

「平成20年度社会的養護における施設ケアに関する実態調査」

アセスメント調査票

(母子生活支援施設以外・就学前児童用)

本調査は2日間タイムスタディ調査の調査期間に
おける対象児童の状態を把握するものです。

＜ご回答の方法＞

1. ご記入に先立ち、説明資料「アセスメント票の記入要領【就学前児童用】」を必ずお読み下さい。
2. 本調査票には、2日間タイムスタディ調査の対象となったユニット等に所属する就学前の児童全員の状態をご記入下さい。
3. 「施設ID（英数字5桁）」及び「児童ID（数字2桁）」は、調査対象児童一覧表に基づいてご記入下さい。
4. 不明点などにつきましては下記のコールセンターで受け付けております。お気軽にお問い合わせ下さいますようお願い致します。
5. 回答が終わりましたら記載内容をご確認の上、貴施設で設定されたスケジュールに合わせて調査事務局までご返送下さい。

【コールセンター】

「平成20年度社会的養護における施設ケアに関する実態調査」調査事務局
(みずほ情報総研)

TEL：0120-701-181（受付時間：9時30分～17時00分）

FAX：03-5281-5443

アセスメント票（就学前児童用）

施設 I D

--	--	--	--	--	--

(5桁の英数字)

児童 I D

--	--

(2桁の数字)

I. 基本属性

当該児童に関する基本属性を回答してください。

問1 生年月

西暦					年			月
----	--	--	--	--	---	--	--	---

問2 性別

1. 男 2. 女

問3 貴施設への入所年月

当該児童の貴施設への入所年月及び入所回数、措置変更の状況について記入してください。

西暦					年			月
----	--	--	--	--	---	--	--	---

問3-1 貴施設への入所回数

1. 1回(初回) 2. 2回目 3. 3回目 4. 4回目 5. 5回目以上 6. 不明

問3-2 措置変更の有無

1. 有り

0 貴施設への措置変更前の居所

1. 乳児院 2. 児童養護施設 3. 情緒障害児短期治療施設
(4. 児童自立支援施設) 5. 母子生活支援施設 6. 里親
7. 上記以外の児童福祉施設() 8. その他 ()

2. 無し

問4 入所後の一時保護の経験

1. 有り 2. 無し 3. 不明

問5 養護問題発生理由
(入所時点)

当該児童の養護問題が発生した家庭の状況(理由)を以下の項目の中から最大4つまで選んでください。

- | | | | |
|------------------|-------------|-------------|---------------|
| 1. 父の死亡 | 2. 母の死亡 | 3. 父の行方不明 | 4. 母の行方不明 |
| 5. 父母の離婚 | 6. 両親の未婚 | 7. 父母の不和 | 8. 父の拘禁 |
| 9. 母の拘禁 | 10. 父の入院 | 11. 母の入院 | 12. 家族の疾病の付添い |
| 13. 次子出産 | 14. 父の就労 | 15. 母の就労 | 16. 父の精神障害等 |
| 17. 母の精神障害等 | 18. 父の放任・怠だ | 19. 母の放任・怠だ | 20. 父の虐待・酷使 |
| 21. 母の虐待・酷使 | 22. 棄児 | 23. 養育拒否 | 24. 破産等の経済的理由 |
| 25. 児童の問題による監護困難 | 26. その他 () | 27. 不詳 | |

問6 通園の状況

当該児童の通園の状況について、以下の項目から1つだけ選んでください。

1. 良好 2. やや問題あり 3. 問題あり 4. 判断困難 5. 通園していない

問6-1 通園先

問6で1から4を選択した場合に回答ください。通園先はどこですか。

施設内併設	1. 保育所	2. 幼稚園	3. その他 ()
施設外	1. 保育所	2. 幼稚園	3. その他 ()

問7 家庭復帰の見通し 当該児童の家庭復帰の見通しについて以下の項目から1つ選んでください。

- | | |
|------------------|-----------------------------|
| 1. 家庭復帰の見込み有り | 2. 当面の家庭復帰の見込みはないが、復帰に向け調整中 |
| 3. 家庭復帰困難又は見込み無し | 4. 判断困難 |
| | 5. 親(主たる保護者)がいない |

問8 面会・外出・外泊の状況 面会・外出・外泊の有無及び有りの場合の頻度について回答してください。

面会の有無	1. 有り	2. 無し	有りの場合の頻度	1 月に () 又は 1 年に ()
外出の有無	1. 有り	2. 無し	有りの場合の頻度	1 月に () 又は 1 年に ()
外泊の有無	1. 有り	2. 無し	有りの場合の頻度	1 年に ()

問9 退所予定の有無 調査時点において当該児童の具体的な退所予定があれば記入してください。

1. 退所予定有り	0 予定時期	西暦 _____ 年 _____ 月 頃
	0 予定している行き先	1. 保護者宅 2. 親戚宅 3. 里親宅 4. 知人・友人宅 5. 乳児院 6. 児童養護施設 7. 情緒障害児短期治療施設 8. 児童自立支援施設 9. 母子生活支援施設 10. 他の児童福祉施設 () 11. 医療機関 12. その他 ()
2. 退所予定無し		

II. 親(主たる保護者)の状況 親(主たる保護者)がいない場合は、「Ⅲ. 児童の状況」へ進んでください。

問10 親(主たる保護者)の状況 当該児童の親(主たる保護者)の状況および続柄を記入してください。

1. いる	0 続柄(あてはまるもの全てに○)
	1. 実父 2. 実母 3. 養(継)父 4. 養(継)母 5. 祖父 6. 祖母 7. 兄弟姉妹 8. 義兄弟姉妹 9. 伯(叔)父 10. 伯(叔)母 11. 里親 12. その他 ()
2. いない 2. いない = 「Ⅲ. 対象児童の状態」にお進みください(問11はとばしてください)。	

問11 養育に関する問題及び保護者対応の困難さの状況 親(主たる保護者)の養育に関する問題及び保護者対応の困難さの状況についてそれぞれ回答してください。

人格障害傾向	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	※人格障害傾向の診断や疑いが見られる場合等。
抑うつ傾向	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	※抑うつ傾向が1週間以上続いている場合等。
アルコール乱用・依存	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	※飲酒により仕事や家事ができないことがある場合等。
薬物乱用・依存	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	※麻薬、覚醒剤、シンナー、精神治療薬、鎮痛剤等の乱用・依存
子どもへの愛着形成の困難	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	※かわいいと思えない、受容できない、無関心等
不安傾向	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	
パニック障害	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	
統合失調症の疑い	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	
知的障害	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	
施設の指導に従わない	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	
クレームが多い	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	
長時間の電話や頻回の来園(クレーム以外の相談等)	1. 有り	2. 無し	3. 判断困難	

現在の状態を評価してください。

当該児童の出生時の状況について記入してください。

調査時点における当該児童の体重と身長を記入してください。(小数第1位まで)

調査時点における当該児童の栄養状態を記入してください。

(デンバー式発達スクリーニング検査およびデンバー式発達判定法に基づく。記入要領を参照ください。)

現在の児童の状態を[1.年齢以上／2.年齢相当／3.やや遅れている／4.遅れている／5.判断困難]のいずれかで評価してください。評価の基準については記入要領を必ずご参照ください。

4

問 17 知能および発達検査結果（最新の数値を記入）

検査年月日（最新）	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
知能指数（IQ）	_____
発達指数（DQ）	_____
検査の種類 （上記の検査種類）	1. WISC-Ⅲ知能検査 2. 田中ビネー知能検査 3. 新版K式発達検査 4. 津森・稲毛乳幼児精神発達検査 5. 遠城寺式乳幼児分析的発達検査法 6. その他（ _____ ）

問 18 情緒・行動上の特徴（現在の状態を評価）

現在の児童の状態を[0.評価対象外／1.疑い無し／2.やや疑い有り／3.疑い有り／4.確かに問題有り／5.判断困難]のいずれかで評価してください。評価の基準については記入要領を必ずご参照ください。

	0.評価対象外	1.疑い無し	2.やや疑い有り	3.疑い有り	4.確かに問題有り	5.判断困難
1. 自閉的傾向 （人に対して反応しない、視線が合わない等）	0	1	2	3	4	5
2. 養育者との関係性 （なつかない、過度の反抗、養育者への暴力等）	0	1	2	3	4	5
3. 注意欠陥・多動傾向 （落ち着かない、過度の注意散漫等）	0	1	2	3	4	5
4. 反社会的行動傾向 （いじめ、過度なけんか、嘘、性的問題、窃盗等）	0	1	2	3	4	5
5. 抑うつ傾向 （継続的な落ち込み、食欲不振、自殺念慮等）	0	1	2	3	4	5
6. 学習障害傾向 （特異的な読み書き・計算の問題）	0	1	2	3	4	5
7. 自傷行為 （抜毛、頭打、リストカット、自殺未遂等）	0	1	2	3	4	5
8. 集団不適応 （不登校、学校等でのいじめられ、孤立、反抗等）	0	1	2	3	4	5
9. 排泄問題 （夜尿、遺糞など）	0	1	2	3	4	5
10. 摂食障害傾向 （拒食、過食、異食など）	0	1	2	3	4	5
11. 睡眠問題 （不眠、過眠など）	0	1	2	3	4	5
12. 言語能力の発達遅延・障害	0	1	2	3	4	5
13. 知的障害	0	1	2	3	4	5
14. 施設内における他児へのいじめ	0	1	2	3	4	5
15. 施設内における他児からのいじめ	0	1	2	3	4	5

問 19 被虐待体験の有無

当該児童の入所前の被虐待体験有無を回答してください（現在認識しているものについて回答）。

1. 有り	2. 疑い有り	3. 無し
-------	---------	-------

問 19-1 虐待の種類

【被虐待体験有りの場合】当該児童が虐待を受けた種類を以下の項目の中から選んでください（複数回答）。

1. 身体的虐待	2. 性的虐待	3. ネグレクト	4. 心理的虐待	5. その他	6. 判断困難
----------	---------	----------	----------	--------	---------

問 20 定期的に通院している疾患、障害名および通院回数等

1. 無し				
2. 有り (以下にも回答してください)				
疾患名・障害名 ※記入要領参照	通院中の診療科 ※記入要領参照	通院回数 (過去1年当たり)	服薬状況	
[]		回	1. 有り	2. 無し
[]		回	1. 有り	2. 無し
[]		回	1. 有り	2. 無し

問 21 精神科への入院経験

1. 有り	2. 無し	3. 不明
-------	-------	-------

問 22 精神疾患・精神障害の状況

当該児童の精神障害の状況について、医師の診断、または疑いがあるかを回答してください。

1. 診断有り	2. 疑い有り	3. 無し
---------	---------	-------

問 22-1 精神疾患・精神障害の状況

【診断有り又は疑い有りの場合】 当該児童の精神疾患・障害の状況について回答してください。

発達障害系	1. 確定診断有り	2. 疑い有り	3. 判断困難	※精神遅滞、学習障害、広汎性発達障害、発達性協調運動障害、コミュニケーション障害(音韻障害、吃音等)等
行動障害系	1. 確定診断有り	2. 疑い有り	3. 判断困難	※注意欠陥・多動性障害、行為障害、反抗挑戦性障害等
不安障害系	1. 確定診断有り	2. 疑い有り	3. 判断困難	※パニック障害、全般性不安障害、強迫性障害、外傷後ストレス障害、恐怖性障害、分離不安障害、反応性愛着障害、解離性障害、転換性障害、その他身体表現性障害等
気分障害系	1. 確定診断有り	2. 疑い有り	3. 判断困難	※大うつ病性障害、気分変調性障害、双極性障害等
その他の精神障害	1. 確定診断有り	2. 疑い有り	3. 判断困難	※摂食障害、排泄障害、選択性緘黙、常同運動障害、性障害及び性同一障害、睡眠障害、人格障害、統合失調症、その他の精神障害

問 23 当該児童の障害者手帳の所持状況

当該児童の障害者手帳所持の状況について、以下の設問に回答してください。

身体障害者手帳	1. 1級	2. 2級	3. 3～6級	4. 未判定(申請中)	5. 無し
療育手帳(知的障害者福祉手帳)	1. 重度	2. 中度	3. 軽度	4. 未判定(申請中)	5. 無し
精神障害者保健福祉手帳	1. 1級	2. 2級	3. 3～6級	4. 未判定(申請中)	5. 無し

※療育手帳の障害程度区分は自治体によって異なりますが、ここでは所持している場合には「重度、中度、軽度」の3区分とします。「最重度」区分が存在する場合は「重度」に含めてください。

問 24 家族への支援状況

当該児童の家族等に対する面接や家庭訪問など継続的な家族支援の状況について記入してください。

実施実績	1. 有り	2. 無し
------	-------	-------

問 25 養育問題のある子どものためのチェックリスト (Checklist for Maltreated Infant: CMTI)

※年齢に応じたチェックリストを使用してください。

記入上の注意

以下の要領にしたがって質問紙に記入して下さい。

1. 各項目には選択肢が用意されています。あてはまる選択肢の番号に○をつけて下さい。
2. あまり深く考えず、普段の印象をお答え下さい。
3. 質問項目には全てお答え下さい。

問 25 生後6か月から2歳未満児用

1. お子さんに以下のような状況が見られますか？年齢的にまだできないと思われる事柄については「n」とお答えください。

		無い	たま に有 る	有る	よく 有る	年齢 的に 不可 能
1	ある特定の状況で、急に激しく泣くなど、表情や態度が変化することがある	1	2	3	4	n
2	些細なことでびくびくして不安そうにする	1	2	3	4	n
3	急に泣き出して止まらなくなる	1	2	3	4	n
4	普通以上に怖がる特定の人や物や場面がある	1	2	3	4	n
5	夜泣きが激しい	1	2	3	4	n
6	感情の起伏が激しい	1	2	3	4	n
7	ひとりで遊んでいることが多い	1	2	3	4	n

以後の設問において、お子さんにとって特別な存在である大人(担当職員やその他職員)のことを「特別な大人」と称します。もしそのような「特別な大人」がいない場合には、担当職員を対象としてお答えください。

2. お子さんの普段の行動から以下のような様子が見られますか？

		無い	たま に有 る	有る	よく 有る	年齢 的に 不可 能
8	表情が乏しい	1	2	3	4	n
9	大人と関わろうとしない	1	2	3	4	n
10	「特別な大人」に対していい子ぶる、外面がいい	1	2	3	4	n
11	生き生きとしている	4	3	2	1	n
12	友達と仲良く遊ぶ	4	3	2	1	n
13	慰められてもなかなか気持ちが落ち着かない	1	2	3	4	n
14	ちょっとしたことで怖がって自由に遊ばない	1	2	3	4	n
15	「特別な大人」に抱かれていても、遠くをぼーっと見ている	1	2	3	4	n
16	突然固まって、ぼーっとした表情をする	1	2	3	4	n
17	嫌なことがあったとき、怖い時、痛みを感じたときに、固まってしまうたり、凍り付いてしまう	1	2	3	4	n
18	いつもいらいらしている	1	2	3	4	n