

《ヤングケアラーに関する個別回答票》

あなたが支援に関わっている世帯のうち、ヤングケアラーではないか
とを感じる（可能性も含めて）ケースを記入してください。

※小中学校等には、「幼稚園」「保育所（室）」「認定こども園」も含まれます。

問1 その子どもについて教えてください。

(1) 名前（イニシャル）	例：茨木 太郎 ⇒ I・T
(2) 居住地	例：茨木市役所 ⇒ 駅前3丁目
(3) 今の学年及び年齢	学年／小学・中学・高校（ ）年生 年齢／（ ）歳
(4) 関わりを持ち始めた時期	（ ）年（ ）月頃から

問2 その子どもがケアしていることに気づいたきっかけは何ですか。（○はいくつでも）

- 1 子ども本人から話を聞いた
- 2 子どもやその家庭の様子から
- 3 家族の付き添い（通院など）をしていることがある
- 4 保護者・親族からの相談や保護者の状況から
- 5 家庭訪問
- 6 行政サービス申請時
- 7 小中学校等の教育機関や幼稚園・保育所等からの情報提供
- 8 行政（福祉や教育など）からの情報提供
- 9 CSW やユースプラザ、民生委員等地域の支援者からの情報提供
- 10 近隣住民からの情報提供
- 11 その他（具体的に： ）

問3 その子どもと同居している方はどなたですか。（○はいくつでも）

- | | | | | |
|------|---------------|---------|------|-------------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖父 | 4 祖母 | 5 きょうだい（ ）人 |
| 6 親戚 | 7 その他（具体的に： ） | 8 わからない | | |

問4 その子どもがケアをしている対象者はどなたですか。（○はいくつでも）

- | | | | | |
|---------------|---------|------|------|---------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖父 | 4 祖母 | 5 きょうだい |
| 6 その他（具体的に： ） | 7 わからない | | | |

問5 その子どもがケアをしている人の状況を教えてください。（○はいくつでも）

- | | | |
|--------------|----------------|-----------------|
| 1 高齢（65歳以上） | 2 若い | 3 要介護（介護が必要な状態） |
| 4 認知症 | 5 身体障害 | 6 知的障害 |
| 7 精神疾患（疑い含む） | 8 依存症（疑い含む） | 9 7、8以外の病気 |
| 10 過重労働のひとり親 | 11 その他（具体的に： ） | |
| 12 わからない | | |

問6 その子どもが行っているケアの内容を教えてください。(○はいくつでも)

- | | |
|----|------------------------------------|
| 1 | 食事の世話（買い物、食事を作る、食べる際の介助、後片付けなど） |
| 2 | 食事以外の家の中の家事（掃除、洗濯等の他、こまごまとした家事を含む） |
| 3 | 幼いきょうだいの世話や保育所等への送迎など |
| 4 | 障害のあるきょうだいの世話 |
| 5 | 家族の身体介護（衣服の着脱介助、移動介助、服薬管理など） |
| 6 | 家族の身体介護のうち、トイレや入浴の介助 |
| 7 | 外出の付き添い（買い物、散歩など） |
| 8 | 通院の付き添い |
| 9 | 感情面のサポート（愚痴を聞く、話し相手になるなど） |
| 10 | 家族の見守りや声掛けをしている |
| 11 | 通訳・翻訳（日本語や手話など） |
| 12 | 金銭管理（家計管理やお金の出入金介助）や諸手続き |
| 13 | アルコール・薬物・ギャンブルなどの問題のある家族に対応している |
| 14 | 家計を支えるための労働（アルバイト等も含む） |
| 15 | その他（具体的に： _____） |
| 16 | わからない |

問7 その子どもが家族のケアを始めた時期を教えてください。(○は1つ)

- | | |
|---|--|
| 1 | 知らない |
| 2 | 知っている ⇒ 学年／小学・中学・高校（ _____ ）年生
年齢／（ _____ ）歳 _____ から |

問8 その子どもが家族のケアを行っている頻度を教えてください。(○は1つ)

- | | | | | | | | |
|---|------------------|---|-------|---|-------|-------|--------|
| 1 | ほぼ毎日 | 2 | 週3～5日 | 3 | 週1～2日 | 4 | 1か月に数日 |
| 5 | その他（具体的に： _____） | | | | 6 | わからない | |

問9 その子どもが家族のケアを行っている1日あたりの時間を教えてください。(○は1つ)

- | | | | | | |
|---|------------|---|------------|---|------------|
| 1 | 1時間未満 | 2 | 1時間以上3時間未満 | 3 | 3時間以上5時間未満 |
| 4 | 5時間以上7時間未満 | 5 | 7時間以上 | 6 | わからない |

問10 その子どもの小中学校等での生活状況について、下記のようなことはありますか。
(○はいくつでも)

- | | | | |
|----|--------------------|---------------|---------------------|
| 1 | 小中学校等を休みがちである | 2 | 遅刻や早退が多い |
| 3 | 保健室で過ごしていることが多い | 4 | 精神的な不安定さがある |
| 5 | 身だしなみが整っていない | 6 | 学力が低下している |
| 7 | 宿題や持ち物の忘れ物が多い | 8 | 必要な書類等の提出遅れや提出忘れが多い |
| 9 | 学校に必要なものを用意してもらえない | 10 | 部活動を途中でやめてしまった |
| 11 | 修学旅行や宿泊行事等を欠席する | 12 | 校納金が遅れる、未払い |
| 13 | 学校生活での支障は感じない | 14 | その他 |
| 15 | わからない | (具体的に： _____) | |

問 11 その家庭における課題は何だと思われますか。(○はいくつでも)

- | | | |
|----------------|----------|--------------|
| 1 ひきこもり・不登校 | 2 非行 | 3 暴力 |
| 4 虐待 | 5 生活困窮 | 6 保護者の養育能力 |
| 7 学力 | 8 孤立・孤食 | 9 アルコール・薬物依存 |
| 10 進路が決まらない | 11 生活習慣 | 12 ひとり親 |
| 13 同居家族が要介護状態 | 14 ネグレクト | |
| 15 その他(具体的に:) | 16 わからない | |

問 12 その子どもの家庭を支援している人やサービスはありますか。
(○はいくつでも)

- | |
|--|
| 1 いない |
| 2 わからない |
| 3 いる ⇒ 分かる範囲で、当てはまるものすべてに○をしてください。 |
| (1) 親戚等近親者 2) 近隣・ボランティア 3) CSW) |
| 4) ホームヘルプサービス等の福祉サービス |
| 5) 訪問診療・訪問看護等の医療サービス |
| 6) 市役所(課・施設名:) |
| 7) ユースプラザ 8) 民生・児童委員 9) 学校 |
| 10) 医療機関 11) 警察や刑事司法関係機関 12) こども食堂 |
| 13) フリースクールなどの民間団体・施設(団体名:) |
| 14) その他(具体的に:) |
| 15) わからない |

問 13 その子どもと関わったことはありますか。(○は1つ)

- | | |
|--------|------------------------|
| 1 関わった | 2 関わることはなかった ⇒ 調査終了です。 |
|--------|------------------------|

【問 14 以降は、問 13 で「1」と回答した方のみ】

問 14 支援にあたっての工夫や気を付けたことは何ですか。(自由記述)

問 15 支援にあたって、特に難しかった点は何ですか。(自由記述)

問 16 支援にあたって、どこかに相談をしましたか。(○は1つ)

1 いた(あった)	2 いなかった(なかった) ⇒ 調査終了です。
-----------	-------------------------



【問 16 で「1」と回答した方のみ】

問 17 相談した相手または関係機関はどこですか。(○はいくつでも)

1 市の教育委員会	2 小中学校
3 幼稚園や保育所(室)、認定こども園	4 市役所(課・施設名:)
5 要保護児童対策地域協議会	6 児童相談所
7 コミュニティソーシャルワーカー(CSW)	8 地域包括支援センター
9 ユースプラザ	10 障害者相談支援センター
11 社会福祉協議会	12 介護支援専門員(ケアマネジャー)
13 民生・児童委員	14 医療機関
15 警察や刑事司法関係機関	16 こども食堂
17 フリースクールなどの民間団体・施設(団体名:)	
18 その他(具体的に:)	

問 18 関係機関との連携の結果、子どもの状態はどうになりましたか。(○は1つ)

1 改善された	2 支援継続中	3 支援検討中
4 改善されなかった	5 その他(具体的に:)	
6 わからない		
7 相談したが、連携しなかった ⇒ 問 20 へお進みください		



【問 18 で「1」～「6」のいずれかを回答した方のみ】

問 19 問 18 の回答の理由や、その子どもの現状をお教えてください。(自由記述)

--

【問 18 で「7」と回答した方のみ】

問 20 連携した支援にはつながらなかった理由は何ですか。(○はいくつでも)

1 どの機関と連携すればよいかわからなかったため
2 具体的な連携方法がわからなかったため
3 それぞれの機関の対応方針に相違があったため
4 利用者や家族の個人情報共有ができなかったため
5 既存の支援で飽和状態であったため
6 該当児童が「ヤングケアラー」と判断できなかったため
7 依頼元の関係機関のみで支援が可能であり、連携は不要と判断したため
8 その他(具体的に:)

■ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました ■