

# ヤングケアラーの発見・把握に向けたチェックリスト

## 第一段階

## 教育機関向け

複数の職員で確認をしましょう。

子どもの氏名	性別	学校名	学年

チェックをした人の  
サインを記入

チェック	項目	確認場面	確認者(参考)	
<b>安心して生きる権利 (豊田市子ども条例第5条)</b>				
<input type="checkbox"/>	1 元気がない、疲れている、表情が暗い	健康観察、授業中	学級担任	養護教諭
<input type="checkbox"/>	2 虫歯が多い	健康観察	学級担任	養護教諭
<input type="checkbox"/>	3 身だしなみが整っていないことが多い (いつも体操服を着ている、同じ服を着ている)	健康観察	学級担任	養護教諭
<b>豊かに育つ権利 (豊田市子ども条例第7条)</b>				
<input type="checkbox"/>	4 持ち物の忘れ物が多い、物が揃わないことが多い	授業中、提出物確認時	学級担任	事務職員
<input type="checkbox"/>	5 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 ★	欠席確認、健康観察	学級担任	養護教諭
<input type="checkbox"/>	6 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、校納金が遅れる、未払いが多い	提出物確認時	教科担任	事務職員

■ チェックリストに✓が ( ) つ以上該当すれば、学校内で情報共有を図り、いろいろな立場の職員で本人の様子を確認しましょう。

■ ( ) ヶ月後を目安に、再度、裏面のチェックリストを作成しましょう。

項目中の★印は、国の基準においてヤングケアラーである可能性が高い特徴を示す



## 家族の状況

家族構成	<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（      ）
家族状況	<input type="checkbox"/> 幼いきょうだいが多い <input type="checkbox"/> 障がいがある（      ） <input type="checkbox"/> 親が多忙 <input type="checkbox"/> 疾病がある（      ） <input type="checkbox"/> 精神的に不安定な状態がある（      ） <input type="checkbox"/> 生活能力・養育力が低い <input type="checkbox"/> その他（      ）

## 子どもがサポートしている状況

サポートしている相手	<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"/> 家族全体 <input type="checkbox"/> その他（      ）
サポートの内容	<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 <input type="checkbox"/> その他（      ）
子ども自身がサポートに費やす時間	<input type="checkbox"/> 1日／平日（      ）時間程度 休日（      ）時間程度 <input type="checkbox"/> 1週間／合計（      ）時間程度
子ども本人以外にサポートする人がいるか	<input type="checkbox"/> いる（      ） <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 不明
福祉サービス等のサポートが入っているか	<input type="checkbox"/> いる（導入サービス：      ） <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 不明

※情緒的な支援とは  
精神的に不安定な状態から家族の感情的なサポートの他、自殺企図などの話を聞かされるなど、子どもにとって過大に負担になることなどを含む

## 子ども本人の認識や意向

家族をサポートしていることを誰かに話しているか	<input type="checkbox"/> 話せている →誰に：（      ） <input type="checkbox"/> 話せていない
相談できる、理解してくれている相手がいるか	<input type="checkbox"/> いる →誰か：（      ） <input type="checkbox"/> いない
子ども本人がどうしたいと思っているか	

## その他（教職員が気になること） ※必要時記入