・受診できない、服薬できていない**  ★　□　**精神的な不安定さがある**  ★　□　**食事の際、過食傾向がみられる** | |
| （その他気になる点） |  |
| □　生活リズムが整っていない  □　眠そうにしている  □　表情が乏しい  □　家族に関する不安や悩みを口にしている | □　過度に太っている・太ってきた  □　極端に痩せている・痩せてきた  □　虫歯が多い  □　将来に対する不安や悩みを口にしている |
| □　身だしなみが整っていないことが多い（髪・服装・臭い・清潔感がない） | |

|  |  |
| --- | --- |
| **教育を受ける権利（\*18歳未満）** | |
| ★　□　**欠席が多い　不登校**  ★　□　**遅刻や早退が多い**  ★　□　**保健室で過ごしていることが多い**  **★**□**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** | |
| （その他気になる点） |  |
| □　学力が低下している  □　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  □　宿題や持ち物の忘れ物が多い | □　学校納入金が遅れる、未払い  □　修学旅行や宿泊行事を欠席する  □　部活に入っていない、 休みが多い  □　学校(部活)に必要な物が用意してもらえない |
| □　弁当を持ってこない、 コンビニで買ったパンやおにぎりを持ってくることが多い | |
| □　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  □　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 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **子どもらしく過ごせる権利（\*18歳未満）** | |
| ★　□　**生活のために（家庭の事情により）就職している**  ★　□　**生活のために（家庭の事情により）アルバイトしている**  **★**□**家族の介助をしている姿を見かけることがある**  **★　□　家族の付き添いをしている姿を見かけることがある**  **★　□　幼いきょうだいの送迎をしている姿を見かけることがある**  **★　□　こども園、幼稚園、保育園等に通園していない** | |
| （その他気になる点） |  |
| □　子どもだけの姿をよく見かける  □　友達と遊んでいる姿をあまり見かけない | □　年齢と比べて情緒的成熟度が高い  □　家事全般を行っている  （注）特に、「★」がついている項目はヤングケアラーである可能性が高い。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **２．家族の状況はどうか（本人は「ヤングケアラー」なのかを確認）** | | | | |
| **家族構成（同居している家族）** | | | | |
| □ 母親　 □ 父親　 □ 祖母　　□ 祖父　　□ きょうだい ( )人 □その他 (　 　　) | | | | |
| **サポートが必要な家族の有無とその状況** | | | | |
| * 特にいない ⇒ ヤングケアラーではない | | | | |
| □　高齢  □　障がいがある（精神を除く）  □　疾病がある  □　精神疾患がある（疑いを含む）  □　日本語が不自由 | | □　幼いきょうだいが多い  □　親が多忙  □　経済的に苦しい  □　生活能力・養育能力が低い  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **家族等へのサポート** | | | | | |
| □特にしていない ⇒ ヤングケアラーではない | | | | | |
| □　家事  □　生活費の援助 | □　きょうだいの世話  □　金銭管理や事務手続き | | □　服薬管理・投与  □　通院や外出の同行 | | |
| □　身体的な介護（排泄・入浴・着替え　等） | | | | □　通訳（日本語・手話） | |
| □　情緒的な支援  （精神疾患や依存症などの家族の感情的なサポート　自殺企図などの話を聞かされる　等） | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **【聞取り・面談】　　　　　　　３．ヤングケアラー本人の状況はどうか** |
| **サポートしている相手** |
| □ 母親　　□ 父親　　□ 祖母　　□ 祖父  □ きょうだい（年齢・続柄：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□ その他（　　　　） |
| **サポートに費やしている時間** |
| 平日（　　　　　　）時間程度／日　　　　　　　　休日（　　　　　　）時間程度／日 |
| **家庭内に本人以外にサポートする人がいるか** |
| □　いる ⇒ 誰か（　　　　　　　　　）　　 　　　　　　　　□　いない |
| **家庭内に福祉サービス等のサポートが入っているか** |
| □　いる　⇒ どんなサービスか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　いない |

|  |  |
| --- | --- |
| **【聞取り・面談】　　　　　　４．ヤングケアラー本人の認識や意向はどうか** | |
| **ヤングケアラーであることを認識しているか** | **相談できる相手はいるか・誰かに話せているか** |
| □　いる　　　□　いない | □　いる ⇒ 誰か（　　　　　　　　　） □　いない |
| **どうしたい・どうしてほしいと思っているか** | |