資料3

平成28年10月21日

構成員提出資料

林	構	成	員	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1
藤木	木楫		員	•		•		•				•				•		7

林構成員提出資料

「新たな社会的養育のあり方に関する検討会」コメント

日本女子大学 林 浩康

- 1.家庭養育(養護)の定義について
- ・家庭(家族)のあり方が多様化するなかで、家庭養護の要件を規定する困難
- ・「里親・FH養育指針」の総論に記載されている以下の「家庭の要件」は養育に限定した要件である。作成ワーキングでの議論の過程では里親家庭以上に施設養護では「家庭」を意識した取り組みが行われていること、里親家庭においても養育のあり方が多様であることが明らかになった。例えば、子どもの「自己所有観」や「自己領域の確保」については(食器、個室等)里親家庭以上に施設では意識されており、こうしたことは各家庭の養育観や家庭(家族)観に委ねるべきではないかという結論に至ったように認識している。したがって、以下は養育に関する最低限の要件と捉えられる。

(1) 基本的な考え方(家庭の要件)

- ・家庭は子どもの基本的な生活を保障する場である。<u>家庭のあり方やその構成員である家</u> 族のあり方は多様化してきているが、子どもの養育について考慮した場合、家庭には養育 を担う上での一定の要件も存在する。
- ・社会的養護における「家庭養護」は、次の5つの要件を満たしていなければならない。

①一貫かつ継続した特定の養育者の確保

- ・同一の特定の養育者が継続的に存在すること。
- ・子どもは安心かつ安全な環境で永続的に一貫した特定の養育者と生活することで、自尊 心を培い、生きていく意欲を蓄え、人間としての土台を形成できる。

②特定の養育者との生活基盤の共有

- ・特定の養育者が子どもと生活する場に生活基盤をもち、生活の本拠を置いて、子どもと 起居をともにすること。
- ・特定の養育者が共に生活を継続するという安心感が、養育者への信頼感につながる。そ うした信頼感に基づいた関係性が人間関係形成における土台となる。

③同居する人たちとの生活の共有

- ・生活の様々な局面や様々な時をともに過ごすこと、すなわち暮らしをつくっていく過程 をともに体験すること。
- ・これにより、生活の共有意識や、養育者と子ども間、あるいは子ども同士の情緒的な関係が育まれていく。そうした意識や情緒的関係性に裏付けられた暮らしの中での様々な思い出が、子どもにとって生きていく上での大きな力となる。
- ・また、家庭での生活体験を通じて、子どもが生活上必要な知恵や技術を学ぶことができる。

④生活の柔軟性

・コミュニケーションに基づき、状況に応じて生活を柔軟に営むこと。

- ・一定一律の役割、当番、日課、規則、行事、献立表は、家庭になじまない。
- ・家庭にもルールはあるが、それは一定一律のものではなく、暮らしの中で行われる柔軟なものである。
- ・柔軟で相互コミュニケーションに富む生活は、子どもに安心感をもたらすとともに、生活のあり方を学ぶことができ、将来の家族モデルや生活モデルを持つことができる。
- ・日課、規則や献立表が機械的に運用されると、子どもたちは自ら考えて行動するという 姿勢や、大切にされているという思いを育むことができない。
- ・生活は創意工夫に基づき営まれる。そうした創意工夫を養育者とともに体験することは、 子どもの自立に大きく寄与し、子どもにとって貴重な体験となる。

⑤地域社会に存在

- ・地域社会の中でごく普通の居住場所で生活すること。
- ・地域の普通の家庭で暮らすことで、子どもたちは養育者自身の地域との関係や社会生活 に触れ、生活のあり方を地域との関係の中で学ぶことができる。
- ・また、地域に点在する家庭で暮らすことは、親と離れて暮らすことに対する否定的な感情や自分の境遇は特別であるという感覚を軽減し、子どもを精神的に安定させる。
- 2.FH のあり方について (10/7 の議論を踏まえて) 省令および局長通知により
- ・ ファミリーホーム事業者については、主に次の場合が対象となる。
- ① 養育里親(専門里親を含む。以下同じ。)として委託児童の養育の経験を有する者が、養育者となり、自らの住居をファミリーホームとし、自ら事業者となるもの
- ② 児童養護施設、乳児院、情緒障害児短期治療施設又は児童自立支援施設(以下「児童養護施設等」という。)の職員の経験を有する者が、養育者となり、自らの住居をファミリーホームとし、自ら事業者となるもの(当該児童養護施設等を設置する法人が支援を行うものを含む。)
- ③ 児童養護施設等を設置する法人が、その雇用する職員を養育者とし、当該法人が当該職員に提供する住居をファミリーホームとし、当該法人が事業者となるもの
- ・養育者は、次の①から④までのいずれか及び⑤に該当する者をもって充てるものとす る。補助者は、⑤に該当する者とする。
- ① 養育里親として2年以上同時に2人以上の委託児童の養育の経験を有する者
- ② 養育里親として5年以上登録し、かつ、通算して5人以上の委託児童の養育の経験を有する者
- ③ 児童養護施設等において児童の養育に3年以上従事した者

・職員

- (1) ファミリーホームには、2人の養育者及び1人以上の補助者(養育者が行う養育について養育者を補助する者をいう。以下同じ。)を置かなければならない。なお、この2人の養育者は一の家族を構成しているもの(夫婦であるもの)とする。
- (2) (1) の定めにかかわらず、<u>委託児童の養育にふさわしい家庭的環境が確保される</u>場合には、当該ファミリーホームに置くべき者を、1人の養育者及び2人以上の補助者とすることができる。
- (3) <u>養育者は、当該ファミリーホームに生活の本拠を置く者でなければならない。</u> (提案)

施設勤務経験は家庭養育において「強み」となる場合もあれば、「弱み」ともなる可能性がある(実子の養育経験があっても里親登録が求められる。それは実子養育の経験が必ずしも里親養育の「強み」として作用する訳ではなく、里親養育固有の一定の価値、知識、技術を身に付ける必要があるからと理解できる)。したがって上記の養育者の要件③いついては、検討の余地があるのではないか。

→FHの養育者の要件に里親登録を義務付けられないか。 そうしたことにより、施設養護経験者の家庭養育固有の価値、知識、技術の修得が促進されるとともに、施設が運営する FHの養育者が里親登録することで、より里親に対する認識を深め、施設と里親の架け橋と して施設自身が機能することも促進されるのではないか(但し、施設実習は免除)。

こうしたことは前回問題となっていた上記の職員に関する(2)や(3)についても里 親登録に際して調査がなされ、審議されることでより厳格な運用が促進されるのではない か。調査過程では、同居予定である居住者全員(例えば、実子、補助人、祖父母、親族な ど)の意向の聴取や親族の理解や住居のあり方のチェックなどがなされ、家庭養育として の適格性の判断がなされ、その適切な家庭養育の具体化が促進されるのではないか。

なお、大分県などは里親型F・Hしか認めておらず、国基準が厳格化運用されている実態もある。

3. 長期里親のあり方について

- ・措置の優先順位をどう考えるのか。
- ・家庭復帰が困難な子どもの場合、生みの親の状況を勘案しつつ、縁組を優先するのか?
- ・前回のヒアリングの際の小1から里親に措置され、20歳まで措置延長された方の事例。 個人的にお聴きしたところ、本年6月縁組されたとのこと。ならば生みの親も同意しているのに「どうしてもっと早期に縁組できなかったか?」という疑問。
- ・場合によっては縁組を促す方策が必要ではないか。縁組後の養育費の支給等検討する余地はないか。

藤林構成員提出資料

10月7日「第3回新たな社会的養育の在り方に関する検討会」提出資料

1「家庭における養育環境と同様の養育環境」と「できる限り良好な家庭的環境」に関する定義とそのあり方

- (1) 国連・児童の代替的養護に関する指針(29)
 - □(i)親族による養護 Kinship care
 - □(ii)里親による養護 Foster care
 - □(iii)家庭を基本とした、又は家庭に類似したその他の形式の養護の実施 Other forms of family-based or family-like care placements
 - □(iv)施設養護:緊急時養護を提供する児童保護施設、緊急事態における一時保護所、その他全ての短期・長期の施設養護による施設(グループホームを含む)など、家庭を基本としない集団環境で提供される養護

Residential care: care provided in any non-family-based group setting, such as places of safety for emergency care, transit centres in emergency situations, and all other short- and long-term residential care facilities, including group homes

□(v)児童のための監督つきの独立居住体制 Supervised independent living

(2) 国連・児童の代替的養護に関する指針(23)

施設養護 residential care facilities と家庭を基本とする養護 family-based care とが相互に補完しつつ児童のニーズを満たしていることを認識しつつも、大規模な施設養護 large residential care facilities (institutions) が残存する現状において、かかる施設の進歩的な廃止を視野に入れた、明確な目標及び目的を持つ全体的な脱施設化方針 an overall deinstitutionalization strategy に照らした上で、代替策は発展すべきである。かかる目的のため各国は、個別的な少人数での養護 individualized and small-group care など、児童に役立つ養護の質及び条件を保障するための養護基準を策定すべきであり、かかる基準に照らして既存の施設を評価すべきである。公共施設であるか民間施設であるかを問わず、施設養護の施設 residential care facilities の新設又は新設の許可に関する決定は、この脱施設化の目的及び方針を十分考慮すべきである。

(参考) Moving Forward: Implementing the 'Guidelines for the Alternative Care of Children'

i. Alternative care in an existing family

The Guidelines pinpoint three types of care under this heading

· Other family-based care (§ 29.c.iii)

同居する家族が里親に似た正式な養育の役割を果たすが、里親制度の枠組みでそれを 行なわない。たとえば、その家族は代替的養育の子どもが施設から出るときに世話をし たり、長期的に代替的養育が必要な子どもの後見人の役割を果たしたりする。

Other family-based care (§ 29.c.iii) covers care settings where an existing family plays a formal care role similar to that of a foster carer – but does not operate within the foster care service. For example, families may be designated to look after children transitioning out of residential care, or to act as 'guardians' for children with long-term alternative care needs.

- ii. Other care settings
- · 'Family-like' care(§29.c.iii)

これもレジデンシャルケアに含まれるが、それは家庭に根ざした養育と比較すると、 既存の家庭養育よりも、組織された(organized)養育手段を意味するためである。家庭 のような養育は、可能な限り家庭に似た、主に自主的な小規模グループの中で提供され る。一人か複数の親代わりの大人が養育者となるが、その養育者自身の住む家で養育さ れるわけではない。

'Family-like' care is included under residential care because, in contrast to 'family-based' care, it refers to the way that care is organized rather than to any pre-existing 'family' status of the care setting. Family-like care is provided in largely autonomous small-groups under conditions that resemble a family environment as much as possible. One or more surrogate parents serve as caregivers, although not in those persons' normal home environment.

© Centre for Excellence for Looked After Children in Scotland (CELCIS) at the University of Strathclyde; International

Social Service (ISS); Oak Foundation; SOS Children's Villages International; and United Nations Children's Fund (UNICEF) 2012

(3) 里親・ファミリーホーム・施設類型

- a 養育里親
- b ファミリーホーム (里親の生活基盤がホーム内にある場合)
- c ファミリーホーム (職員の生活基盤が外にあり通って来る場合)
- d 地域小規模児童養護施設
- e 自立援助ホーム
- f 分園型(分散型)小規模グループケア
- g 本園型小規模グループケア
- h 本園のユニットケア (グループケア加算対象外)
- i本体施設

- (4) 国連指針と改正児童福祉法を、現状の施設類型に当てはめた場合の定義 上の論点
- ①ファミリーホーム(里親の生活基盤がホーム内にある場合)の位置付け 国内的には「家庭における養育環境と同様の養育環境」に当てはまるが、国 連指針でも、Foster care にあてはまる。
- ②ファミリーホーム(職員の生活基盤が外にあり通って来る場合)の位置付け 国内的には「家庭における養育環境と同様の養育環境」に当てはまるとして いるが、国連指針では、family-like care placements であり、施設ケアの一類 型であり、里親委託率には含まれないのではないか?
- ③上記表の d~i は、指針 29 においては residential care に当てはまるが、指針 23 における large residential care facilities (institutions) としては、d~i のどのタイプが当てはまるのか?
- ④また、指針 29 における individualized and small-group care は児童福祉法 3 条の 2 と同義か?指針 29 における individualized and small-group care と児童福祉法 3 条 2 「できる限り良好な家庭的環境」が同義だとしたら、d~i のどのタイプが当てはまるのか?
- (参考) Moving Forward: Implementing the 'Guidelines for the Alternative Care of Children'

レジデンシャルファシリティとインスティテューションを区別することは極めて重要である。後者は、大規模施設を表現するときにガイドラインで一度だけ使われている。(23)「脱施設化戦略」でターゲットとするのは、もちろん大規模施設であり、施設全体ではない。 It is vital to distinguish between 'residential facilities' and 'institutions'. The latter term is used only once in the Guidelines – to describe 'large residential facilities' (§ 23). It is of course 'institutions', and not residential facilities as a whole, that are to be targeted through a 'de-institutionalisation strategy' [see Focus 3].

(5) 課題と将来像の目標設定について

国連指針では、大規模な施設養護 large residential care facilities (institutions) の進歩的な廃止と、個別的な少人数での養護 individualized and small-group care など児童に役立つ養護の質及び条件を保障するための養護基準を策定すべき、となっている。この指針の考え方と、平成 24 年「社会的養護の課題と将来像」における、本体施設(すべて小規模グループケア化した本体施設) 3分の 1 の計画は矛盾しないか。

また、改正児童福祉法においても「できる限り良好な家庭的環境」と明記されており、この理念と本体施設(すべて小規模グループケア化した本体施設) 3分の1の計画は矛盾しないか。

2 里親支援事業体制の在り方

(1) 里親支援事業体制のあり方

多くの子どもが「家庭における養育環境と同様の養育環境」、つまり里親家庭やファミリーホームが暮らすことができ、あるいは、養子縁組に移行できるためには、「支援」だけではなく、質の高い里親養育事業(フォスターケア)が各自治体で展開される必要がある。その体制のあり方として、下記の3通りが考えられる。

- A) 児童相談所内に複数の職員で構成される里親専従チーム (大阪市、福岡市など)
- B) 児童相談所外の民間機関(施設・NPO) に里親養育事業を包括的に 委託(静岡市、乳児院による養育里親事業)
- C) 児童相談所職員と施設職員(里親支援専門相談員を含む)の役割分担 した事業展開

B タイプの事業(リクルート、研修、評価、委託前交流、委託後支援、子どものケア、実親交流等の包括的な事業)が継続性を持って安定して事業者が行うためには、十分な制度的財政的裏付けが必要である。そうでなければ全国に広がらない。

また、C の体制を残し、かつ、発展させるとするのであれば、里親支援専門相談員のあり方も含めた制度設計を一から検討すべきである。手始めに、現在の里親支援専門相談員の成果を検証してもいいのではないか。

(2) 里親支援専門相談員の成果の検証

役割として、1所属施設の児童の里親委託の推進、2退所児童のアフターケアとしての里親支援、3地域支援としての里親支援が挙げられている。

2と3については、定量的に効果があったかどうか測定困難であるが、1については実際に成果があがったかどうか測定できる。成果指標としては、施設職員によって新たに開拓された登録里親人数、施設から里親委託に措置変更された児童数、この2つの人数が配置前3年間と配置後3年間で差が出たかどうかを示していただきたい。そして、成果が出た施設と出ていない施設があるのであれば、その差は何に起因するのかについて検討いただきたい。

なお、家庭支援専門相談員の役割で一番にあがっているのは、「対象児童の早期家庭復帰のための保護者等に対する相談援助業務」である。今年度より複数配置されているが、配置されたことでいっそうの早期家庭復帰の成果が期待できる。配置前後3年間での実績をぜひ調べるべきである。

施設入退所調査と英国研修に基づく「家庭移行支援」の試み -- 在宅支援と社会的養育の現代化を目指して--

こども支援課 家庭移行支援係

はじめに

福岡市こども総合相談センター(以下、当所)では、乳児院及び児童養護施設(以下、施設)入所児童の家庭復帰や里親等委託、必要なら特別養子縁組といった家庭移行支援を充実させるため、2016年4月、「家庭移行支援係」が新設されました。当所はこれまで、国が示した親子関係再構築や里親委託優先の原則の実現に取り組んできてきましたが、今年度取り入れられた「家庭移行支援」は、実家庭や特別養子縁組・里親等の家庭への移行に加えて、実家庭養育の維持(以下、家庭維持)や家庭復帰に必要な在宅支援と地域サービスへの資源の移行を包む概念です。これは、英国の実践をもとに欧州で推進されている児童・障がい者・高齢者等の「施設ケアから家庭と地域を基盤としたケアへの移行」(Transition from institutional to family-based and community-based care)に着想を得た試みです。

家庭移行支援係が設置された背景には、当所において 2015 年 11 月~2016 年 1 月に実施した施設入退所調査で明らかとなった児童養護施設入所の長期化や家族交流状況等の実態、及び 2016 年 2 月に所長はじめ 3 名が参加した英国での家庭養護推進視察研修 (LUMOSii・日本財団共催)等で得られた知見があります。

本稿では、第 1 章で、施設入退所調査の結果と考察を述べて本市の社会的養育の現状を確認することで家庭維持や永続的家庭保障の観点から課題を提示し、第 2 章で、英国研修や文献等から学んだ具体的な英国の家庭移行支援及び施策に触れ、第 3 章で、施設入退所調査結果(第 1 章)と英国の知見(第 2 章)を踏まえて当所が取り組み始めている家庭移行支援の試みと必要施策について報告します。

第1章 施設入退所調査の結果と考察 (現状と課題提示)

調査実施の端緒,目的,方法

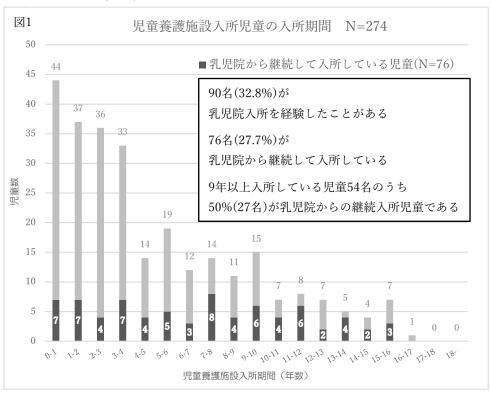
福岡市は2005年から NPO と共働で里親普及に取り組み,2004年度から2013年度までの里親委託率の伸び率が全国1位となり,2014年度末時点の里親委託率は32.4%でした(国の同年度末目標値は16%)。しかしながら、社会的養育の大部分を現在も施設が担っており、措置権者である児童相談所として、施設入所児童に対し、家庭環境で育つ権利を保障(実家庭への復帰、特別養子縁組への移行、里親等への措置変更)するための支援や施策を十分に届けられているか、必要以上に施設入所が長期化していないかなどを検証する必要がありました。そこで、当所が措置している施設入所児童について、入退所状況や家庭状況、家族との交流状況等の調査を実施し、続く英国研修での学びとあわせて、次年度以降の当所や本市の取り組みに活かすことを目指しました。

具体的な調査目的は、施設入退所の全体像を把握し、家庭維持、家庭復帰、親族・里親等養育、養子縁組の推進に必要な支援の対象・方法・体制及び地域資源を特定することでした。調査の方法は、3年間(2012.11.1~2015.10.31)に施設入退所した全児童の入所期間・退所理由・年齢等の集計、2015.11.1 時点の施設入所児童(乳児院 33名・児童養護施設 274名)の入所理由・家庭状況等に関する児童福祉司への質問紙調査、及び3年以上児童養護施設に入所している全児童と親族の1年間(2014.11.1~2015.10.31)の交流頻度等に関する施設への質問紙調査を用いました。結果の公表にあたり、個人が特定される情報は含んでいません。以下、調査の結果と考察を記します。

(1) 児童養護施設入所の長期化と乳児院からの継続入所児童

児童養護施設に入所している 274名の入所期間(児童養護施設入所日起算)は、平均 5.0年、3年以上6年未満66名(24.1%)、6年以上9年未満37名(13.5%)、9年以上54名(19.7%)でした。3年以上入所児童割合57.3%(157名)は厚労省全国調査(H27.3.1)の60.3%に近く、本市も全国的な児童養護施設入所の長期化傾向の例外ではないことがわかりました。

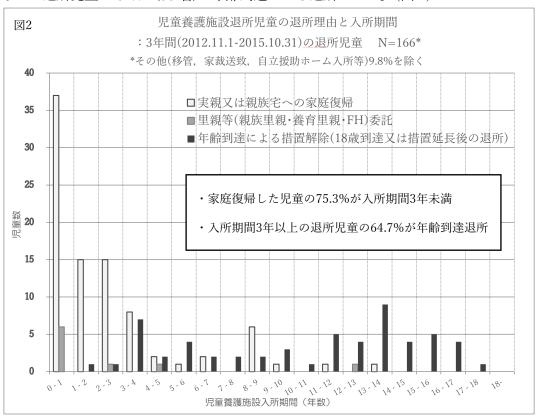
274 名のうち乳児院から継続して入所している児童は 76 名(27.7%)に上り、乳児院から児童養護施設への措置変更児童は年平均 6 名(2012.4.1~2015.3.31)でした。3 年以上の入所児童のうち乳児院からの継続入所児童が占める割合は 36.9%(58 名)、9 年以上では $50.0\%(27\ A)$ でした。(図 1)



考察: 乳児院入所児童に対する家庭復帰又は特別養子縁組による永続的家庭保障, あるいは 里親等委託による家庭養育への移行に重点を置き, 乳幼児の児童養護施設への措置変更を 不必要に実施しないことが, 全体として施設入所長期化の予防につながると考えられます。

(2) 退所理由と入所期間からみえた「3年の壁」

過去3年間(2012.11.1~2015.10.31)に児童養護施設を退所した児童184名のうち、家庭復帰は89名(48.4%),18歳又は措置延長期限の年齢到達による退所57名(31.0%),他の児童養護施設への措置変更11名(6.0%),里親等委託9名(4.9%),その他18名(9.8%)でした。家庭復帰した児童の75.3%(67名)が入所期間3年未満であった一方,入所期間3年以上であった退所児童の64.7%(55名)が年齢到達による退所でした。(図2)



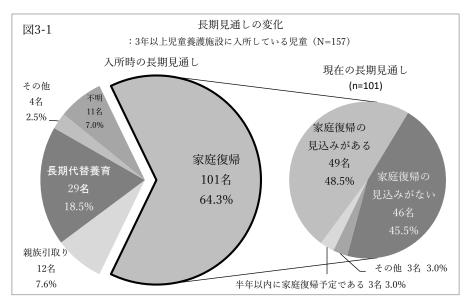
考察: 児童養護施設入所後3年を超えると家庭復帰となる児童は減り,多くの場合,高校卒業の年齢まで長期入所となる傾向がうかがえます。これは,入所後3年間の家庭支援や親子関係再構築支援の重要性を示唆すると同時に,入所後3年を超えて長期入所の可能性が高まった児童に対し,永続的な家庭(特別養子縁組等)又は里親等の家庭養育をどのように保障していくかという課題を我々に突き付けています。

(3)3年以上入所している児童の長期見通し変化と家族交流頻度

そこで、3年以上児童養護施設に入所している児童 157名の現状を把握するため、入所時 と現在の長期見通しの変化、及び実親等の家族との交流頻度を調査しました。

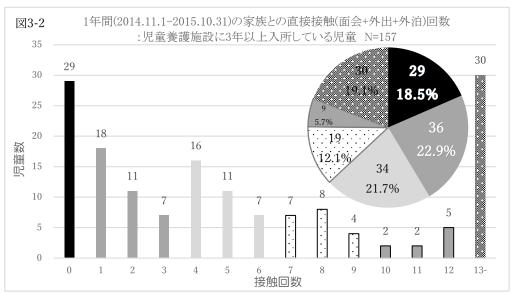
長期見通しの変化

まず、157名のうち57.3%(90名)に現在家庭復帰見込みがないことがわかりました。また入所時の長期見通しが家庭復帰であった101名のうち45.5%(46名)に現在家庭復帰見込みがないことがわかりました(図3-1)。



家族交流頻度

3年以上児童養護施設に入所している児童 157名と家族の直接接触(面会・外出・外泊の合計) 回数は、年0回29名(18.5%)、年1~3回36名(22.9%)であり、3年以上入所児童の41.4% が年3回以下しか交流がありませんでした。年12回以上は35名(22.3%)でした。(図3-2)接触0回であった29名の入所理由(第一主訴)は、ネグレクト6名、養育者の精神疾患・障害4名、経済困窮4名、棄児3名、就労3名、身体的虐待2名、養育者の知的障害2名であり、当所が親に施設名を知らせていない又は面会制限をしている児童は0名でした。

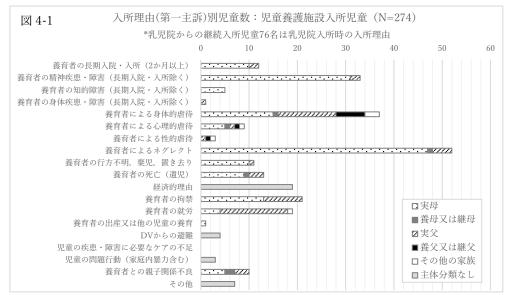


考察: 入所後3年を超えた児童の多くが高卒年齢で退所となることから,年間交流回数0回の29名(18.5%)をはじめ家族交流が希薄な児童は,所属家庭のないまま自立を強いられる可能性が高いといえます。この事態を防ぐには,交流を妨げる家庭事情や意欲低下への働きかけなど入所後の持続的な交流支援が求められる一方,交流支援の結果として交流増加等が見込めない場合は,3年を待たず早期に見極め,永続的家庭を保証する特別養子縁組あるいは里親等への移行支援が必要であると考えられます。反面,家族交流の多い児童は継続交流できる家庭状況にあると考えられ,家庭復帰支援の検討対象となりえます。

(4) 施設入所理由と家庭維持

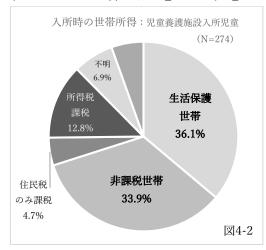
家庭復帰支援や入所に至る前の家庭維持に必要な地域サービスを考える重要指標となるのが入所理由です。なぜ施設入所に至ったのかを考察することは、どうすれば家庭維持や家庭復帰できるのかに直結するからです。入所理由間の児童数の多寡を分析することは、拡充が求められる地域サービスの種類や優先順位、必要量を特定する根拠となりえます。

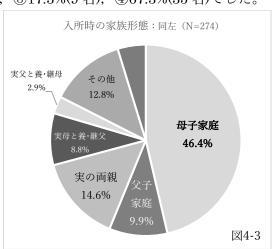
3年間(2012.11.1~2015.10.31)に施設入所した児童 270名の入所年齢をみると、0-3歳と13-14歳にピークがみられ、3歳未満が105名(38.9%)、6歳未満が141名(52.2%)でした。児童養護施設入所中の児童 274名の入所理由は、ネグレクトが最も多く、続いて身体的虐待、養育者の精神疾患・障害、養育者の拘禁、経済的理由、養育者の就労でした(図4-1)。



同 274 名のうち, 入所時に, ①生活保護又は非課税世帯であった児童は 70.0% (図 4-2), ②母子家庭であった児童は 46.4% (図 4-3), ③精神疾患診断のある親をもっていた児童は 25.2%(69 名), ④6 歳未満であった児童は 51.1%(140 名)でした。

同 274 名のうち入所理由がネグレクトであった児童 52 名について同じ構成割合をみると、それぞれ 52 名のうち①77.1%、②53.1%、③17.3%(9 名)、④67.3%(35 名)でした。





考察:施設入所理由のマジョリティは、低所得・母子家庭が重複したネグレクトであり、特に乳幼児期のネグレクトが多いこと、次いで父母からの身体的虐待、実母の精神疾患、実父

母の拘禁、実父の就労が理由となっていることがわかりました。よって、施設入所となる児童の中には、経済的補助、子育てを補完するホームヘルプサービス、親の治療支援、保育等の地域サービス拡充によって家庭維持や家庭復帰が可能となる児童が一定数含まれていると考えられます。これらの拡充はニーズの早期把握や児童の安全確保にも寄与します。

(5) 特別養子縁組が適当と判断される児童数と阻害要因

しかしながら,支援の結果,家庭維持や家庭復帰(実家族による永続性保障)が見込めない児童に対しては代わりの永続的家庭となる特別養子縁組が重要な選択肢となります。

調査日(2015.11.1)現在,市内乳児院入所中の児童 33名のうち将来的にも家庭復帰が見込めないと担当児童福祉司が判断した児童は12名であり,うち2名は養子縁組里親委託が決定していました。残り10名は、父又は母へ特別養子縁組未提案3名、父又は母へ特別養子縁組を提案したが不同意5名、児童の障害による養親候補不在1名、父母同意以外の手続上の課題1名でした。不同意5名のうち2名は養育里親委託が決定していました。

同じく児童養護施設入所中の児童 274 名のうち将来的にも家庭復帰が見込めないと担当福祉司が判断した児童は 136 名(入所期間 3 年以上では 90 名)であり, うち 46 名にとって特別養子縁組が適当であるとの福祉司回答でしたが養子縁組里親委託予定は 0 名でした。46 名のうち 36 名が児童の高年齢による養親候補不在又は 6 歳以上のため特別養子縁組未提案であり, 5 名が父又は母へ特別養子縁組提案したが不同意, その他 5 名でした。

考察:調査日時点で少なくとも施設入所中の10名が、将来的に家庭復帰が見込めないにもかかわらず父母の不同意により特別養子縁組による永続性保障を実施できなかったことがわかりました。また、年齢の高い児童36名については、家庭復帰見込みがないにもかかわらず養親候補不在や6歳未満要件により特別養子縁組提案にすら至らず、永続的家庭の保障が断念されている実態が明らかとなりました。これら46名の児童は、所属する家庭や頼れる家族のないまま高卒年齢での措置解除を迎える可能性が高いと考えられます。今回は未調査ですが、所属する家庭がないまま措置解除となった人たちのその後の家族との関係や社会適応状況は大きな課題であると思われます。

(6) まとめ

児童養護施設入所児童の 57%(157 名)が入所後 3 年を超えており, うち 36.9%(58 名)が 乳児院入所後一度も家庭を経験していません。入所期間 3 年を超えると高卒年齢まで長期 入所となる傾向がみられ, 3 年以上入所児童の 41.4%が年 3 回以下しか家族交流がない状況です。入所の多数派は低所得やひとり親を伴う乳幼児期のネグレクトであり, 経済的補助,ホームヘルプサービス, 保育等により安全に家庭維持や家庭復帰できる可能性があります。このことは,在宅支援と地域サービスの拡充による入所前の家庭維持と入所後 3 年以内の交流促進や家庭復帰支援が重要であることを示しています。一方,入所後 3 年を超えて家族交流がない児童 29 名(18.5%)をはじめ,所属する家庭や頼れる家族のないまま自立を強いられる児童も多いため,家庭復帰見通しを早期に評価して代わりとなる永続的家庭を確実に保障する仕組み(父母が不同意のときの手続や6歳要件の緩和等)の確立,あるいは養育里親の開拓と委託後の十分な支援が急がれます。