

厚生労働科学研究費補助金

子ども家庭総合研究事業

要保護児童のための児童自立支援計画ガイドラインの
活用と評価に関する研究
(H17-子ども-015)

平成17年度研究報告書

主任研究者 菅原 ますみ

平成18年(2006年)3月

目 次

総括研究報告

＊ 厚生労働科学研究費補助金総括研究報告書概要	1
-------------------------------	---

I. 要保護児童のための“子どもと家庭を対象とした総合評価票”

コンピューター・入力集計システムの開発に関する研究	4
---------------------------------	---

主任研究者 菅原ますみ (お茶の水女子大学大学院・人間文化研究科・助教授)
分担研究者 安村通晃 (慶応義塾大学環境情報学部 教授)
研究協力者 相澤仁 (国立武蔵野学院)、木村修 (株式会社 E&D)、高柳年隆 (株式会社 E&D)、松本聡子 (お茶の水女子大学大学院人間文化研究所)

II. 要保護児童のための“子どもと家庭を対象とした総合評価票”の活用に関する

研修について	45
--------------	----

主任研究者 菅原ますみ (お茶の水女子大学大学院・人間文化研究科・助教授)

III. 要保護児童のための“子どもと家庭を対象とした総合評価票”

の標準値設定について	126
------------------	-----

主任研究者 菅原ますみ (お茶の水女子大学大学院・人間文化研究科・助教授)
研究協力者 松本聡子 (お茶の水女子大学大学院・人間文化研究員)

厚生労働科学研究費補助金総括研究報告書概要

研究費の名称 = 厚生労働科学研究費補助金

研究事業名 = 子ども家庭総合研究事業

研究課題名 = 要保護児童のための児童自立支援計画ガイドラインの活用と評価に関する
研究 (H17・子ども・015)

国庫補助金清算所要額 (円) = 20,000,000

研究期間 (西暦) = 2005-2006

研究年度 (西暦) = 2005

主任研究者名 = 菅原ますみ (お茶の水女子大学大学院人間文化研究科)

分担研究者名 = 安村通晃 (慶応義塾大学環境情報学部)、戸田まり (北海道教育大学札幌校)、
菅原健介 (聖心女子大学文学部人間関係学研究室)、永房典之 (東京文化短期大学生生活学科)、
酒井厚 (山梨大学教育人間科学部学校教育講座)

研究協力者 = 相澤仁 (国立武蔵野学院)、木村修 (株式会社 E&D)、高柳年隆 (株式会社
E&D)、松本聡子 (お茶の水女子大学大学院人間文化研究所)

<研究目的>

要保護児童の問題の解決と適切な発達に対する支援計画を策定していくためには、当該児童の発達過程においていつ、どのような子ども自身の心身の発達の遅れ (delay) や異常状態 (abnormality=心身の疾患や障害などの機能不全) または家庭環境上の困難が、どのようなメカニズムで発現し、どのような介入 (treatment) によってそれらを適切な方向に動かさるか、また子どものさらなる発達につなげていくにはどのような支援が適切かについて、科学的に解明していくことが必要であると考えられる。本研究ではこうした子どもの発達保障に関する科学的かつエビデンス・ベースドなアプローチを可能にするための基礎となる評価システム (記入用紙方式およびコンピューター入力・集計方式) の作成とその汎用化のための研修等の活用方法の開発を目的としている。

<研究方法>

研究目的を遂行するために、以下の4つのプロセスを経て調査・研究を実施した：

- 1) 試作版の検討：平成16年度に試作した乳児期から青年期までの総合評価票（乳児期版・幼児期版・児童期版・思春期版・青年期版）の試作版について、全国児童相談所および児童福祉施設で収集した資料の解析を進め、試作版に関する検討をおこなった。
- 2) 評価内容の予測妥当性と標準値策定のための調査：発達主要領域、心身の健康度および環境評価に用いる評価尺度の検討をおこなうために、全国の児童自立支援施設を対象とした短期縦断研究を実施した。また、標準値策定のために、小学校・中学校・高等学校を対象とした学校調査を開始した。これは現在も継続中である。
- 3) 総合評価票およびスコアリングシートのコンピューター・システム化：前述のような諸機能（(1)個人情報保護機能、(2)利用者認証機能、(3)基本データ設定機能、(4)検索機能、(5)評価票データ入力機能、(6)評価票データ個別集計機能、(7)評価票データ一括管理機能）を搭載したコンピューター・システムの開発を乳児版・幼児版・児童期版・思春期版・青年版について試作版の開発を「おこなった。現在試作版の詳細をモニター中である。
- 4) 総合評価票活用のための研修システムの検討：開発した評価票およびデータベース化・スコアリングを含む評価システムの有効な利用を促進するための研修システムに関して実際の研修を実施する中で検討をおこなった。

<結果と考察>

今年度の研究では、要保護児童の支援計画の策定に必要とされるこれらの変数の関連情報を効率的に評価しうるような子どもと環境に関する電子化された評価システムの開発をおこなった。その結果、全国の児童相談所で使用することを想定した評価票の入力と集計を個人情報の保護ができる仕組みでかつ入力が容易な形で電子化するシステムの試作版が完成した。このシステムには、(1)個人情報保護機能、(2)利用者認証機能、(3)基本データ設定機能、(4)検索機能、(5)評価票データ入力機能、(6)評価票データ個別集計機能、(7)評価票データ一括管理機能の各機能が搭載されている。また、試作された総合評価票が適切な予測妥当性や介入への有効性を有するものかどうかを縦断的調査によって実証的に検討を行うために、全国児童自立支援施設を対象とした短期縦断研究を実施し、結果の分析を継続中である。また評価項目の全国標準値を得るために、学校（小学校・中学校・高等学校）を対象とした調査を開始した。さらに、総合評価システムを含む児童自立支援計画ガイドラインの有効な活用方法に関する試験的な研修を児童支援施設において複数回実施し、研修のあり方や必要なマニュアルの内容に関する検討をおこなった。児童相談所での使用を想定した以下のような5年齢段階（乳児期：0から23ヵ月、幼児期：2歳～就学まで、児童期：小学校1年～4年生、思春期：小学校5年生～中学3年生、青年期：中卒～18歳まで）計10版のコンピューター入力・集計版子ども家庭総合評価票およびその記入マニュアル、各藩各版総括スコアシートを完成させた：

- ① 乳児期（生後0～23ヵ月用）：養護・虐待・育成相談版および障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ② 幼児期（2歳～就学前）：養護・虐待・育成相談版および障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ③ 児童期（小学1年～4年）：養護・虐待・非行・育成相談版・児童期：障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ④ 思春期（小学5年～中学3年）：養護・虐待・非行・育成相談版・児童期：障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ⑤ 青年期（中卒～18歳）：養護・虐待・非行・育成相談版・児童期：障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート

厚生労働科学研究費補助金
総括研究報告書

厚生労働科学研究費補助金(子ども家庭総合研究事業)
総括研究報告書

I. 要保護児童のための“子どもと家庭を対象とした総合評価票”
コンピューター・入力集計システムの開発に関する研究

主任研究者 菅原ますみ (お茶の水女子大学大学院・人間文化研究科・助教授)
分担研究者 安村通晃 (慶応義塾大学環境情報学部 教授)
研究協力者 相澤仁 (国立武蔵野学院)、木村修 (株式会社 E&D)、高柳年隆 (株式会社 E&D)、松本聡子 (お茶の水女子大学大学院人間文化研究所)

1. 研究の目的

要保護児童の問題の解決と適切な発達に対する支援計画を策定していくためには、当該児童の発達過程においていつ、どのような子ども自身の心身の発達の遅れ(delay)や異常状態(abnormality=心身の疾患や障害などの機能不全)または家庭環境上の困難が、どのようなメカニズムで発現し、どのような介入(treatment)によってそれらを適切な方向に動きうるか、また子どものさらなる発達につなげていくにはどのような支援が適切かについて、科学的に解明していくことが必要であると考えられる。本研究ではこうした子どもの発達保障に関する科学的かつエビデンス・ベースドなアプローチを可能にするための基礎となる評価システム(記入用紙方式およびコンピューター入力・集計方式)の作成とその汎用化のための研修等の活用方法の開発を目的としている。

2. コンピューター入力集計版 子ども家庭総合評価表の開発過程

今年度の研究においてコンピュータ版の開発の対象としたのは、児童相談所での使用を想定した以下のような5年齢段階(乳児期:0から23ヵ月、幼児期:2歳~就学

まで、児童期:小学校1年~4年生、思春期:小学校5年生~中学3年生、青年期:中卒~18歳まで)計10版のコンピューター入力・集計版子ども家庭総合評価票およびその記入マニュアル、各藩各版総括スコアシートを完成させた:

- ① 乳児期(生後0~23ヵ月用):養護・虐待・育成相談版および障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ② 幼児期(2歳~就学前):養護・虐待・育成相談版および障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ③ 児童期(小学1年~4年):養護・虐待・非行・育成相談版・児童期:障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ④ 思春期(小学5年~中学3年):養護・虐待・非行・育成相談版・児童期:障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート
- ⑤ 青年期(中卒~18歳):養護・虐待・非行・育成相談版・児童期:障害・保健相談版、各版対応総括スコアシート

今年度開発を試みた様式は、迅速で正確な処理サービスが提供可能となること、情報のデータベース化の効率性、故障やバージョンアップ時の対処可能性を考慮し、中

厚生労働科学研究費補助金
総括研究報告書

中央集約型 Web 版を試作した。試作版では、以下の機能を装備している：

- (1) 個人情報保護機能 (サーバー、クライアント PC 連携処理)
- ① 個人を特定できるデータとそれ以外のデータの分離管理機能
：個人を特定できるデータをクライアント PC に、それ以外をサーバーに分離管理する。
 - ② 守秘通信機能
：サーバー、クライアント PC 間通信を公開鍵方式で暗号化する
 - ③ 個人を特定するデータの暗号化機能
 - ④ 児童相談所間でのデータ移動専用入力機能
- (2) 利用者認証機能 (サーバー、クライアント PC 連携処理)
- ① 集計データ利用者認証
 - ② 評価票データ入力者認証
- (3) 基本データ設定機能 (クライアント PC 側処理)
- ① 児童相談所データ設定
 - ② 担当者データ設定
- (4) 検索機能 (クライアント PC 側処理)
- ① 対象児童検索機能
- (5) 評価票データ入力機能 (サーバー、クライアント PC 連携処理)
- ① 評価票種別選択管理機能
 - ② 評価票データ入力機能
(評価票 A 4 350 ページ分)
 - ③ データ検索表示・更新機能

- ④ 選択的データ表示/印刷機能
 - ⑤ 入力済み項目表示機能
 - ⑥ 成長曲線グラフ上への身長・体重データ表示機能
 - ⑦ 項目別候補値選択入力機能
- (6) 評価票データ個別集計機能 (サーバー、クライアント PC 連携処理)
- ① 総括一覧シート生成・印刷機能
- (7) 評価票データ一括管理機能 (サーバー側処理)
- ① サーバによるデータ一括管理 (個人を特定できる情報は除く)
 - ② 全国規模での即時データ集計および表示機能
 - ③ 統計/分析用データ出力機能

今回開発をおこなった Web 版を次ページより掲載した。今後は、Web 版に続きスタンドアローン型の開発をおこなう予定である。

コンピューター入力・集計システム版
子ども家庭総合評価票試作版（仮称：“相談くん”）

- 1：概要
- 2：フルバージョン版（児童期についての試作版）
- 3：ミニマム版（ 〃 ）

相談くんログイン

相談くん

担当者ID・パスワードを入力してください

担当者ID

パスワード

相談くん児童登録

相談くん

No. **一覧・検索**

児童氏名

年齢 歳

性別 男児 女児

記入者

所属

担当者 ID とパスワード
を入力しログインする
と一覧・検索ウィンドウ
が表示

児童一覧・検索

登録する児童を選択してください。

No.	児童氏名	年齢	住所	電話番号
1111	太郎	13		

評価入力
詳細画面: 詳細設定 出力

児童氏名: 太郎 児童期 養護・虐待・非行・育成相談版 保存

パートⅠ 子ども

■ I 基本情報 作成完了日 めやす

作成完了日 西暦 | 年 | 月 | 日
 担当者氏名: Salako

■ I 基本情報 担当者職種 めやす

担当者職種
 1. 児童福祉司 2. 児童心理司 3. 児童指導員 4. 保育士
 5. 医師 6. 看護師 7. 保健師
 8. その他

■ I 基本情報 対象の子 めやす

対象の子
 氏名
 生年
 年齢
 住所
 TEL
 性別

■ I 基本情報 子どもの現在の居住地

子どもの現在の居住地
 1. 2. 施設(大者間) 3. その他

■ I 基本情報 養育者

養育者

●現在の「主たる養育者」は:
 1. 実父 2. 実母 3. 養父 4. 養母 5. 1. と 3. 以外の父
 6. 2. と 4. 以外の母 7. 祖父 8. 祖母 9. その他

●現在の「その他の養育者」は:
 1. 実父 2. 実母 3. 養父 4. 養母 5. 1. と 3. 以外の父
 6. 2. と 4. 以外の母 7. 祖父 8. 祖母 9. その他

(※これ以降の項目での「主たる養育者」および「その他の養育者」はここで選択した対象について評価していきます)

■ I 基本情報 現在の教育機関・所属先 めやす

「めやす」をクリックすると記入の「めやす」ウィンドウが表示

記入のめやす一覧表 -- Web ページタイプ

●作成完了日
 評価票の記載が完了した年月日と担当者氏名を記入します。複数の担当者が記入を分担した場合は、全員の氏名を記入してください。

●担当者職種
 評価票の記載をおこなった担当者の職種を番号から選び印を付けます。複数の担当者が記入を分担した場合は、全員の職種に印を付けてください。

児童期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

保存

全ての「ト」を表示

基本事項
 1 基本事項
 1 1 生育史
 1 2 現在の心身の健康
 1 3 発達的特長
 1 4 基本事項
 1 5 家族の心身の健康

1 1 作成完了日
 1 2 担当者職種
 1 3 対象の子ども
 1 4 子どもの現在の居住...
 1 5 養育者
 1 6 現在の教育機関・所...
 1 7 主たる問題(主訴)
 1 8 主たる問題(主訴)に...
 1 9 種別
 1 10 相談・通告経路
 1 11 相談受理日
 1 12 過去の相談受理
 1 13 評価票記載完了まで...
 1 14 相談受理に関する特...
 1 15 出生時の問題
 1 16 教育・保育歴
 1 17 既往歴
 1 18 養育歴
 1 19 生育史に関する特記...
 1 20 身体発育
 1 21 科学的発達状況
 1 22 栄養状態
 1 23 生活状況(現在の状...
 1 24 不自然な身体損傷...
 1 25 身体能力の発達(体力...
 1 26 疾患・障害
 1 27 疾患・障害に関する...
 1 28 情緒・行動上の問...
 1 29 情緒・行動上の問...
 1 30 自己意識・情緒発...
 1 31 他者との関係性の発達
 1 32 知的能力の発達
 1 33 日常生活能力の発達
 1 34 社会的規範意識の発...
 1 35 発達課題の達成状況
 1 36 子どもの行動特徴
 1 37 子どもの行動特徴に...
 1 38 子どもの好きな活動
 1 39 基本事項
 1 40 養育者の身体疾患...
 1 41 養育者の身体疾患...
 1 42 養育者の精神障害...
 1 43 養育者の精神障害...

■ I 基本情報 主たる問題(主訴)

めやす (主たる問題(主訴)一覧) から該当する番号を選択して記入する
 (複数選択可)。

主たる問題(主訴)が最初の問題となった時期: 西暦 [] 年 [] 月頃から

主たる問題(主訴)の深刻さ

C 4. 問題は深刻で、子どもの日常生活を大きく損なっている
 C 3. 問題は深刻で、子どもの日常生活を部分的に損なっている
 C 2. 問題はあるものの、子どもの日常生活への影響は軽微である
 C 1. 問題はあるものの、子どもの日常生活への影響はない
 C 0. 判断困難

■ I 基本情報 主 3 記入のめやす --- Web ページタイプ

● 主たる問題(主訴)

主たる問題(主訴)は、表1から選択してください。各カテゴリーの「その他」および「その他の相談」を選択された場合には、具体的な内容を評価票の「特記事項」欄に記入してください。記号は「1-1」「6-4」というように、ハイフン(-)のついた数字を記入してください。

1-1 () () () () () () 確定

表1 主たる問題(主訴)一覧

1-1 窃盗・万引き	4-1 不登校
1-2 強姦	4-2 引きこもり
1-3 性的虐待(援助交際を含む)	4-3 反抗挑戦的行動
1-4 認知	4-4 友人関係
1-5 暴走	4-5 注意欠陥・多動
1-6 放火	4-6 家庭内暴力
1-7 粗悪	4-7 虐待
1-8 傷害	4-8 学業不振
1-9 薬物	4-9 その他
1-10 その他	
2-1 保護者の家族内親	4. 育成
2-2 保護者の死亡	4-1 不登校
2-3 離脱	4-2 引きこもり
2-4 保護者の脱役	4-3 反抗挑戦的行動
2-5 保護者の入院	4-4 友人関係
2-6 保護者の精神障害(見直しを含む)	4-5 注意欠陥・多動
	4-6 家庭内暴力
	4-7 虐待
	4-8 学業不振
	4-9 その他
	5. 保健
	5-1 未熟児
	5-2 虚脱
	5-3 癩病
	5-4 その他
	6. 障害
	6-1 肢体不自由
	6-2 発達障害
	6-3 重症心身障害

■ I 基本情報 相談・通告経路

■ I 基本情報 相談受理日

下へ 上へ

「めやす」をクリックすると
 選択一覧が表示される

該当番号を選択してから確定すると
 評価票に番号が表示される

該当項目を選択すると
 番号が表示される

児童期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

パートI 子ども

- 基本事項
- 生育史
- 現在の心身の健康
- 発達的特長

生育史に関する特記事項

■現在の心身の健康 身体発育

身長 | 145 cm | 体重 | 46 kg | BMI: 27.4

情報源は? : C1: 測定 C2: 教育者 C3: 学校 C4: その他

めやす 男女別成長曲線(図1・図2)上位置を、以下を判断する

身長: C3: 9%未満 C2: 97%以上 C1: 9%以上97%未満

体重: C3: 9%未満 C2: 97%以上 C1: 9%以上97%未満

「めやす」をクリックすると身長・体重の成長曲線に値がプロットされる

■現在の心身の健康 歯科学的発達

めやす 「永久歯」永久歯の出現

未処置う歯 C

■現在の心身の健康 栄養状態

めやす 「母乳」

食欲: C4: 拒食 C0: 判別不能

偏食: C4: 異食 C0: 判別不能

■現在の心身の健康 生活状況

起床時刻: C4: 判別不能 C0: 判別不能

就寝時刻: C4: 判別不能 C0: 判別不能

生活状況(現在の状況) 学校への登校状況

Web ページ タイプ

成長曲線(男子)

評価入力
評価対象: 児達(0-12歳)

児童氏名: 太郎 保存

児童期 養護・虐待・非行・育成相談版

パート1 子ども

- 基本事項
- 生実史
- 現在の心身の健康
- 発達的特長

- 現] 身体発育
- 現] 科学的発達状況
- 現] 栄養状態
- 現] 生活状況(現在の状..)
- 現] 不自然な身体損傷
- 現] 不自然な身体損傷に..
- 現] 身体能力の発達(体力..)
- 現] 疾患・障害
- 現] 疾患・障害に関する特..
- 現] 情緒・行動上の問題
- 現] 情緒・行動上の問題

抑うつ傾向 めやす

情報源は? : C1. 観察 C2. 養育者 C3. 本人 C4. その他

ほとんど一日中、いらいらしたりふさぎこんだりしている
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

食事が楽しめず、食欲もない
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

生きていてもしかたがない、死にたいなどと言う
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

記入のめやすと一覧表 Web ページ参照

抑うつ傾向(小学校1年生以上の場合に評価)

以下の項目にあてはまる行動が1週間以上にわたって継続してみられるかどうか、本人、養育者、教師に質問するかあるいは観察によって評価してください。すべてにあてはまる場合には、対象の子どもは抑うつ状態にあることが示唆され、DSM-IV-TR(アメリカ精神医学会, 2002)などのうつ病性障害などに相当しないかどうか精査します。

- * ほとんど一日中、いらいらしたりふさぎこんだりしている
- * 食事が楽しめず、食欲もない
- * 生きていてもしかたがない、死にたいなどと言う

情報源は? : C1. 観察 C2. 養育者 C3. 本人 C4. その他

学校で対象の子どもをいじめる子がいる(ようだ)
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

クラスのみんなに馬鹿にされないか気にしている(ようだ)
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

学校でみんなから嫌われている気がしている(ようだ)
C4. はい C3. ややはい C2. ややいいえ C1. いいえ C0. 判断困難

学校での反社会的行動 めやす

情報源は? : C1. 観察 C2. 養育者 C3. 本人 C4. その他

学校で誰かをいじめたことがある
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

授業中につまらなくなって教室を出て行ったことがある
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

学校で先生に反抗したり乱暴したことがある
C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

「めやす」をクリックすると、評価基準や、その後の対応が表示

児童期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

パート1 子ども

基本事項
 1 生育史
 1 現在の心身の健康
 1 発達的特長

発達的特徴 日常生活能力の発達

日常生活能力の発達

発達的特徴 社会

社会的規範意識の発達

発達の特長

発達課題の達成状況

「めやす」をクリックするとめやす表ウィンドウが表示される

めやす表から判断し、程度を選択

確定すると評価票に表示される

日常生活能力の発達

めやす表10 日常生活能力の発達めやす表 (Denver II: 新版G-M社会生活能力検査)

生後6ヶ月～	★生活のリズムの確立
14～17ヶ月頃	★コップで飲む
18～20ヶ月頃	★スプーンを使う
2歳過ぎ頃	★上着などを脱ぐ ★手伝わってもらって歯を磨く
3歳過ぎ頃	★Tシャツを着る
3歳～3歳半頃	★ひとりで服を着る
4歳～4歳半頃	★ひとりで歯を磨く
6歳6ヶ月～8歳6ヶ月	★ひとりで風呂に入れる (洗髪もひとりでできる) ★身近な事柄について簡単な文章 (日記、作文など) が書ける ★将棋、トランプなど複雑なルール遊びができる ★「横断禁止」「危険」などの標識がわかり、指示に従える
8歳6ヶ月～10歳6ヶ月	★いわれればひとりで部屋の掃除がきちんとできる。 (親が手伝わなくてもまかせることができる) ★注意されなくても人の話や説明を終わりで静かに聞くことができる ★慣れた所なら電車やバスを使ってひとりで行ける (切符が買える) ★年下の子どもの世話や子守りなどを安心してまかせられる ★掃除機、洗濯機などの家庭電器器具が扱える

コンピューター入力・集計システム版
子ども家庭総合評価票試作版（仮称：“相談くん”）

<フルバージョン版（児童期についての試作版）>

児童期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

パートI 子ども

■ I 基本情報 作成完了日 [あや]

作成完了日: 西暦 [] 年 [] 月 [] 日
 担当者氏名: Satoko

■ I 基本情報 担当者職種 [あや]

担当者職種: 1. 児童福祉司 2. 児童心理司 3. 児童指導員 4. 保育士
 5. 医師 6. 看護師 7. 保健師
 8. その他

■ I 基本情報 対象の子ども

氏名: 太郎
 生年月日: 西暦 [] 年 [] 月 [] 日
 年齢: 満 [] 歳 [] 月
 住所: []
 TEL: []
 性別: 1. 男児 2. 女児 出生順位: 弟 子

■ I 基本情報 子どもの現在の居住場所

子どもの現在の居住場所: 1. 自家家庭(子どもが生まれた家庭) 2. 里親の家庭 3. 施設(小舎制)
 4. 施設(大舎制) 5. その他

■ I 基本情報 養育者

養育者

●現在の「主たる養育者」は:
 1. 実父 2. 実母 3. 養父 4. 養母 5. 1.と3. 以外の父
 6. 2.と4. 以外の母 7. 祖父 8. 祖母 9. その他

●現在の「その他の養育者」は:
 1. 実父 2. 実母 3. 養父 4. 養母 5. 1.と2. 以外の父
 6. 2.と4. 以外の母 7. 祖父 8. 祖母 9. その他

(※これ以降の項目での「主たる養育者」および「その他の養育者」は、ここで選択した対象について評価していきます)

児童期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

パートII 主たる問題(主訴)

■ I 基本情報 現在の教育機関・所属先 [あや]

現在の教育機関・所属先: 1. 公立小学校 [] 年 2. 私立小学校 [] 年 3. 養護学校
 4. 養護学校以外の児童発達支援施設 5. 施設内小学校 [] 年
 6. フリースクール 7. 未就学 8. その他

学童保育の利用: 1. 利用している 2. 利用していない

■ I 基本情報 主たる問題(主訴)

主たる問題(主訴) [あや] 「主たる問題(主訴)一覧」(表1)から該当する番号を選んで記入する(複数選択可)。
 () () () () () ()

主たる問題(主訴)が最初に問題となった時期: 西暦 [] 年 [] 月頃から
 主たる問題(主訴)の深刻さ:
 1. 問題は深刻で、子どもの日常生活を大きく損なっている
 2. 問題はやや深刻で、子どもの日常生活を部分的に損なっている
 3. 問題はあるものの、子どもの日常生活への影響は軽微である
 4. 問題はあるものの、子どもの日常生活への影響はない
 5. 判断困難

■ I 基本情報 主たる問題(主訴)に関する特記事項

特記事項の有無: 1. あり 2. なし

具体的に:
 []

■ I 基本情報 種類

種類: 1. 相談 2. 通告 3. その他

原章期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

保存

全てのレポートを表示

基本事項
 1 生育史
 2 現在の心身の健康
 3 発達的特長
 4 基本事項
 5 家族の心身の健康

基本情報 相談・通告経路

1 保護者 (C1-1: 父親 C1-2: 母親)
 C1-1: 父親 C1-2: 母親
 C2: 親族 (C2-1: 祖父 C2-2: 祖母 C2-3: その他)
 C3: 学校 C4: 保健所 C5: 医療(保健機関) C6: 警察
 C7: 近隣(具体的に: _____) C8: 児童委員 C9: 保健センター
 C10: その他(具体的に: _____)

基本情報 相談受理日

相談受理日 受理: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

基本情報 過去の相談受理

1 なし(今回が初回)
 2 あり
 (ありの場合、過去の受理日を記載) 1回目: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 2回目: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 3回目: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 4回目: _____ 年 _____ 月 _____ 日

基本情報 評価票記載完了までの面談回数と対象

計 _____ 回
 情報源は? (複数選択可)
 C1: 父親 C2: 母親 C3: 祖父 C4: 祖母
 C5: 祖父母以外の親戚 (具体的に: _____)
 C6: 近隣 (具体的に: _____) C7: 学校関係者
 C8: その他 (具体的に: _____)

基本情報 相談受理に関する特記事項

特記事項の有無: C1: あり C2: なし
 具体的に: _____

原章期 養護・虐待・非行・育成相談版

児童氏名: 太郎

保存

全てのレポートを表示

基本事項
 1 現在の心身の健康
 2 発達的特長
 3 基本事項
 4 家族の心身の健康

1 生育史
 2 教育・保育歴
 3 既往歴

1 出生時の問題

出生時の問題
 情報源は? C1: 養育者 C2: 母子健康手帳 C3: 保育所 C4: その他
 妊娠・出産時に問題があった
 C1: はい C2: いいえ (具体的に: _____) C3: 判断困難

1 教育・保育歴

教育・保育歴
 幼稚園に通園: C1: はい (C1-1: 3年保育 C1-2: 2年保育) C2: いいえ
 C3: 判断困難
 保育所に通所: C1: はい C2: いいえ C3: 判断困難
 過去の教育・保育歴中に大きな問題があった
 C1: はい (具体的に: _____) C2: いいえ C3: 判断困難

1 既往歴

対象の子どもの疾患既往の有無
 C1: はい C2: いいえ (疾患・侵害の種類: (_____) (_____) (_____) (_____))
 C3: 判断困難
 種別(「主要身体疾患および身体障害の種類」(表7)および「主な子どもの精神障害」(表8)から選択して該当する記号や番号を選んで記入する
 (複数選択可))
 C1: はい C2: いいえ C3: 判断困難
 怪我・事故
 これまでに大きな怪我をしたり事故にあった
 C1: はい (具体的に: C1: やけど C2: 墜落 C3: 転倒 C4: 交通事故
 C5: その他) C6: いいえ C7: 判断困難

児童期 養育歴	
養育歴	<p>離死別経験</p> <p>実母とは: <input type="checkbox"/>1. 経験なし <input type="checkbox"/>2. 過去に別居経験あり <input type="checkbox"/>3. 別居中 <input type="checkbox"/>4. 離別(<input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>失踪 <input type="checkbox"/>その他)</p> <p>実父とは: <input type="checkbox"/>1. 経験なし <input type="checkbox"/>2. 過去に別居経験あり <input type="checkbox"/>3. 別居中 <input type="checkbox"/>4. 離別(<input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>失踪 <input type="checkbox"/>その他) <input type="checkbox"/>5. 死別(<input type="checkbox"/>病死 <input type="checkbox"/>自殺 <input type="checkbox"/>他殺 <input type="checkbox"/>その他) <input type="checkbox"/>6. 父親不詳</p>
生育史に関する特記事項	<p>特記事項の有無: <input type="checkbox"/>1. あり <input type="checkbox"/>2. なし</p> <p>具体的に:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
身体発育	<p>身長: <input type="text" value="145"/>cm 体重: <input type="text" value="45"/>kg BMI: <input type="text" value="21.4"/></p> <p>情報源は?: <input type="checkbox"/>1. 測定 <input type="checkbox"/>2. 養育者 <input type="checkbox"/>3. 学校 <input type="checkbox"/>4. その他</p> <p>※ 男女別成長曲線(図1・図2)上にプロットして以下を判断する</p> <p>身長: <input type="checkbox"/>3.3%未満 <input type="checkbox"/>2.97%以上 <input type="checkbox"/>1.3%以上9.7%未満 体重: <input type="checkbox"/>3.2%未満 <input type="checkbox"/>2.97%以上 <input type="checkbox"/>1.3%以上9.7%未満</p>
歯科学的発達状況	<p>※ 「永久歯の発達」(表3)を参照して以下を判断する。</p> <p>永久歯の出現状況: <input type="checkbox"/>4. 大きく遅れている(8歳過ぎても未出現) <input type="checkbox"/>3. やや遅れている <input type="checkbox"/>2. 年齢相当 <input type="checkbox"/>1. 年齢以上 <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p> <p>未処置う歯: <input type="checkbox"/>4. 出歯本数の80%以上 <input type="checkbox"/>3. 59~40% <input type="checkbox"/>2. 39~10% <input type="checkbox"/>1. ほとんど処置済み・う歯なし <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p>

児童期 養育歴	
栄養状態	<p>※ 「哺乳・摂食状況(食欲)」と「留意点」を参照する。</p> <p>食欲: <input type="checkbox"/>4. 拒食状態 <input type="checkbox"/>3. かなり不振 <input type="checkbox"/>2. やや不振 <input type="checkbox"/>1. 正常 <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p> <p>偏食: <input type="checkbox"/>4. 異常な偏食 <input type="checkbox"/>3. かなり偏食 <input type="checkbox"/>2. やや偏食 <input type="checkbox"/>1. なし <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p>
生活状況(現在の状況)	<p>起床時刻: <input type="checkbox"/>4. 不規則 <input type="checkbox"/>3. やや不規則 <input type="checkbox"/>2. やや規則的 <input type="checkbox"/>1. 規則的 <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p> <p>就寝時刻: <input type="checkbox"/>4. 不規則 <input type="checkbox"/>3. やや不規則 <input type="checkbox"/>2. やや規則的 <input type="checkbox"/>1. 規則的 <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p> <p>学校への登校状況: <input type="checkbox"/>4. 全く登校していない <input type="checkbox"/>3. 不登校の日が多い <input type="checkbox"/>2. ときどき不登校 <input type="checkbox"/>1. 登校している <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p>
不自然な身体損傷	<p>不自然なあざ、やけど、傷などの有無</p> <p><input type="checkbox"/>4. 新旧の不自然なあざや10ヶ所以上ある <input type="checkbox"/>3. 5~9ヶ所ある <input type="checkbox"/>2. 1~4ヶ所ある <input type="checkbox"/>1. なし <input type="checkbox"/>0. 判断困難</p>
不自然な身体損傷に関する特記事項	<p>特記事項の有無: <input type="checkbox"/>1. あり <input type="checkbox"/>2. なし</p> <p>具体的に:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

入力画面		児童氏名: 太郎	児童期 養護・虐待・非行・育成相談版	保存
全てのパートを表示		■ I 現在の心身の健康 身体能力の発達(体力診断)		
<ul style="list-style-type: none"> I 基本事項 I 生育史 I 現在の心身の健康 I 発達の特長 II 基本事項 II 家族の心身の健康 III 身体能力の発達(体力) 	身体能力の発達(体力診断) 体力の発達(体力テスト) 情報源は? : C1. 測定 C2. 養育者 C3. 学校 C4. その他 C4. 遅れている C3. やや遅れている C2. 年齢相当 C1. 年齢以上 C0. 判断困難			
[I 現] 身体発育				

入力画面		児童氏名: 太郎	児童期 養護・虐待・非行・育成相談版	保存
全てのパートを表示		■ I 現在の心身の健康 疾患・障害		
<ul style="list-style-type: none"> I 基本事項 I 生育史 I 現在の心身の健康 I 発達の特長 II 基本事項 II 家族の心身の健康 III 身体能力の発達(体力) III 疾患・障害に関する特長 III 情緒・行動上の問題 III 情緒・行動上の問題 	疾患・障害 身体疾患・障害の有無 情報源は? : C1. 診察 C2. 養育者 C3. 学校 C4. その他 C4. 確定診断あり C3. 疑いあり C2. やや疑いあり C1. 疑いなし C0. 判断困難 種類は「主要身体疾患および身体障害の種類」(表7)から該当する記号を選んで記入する(複数選択可)。 種類 () () () () その他 身体障害の認定(手帳の交付など) C4. 認定を受けている C3. 申請中 C2. 受けていない C1. 身体障害なし C0. 判断困難 身体疾患・障害の治療 C4. 未受診 C3. 受診したが中断している(完治していない) C2. 治療中 C1. 身体疾患・障害なし C0. 判断困難 精神障害の有無 情報源は? : C1. 診察 C2. 養育者 C3. その他 C4. 確定診断あり C3. 疑いあり C2. やや疑いあり C1. 疑いなし C0. 判断困難 種類は「主な子どもの精神障害」(表8)から該当する番号を選んで記入する(複数選択可)。 種類 () () () () その他 精神障害の認定(手帳の交付など) C4. 認定を受けている C3. 申請中 C2. 受けていない C1. 精神障害なし C0. 判断困難 精神障害の治療 C4. 未受診 C3. 受診したが中断している(完治していない) C2. 治療中 C1. 精神障害なし C0. 判断困難			
[I 現] 身体発育				
[I 現] 歯科学的発達状況				
[I 現] 栄養状態				
[I 現] 生活状況(現在の状..)				
[I 現] 不自然な身体損傷				
[I 現] 不自然な身体損傷に..				
[I 現] 身体能力の発達(体力)				
[III 現] 疾患・障害に関する特長				
[III 現] 情緒・行動上の問題				
[III 現] 情緒・行動上の問題				
下へ		上へ		

入力画面		児童氏名: 太郎	児童期 養護・虐待・非行・育成相談版	保存
パート1 子ども		■ I 現在の心身の健康 疾患・障害に関する特記事項		
<ul style="list-style-type: none"> I 基本事項 I 生育史 I 現在の心身の健康 I 発達の特長 	疾患・障害に関する特記事項 特記事項の有無: C1. あり C2. なし 具体的に: 			
[I 現] 身体発育				
[I 現] 歯科学的発達状況				
[I 現] 栄養状態				
[I 現] 生活状況(現在の状..)				
[I 現] 不自然な身体損傷				
[I 現] 不自然な身体損傷に..				
[I 現] 身体能力の発達(体力)				
[III 現] 疾患・障害				
[III 現] 情緒・行動上の問題				
[III 現] 情緒・行動上の問題				
下へ		上へ		

児童氏名: 太郎 児童期 養護・虐待・非行・育成相談版	
現在の心身の健康 反応性愛着障害の徴候	反応性愛着障害の徴候 情報源は? C1. 観察 C2. 養育者 C3. 学校 C4. その他 ●反応性愛着障害(抑制型) 子どもは養育者に対していつも警戒し、緊張し、触れられることに抵抗したり、拒否する C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難
	●反応性愛着障害(非抑制型) 見知らぬ人を含め、だれかれかまわず過度になれなく、極端なつき方を示している C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難
	反社会的同儕行動傾向 情報源は? C1. 観察 C2. 養育者 C3. 学校 C4. その他 カツとなったり、かんしゃくを起こしたりする事がある C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難
	他の子とけんかをしたり、いじめたりする C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 うそをついたり、ごまかしたりする C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難
	注意欠陥・多動傾向 情報源は? C1. 観察 C2. 養育者 C3. 本人 C4. その他 すぐに気が散りやすく、注意を集中できない C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 落ち着きがなく、長い間じっとしてられない C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 いつもそわそわしたり、もじもじしている C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難

児童氏名: 太郎 児童期 養護・虐待・非行・育成相談版	
現在の心身の健康 高機能自閉・アスペルガー障害傾向の徴候	高機能自閉・アスペルガー障害傾向の徴候 情報源は? C1. 観察 C2. 養育者 C3. 学校 C4. その他 自立した言葉の遣いはないもの、人とコミュニケーションするときに、気持ち通わないことがある C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難
	融通がきかず、ひとつのことにこだわり続ける C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 初めての場所・状況が極度に苦手な慣れることができない C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難
	自傷的行動 情報源は? C1. 観察 C2. 養育者 C3. 本人 C4. その他 C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 →具体的に: C1. 抜毛 C2. 頭を壁に打ち付ける C3. 腕や手噛み、つねり C4. その他
	学習障害傾向 情報源は? C1. 観察 C2. 養育者 C3. 本人 C4. その他 全般的な知的発達や言葉の発達は正常なのに、ひらがなやかたかなを覚えられなかったり思い出せないことがある C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 全般的な知的発達や言葉の発達は正常なのに、どんなに練習しても漢字が覚えられないことがある C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難 全般的な知的発達や言葉の発達は正常なのに、たし算やひき算の繰り上がり・繰り下がりが覚えられないことがある C4. よくある C3. 時々ある C2. あまりない C1. 全くない C0. 判断困難