

この調査に答えることについて

問 あなたはこの調査に答えてくれますか。(あてはまる番号1つに○)

- 1 答える 2 答えたくない ⇒ ここで終わりです

あなたについて

問1 あなたの名前を教えてください。

問2 あなたの性別を教えてください。(あてはまる番号1つに○)

- 1 男 2 女 3 どちらにもあてはまらない

問3① あなたが通っている学校名を教えてください。(あてはまる番号1つに○)

- 1 大曲中学校 2 大曲西中学校 3 大曲南中学校 4 平和中学校
5 西仙北中学校 6 中仙中学校 7 協和中学校 8 南外中学校
9 仙北中学校 10 太田中学校

問3② あなたの学年・クラスを教えてください。

()年 ()組

問4 あなたの誕生日を教えてください。

()月 ()日 生まれ

問5 あなたは大仙市内に住んでいますか。(あてはまる番号1つに○)

- 1 住んでいる 2 住んでいない

問6 あなたは「こどもの権利※」を知っていますか。(あてはまる番号1つに○)

1 知っている

2 知らない

※ 「こどもの権利」は、子どもたちが毎日安心して生活するために必要で大切な権利のことで、すべての子どもたちが生まれたときから持っているものです。

問7 あなたは大仙市が好きですか。(あてはまる番号1つに○)

1 すごく好き

2 少し好き

3 あまり好きではない

4 まったく好きではない

普段の生活について

問8 あなたの体の具合はどうですか。(あてはまる番号1つに○)

1 よい

2 まあまあよい

3 ふつう

4 あまりよくない

5 わるい

問9 あなたはひとりでごはんを食べることがありますか。(あてはまる番号1つに○)

1 ある(毎日ひとりで食べている)

2 ある(ひとりで食べる日のほうが多い)

3 ある(ひとりで食べる日のほうが少ない)

4 ひとりで食べることはほとんどない

問10 あなたは部活動(学校外での活動を含む)に参加していますか。(あてはまる番号1つに○)

1 参加している

2 参加していない

3 参加したいができない

問 11 あなたは今、悩んだり困ったりしていることがありますか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1 友人関係のこと | 2 学校の成績のこと |
| 3 進学や就職などの進路のこと | 4 部活動のこと |
| 5 学校生活に必要なお金のこと | 6 塾や習い事に通えないこと |
| 7 家庭の経済的な状況のこと | |
| 8 あなたと家族の関係のこと(例:家族が忙しくて話をする時間がないこと) | |
| 9 家族内の人間関係のこと(例:両親の仲が良くないこと) | |
| 10 家族の病気や障がいのこと | 11 自分の体の具合のこと |
| 12 自分の好きなことができる時間が少ないこと | |
| 13 その他(くわしく:) | |
| 14 特になし | |

問 12 問 11 で「1 友人関係のこと」から「13 その他」のどれかに○をした人は教えてください。あなたが悩みや困りごとを話したいとき、聞いてくれる人はいますか。
(あてはまる番号1つに○)

- | |
|---------------|
| 1 いる(だれですか:) |
| 2 いない |

問 13 あなたは自分の「考え」や「思い」を言える場所があると感じますか。
(あてはまる番号1つに○)

- | | | |
|--------------|-------------|--------------|
| 1 たくさんあると感じる | 2 少しはあると感じる | 3 まったくないと感じる |
|--------------|-------------|--------------|

問 14 あなたにはほっとできる居場所がありますか。(あてはまる番号1つに○)

- | | |
|------|------|
| 1 ある | 2 ない |
|------|------|

問 15 あなたが大人の人に話したいことや聞いてもらいたいことなどがあれば、自由に書いてください。

お世話について

問 16 あなたがお世話をしている人はいますか。(あてはまる番号1つに○)
※ 「お世話」とは、もともと大人がしているような家事や家族の世話をすること

- | | |
|-----------------------------|------------|
| 1 同じ家に住んでいる家族の中にいる | ⇒ 問 17 へ |
| 2 同じ家に住んでいる家族の中にはいないが、ほかにいる | ⇒ 問 17 へ |
| 3 いない | ⇒ ここで終わりです |

ここからは、問 16 で「1 同じ家に住んでいる家族の中にいる」または「2 同じ家に住んでいる家族の中にはいないが、ほかにいる」に○をした人が答えてください。



問 17 あなたがお世話をしている人は何人いますか。(あてはまる番号1つに○)

- | | | | |
|------|------|------|--------|
| 1 1人 | 2 2人 | 3 3人 | 4 4人以上 |
|------|------|------|--------|

問 18 あなたはお世話をしていることで、やりたいけどできていないことはありますか。
(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|--------------------------------|-----------------|
| 1 学校に行きたくても行けない | 2 学校を遅刻や早退してしまう |
| 3 宿題や勉強をする時間がない | 4 睡眠時間が取れない |
| 5 友人と遊ぶことができない | |
| 6 部活や習い事ができない、もしくはやめなければならなかった | |
| 7 進学などの進路を変更しなければならない、もしくは変更した | |
| 8 自分の時間が取れない | |
| 9 その他(くわしく： |) |
| 10 特になし | |

問 19 あなたはお世話をすることにきつきを感じていますか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|------------|----------------|
| 1 身体的にきつい | 2 精神的にきつい |
| 3 時間的余裕がない | 4 特にきつきは感じていない |

問 20 あなたはお世話をしている家族のことや悩みをだれかに話したことはありますか。
(あてはまる番号1つに○)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1 ある ⇒ 問 21 へ | 2 ない ⇒ 問 22 へ |
|---------------|---------------|

問 21 問 20 で「1 ある」に○をした人は答えてください。
あなたはだれに話しましたか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | | | |
|---|-----------------|------|------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖母 | 4 祖父 |
| 5 きょうだい | 6 親せき (おじ、おばなど) | 7 友人 | |
| 8 学校の先生 (保健室の先生以外) | 9 保健室の先生 | | |
| 10 <u>スクールソーシャルワーカー</u> ※ ¹ や <u>スクールカウンセラー</u> ※ ² | | | |
| 11 医師など病院関係の人や <u>ヘルパー</u> ※ ³ など福祉サービスの人 | | | |
| 12 市役所 | 13 SNS上の人 | | |
| 14 その他 (くわしく： _____) | | | |

※1 スクールソーシャルワーカー：家庭と福祉などの関係機関等との橋渡しをして、自分だけでは解決できない
悩みの解決に向けて支援する専門家

※2 スクールカウンセラー：心理に関する専門家

※3 ヘルパー：障がい者やお年寄りのいる家庭を訪問して、身の回りのお世話をする人

問 22 問 20 で「2 ない」に○をした人は答えてください。

① あなたが話していない理由を教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- 1 だれかに相談するほどの悩みではないと感じているから
- 2 家族以外の人に相談するような悩みではないと感じているから
- 3 だれに相談すればいいのか分からないから
- 4 相談できる人が身近にいないから
- 5 家族のことなので話しにくいから
- 6 家族のことを他の人に知られたくないから
- 7 家族のことを周りの人から変な目で見られたくないから
- 8 相談しても意味がないと感じているから
- 9 その他(くわしく：)

② あなたはお世話をしている家族のことや悩みを聞いてくれる人はいますか。
(あてはまる番号 1 つに○)

- | | |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

問 23 あなたが学校や周りの大人に助けてほしいことはありますか。(あてはまる番号すべてに○)

- 1 自分の生活や体の具合について話を聞いてほしい
- 2 自分がしているお世話について話を聞いてほしい
- 3 家族の病気や障がい、ケアのことなどについて分かりやすく説明してほしい
- 4 自分がしているお世話の全部を代わってくれる人やサービスがほしい
- 5 自分がしているお世話の一部を代わってくれる人やサービスがほしい
- 6 進路や就職など将来の相談に乗ってほしい
- 7 学校の勉強や受験勉強などのサポートをしてほしい
- 8 家庭への経済的な支援をしてほしい
- 9 その他(くわしく：)
- 10 わからない
- 11 特になし

問 24 あなたはヤングケアラーにあてはまると思いますか。(あてはまる番号1つに○)

- | | | |
|---------|-----------|---------|
| 1 あてはまる | 2 あてはまらない | 3 わからない |
|---------|-----------|---------|

ここからは、あなたがお世話をしている家族一人ひとりについて教えてください。

【1人目】について

① あなたが、お世話をしている人はだれですか。(あてはまる番号1つに○)

- | | | |
|------------------|-------|-------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖母 |
| 4 祖父 | 5 兄・姉 | 6 弟・妹 |
| 7 その他(くわしく：
) | | |

② その人の様子について教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| 1 高齢である(65歳以上) | 2 幼い(小さい) |
| 3 介護が必要である | 4 認知症である |
| 5 身体障がい者である | 6 知的障がい者である |
| 7 日本語が苦手である | 8 心に病気(疑いを含む)がある |
| 9 依存症(アルコール、ギャンブルなど)(疑いを含む)である | |
| 10 8、9以外の病気である | |
| 11 その他(くわしく：
) | |

③ その人にあなたがしているお世話を教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1 食事の準備や掃除、洗濯などの家事 | 2 入浴やトイレのお世話などの身体的な介護 |
| 3 きょうだいの世話や保育園等への送迎など | |
| 4 買い物や散歩などの外出の付き添い | 5 通院の付き添い |
| 6 話し相手になるなどの感情面のサポート | |
| 7 目を離せない家族の見守り | 8 日本語や手話などの通訳 |
| 9 金銭管理 | 10 薬の管理 |
| 11 その他(くわしく：
) | |

④ その人のお世話はだれとしていますか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | | |
|------------------|--------------------|-------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖母 |
| 4 祖父 | 5 兄・姉 | 6 弟・妹 |
| 7 親戚の人 | 8 ヘルパーなどの福祉サービス事業者 | |
| 9 その他(くわしく：
) | | |
| 10 自分だけ | | |

⑤ その人のお世話をあなたはいつからしていますか。
はっきりと分からない場合は、だいたいにかまいません。

() 歳ころから

⑥ その人のお世話はどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)

- | | |
|------------------|------------|
| 1 ほぼ毎日(週に5日以上) | 2 週に3~4日 |
| 3 週に1~2日 | 4 2週間に1~2日 |
| 5 1か月に数日 | |
| 6 その他(くわしく：
) | |

⑦ その人のお世話を平日1日あたりどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)
(日によってちがう場合は、この1か月くらいで一番長かった時間を教えてください。)

- | | |
|---------|---------|
| 1 1時間未満 | 2 2~3時間 |
| 3 3~5時間 | 4 5時間以上 |

⑧ その人のお世話を休日1日あたりどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)
(日によってちがう場合は、この1か月くらいで一番長かった時間を教えてください。)

- | | |
|---------|---------|
| 1 1時間未満 | 2 2~3時間 |
| 3 3~5時間 | 4 5時間以上 |

【2人目】について

① あなたが、お世話をしている人はだれですか。(あてはまる番号1つに○)

- | | | |
|------------------|-------|-------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖母 |
| 4 祖父 | 5 兄・姉 | 6 弟・妹 |
| 7 その他(くわしく：
) | | |

② その人の様子について教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| 1 高齢である(65歳以上) | 2 幼い(小さい) |
| 3 介護が必要である | 4 認知症である |
| 5 身体障がい者である | 6 知的障がい者である |
| 7 日本語が苦手である | 8 心に病気(疑いを含む)がある |
| 9 依存症(アルコール、ギャンブルなど)(疑いを含む)である | |
| 10 8、9以外の病気である | |
| 11 その他(くわしく：
) | |

③ その人にあなたがしているお世話を教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1 食事の準備や掃除、洗濯などの家事 | 2 入浴やトイレのお世話などの身体的な介護 |
| 3 きょうだいの世話や保育園等への送迎など | |
| 4 買い物や散歩などの外出の付き添い | 5 通院の付き添い |
| 6 話し相手になるなどの感情面のサポート | |
| 7 目を離せない家族の見守り | 8 日本語や手話などの通訳 |
| 9 金銭管理 | 10 薬の管理 |
| 11 その他(くわしく：
) | |

④ その人のお世話はだれとしていますか。(あてはまる番号すべてに○)

1 父親	2 母親	3 祖母
4 祖父	5 兄・姉	6 弟・妹
7 親戚の人	8 ヘルパーなどの福祉サービス事業者	
9 その他(くわしく：)		
10 自分だけ		

⑤ その人のお世話をあなたはいつからしていますか。
はっきりと分からない場合は、だいたいにかまいません。

() 歳ころから

⑥ その人のお世話はどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)

1 ほぼ毎日(週に5日以上)	2 週に3~4日
3 週に1~2日	4 2週間に1~2日
5 1か月に数日	
6 その他(くわしく：)	

⑦ その人のお世話を平日1日あたりどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)
(日によってちがう場合は、この1か月くらいで一番長かった時間を教えてください。)

1 1時間未満	2 2~3時間
3 3~5時間	4 5時間以上

⑧ その人のお世話を休日1日あたりどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)
(日によってちがう場合は、この1か月くらいで一番長かった時間を教えてください。)

1 1時間未満	2 2~3時間
3 3~5時間	4 5時間以上

【3人目】について

① あなたが、お世話をしている人はだれですか。(あてはまる番号1つに○)

- | | | |
|------------------|-------|-------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖母 |
| 4 祖父 | 5 兄・姉 | 6 弟・妹 |
| 7 その他(くわしく：
) | | |

② その人の様子について教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| 1 高齢である(65歳以上) | 2 幼い(小さい) |
| 3 介護が必要である | 4 認知症である |
| 5 身体障がい者である | 6 知的障がい者である |
| 7 日本語が苦手である | 8 心に病気(疑いを含む)がある |
| 9 依存症(アルコール、ギャンブルなど)(疑いを含む)である | |
| 10 8、9以外の病気である | |
| 11 その他(くわしく：
) | |

③ その人にあなたがしているお世話を教えてください。(あてはまる番号すべてに○)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1 食事の準備や掃除、洗濯などの家事 | 2 入浴やトイレのお世話などの身体的な介護 |
| 3 きょうだいの世話や保育園等への送迎など | |
| 4 買い物や散歩などの外出の付き添い | 5 通院の付き添い |
| 6 話し相手になるなどの感情面のサポート | |
| 7 目を離せない家族の見守り | 8 日本語や手話などの通訳 |
| 9 金銭管理 | 10 薬の管理 |
| 11 その他(くわしく：
) | |

④ その人のお世話はだれとしていますか。(あてはまる番号すべてに○)

- | | | |
|------------------|--------------------|-------|
| 1 父親 | 2 母親 | 3 祖母 |
| 4 祖父 | 5 兄・姉 | 6 弟・妹 |
| 7 親戚の人 | 8 ヘルパーなどの福祉サービス事業者 | |
| 9 その他(くわしく：
) | | |
| 10 自分だけ | | |

⑤ その人のお世話をあなたはいつからしていますか。
はっきりと分からない場合は、だいたいにかまいません。

() 歳ころから

⑥ その人のお世話はどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)

- | | |
|------------------|------------|
| 1 ほぼ毎日(週に5日以上) | 2 週に3~4日 |
| 3 週に1~2日 | 4 2週間に1~2日 |
| 5 1か月に数日 | |
| 6 その他(くわしく：
) | |

⑦ その人のお世話を平日1日あたりどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)
(日によってちがう場合は、この1か月くらいで一番長かった時間を教えてください。)

- | | |
|---------|---------|
| 1 1時間未満 | 2 2~3時間 |
| 3 3~5時間 | 4 5時間以上 |

⑧ その人のお世話を休日1日あたりどれくらいしていますか。(あてはまる番号1つに○)
(日によってちがう場合は、この1か月くらいで一番長かった時間を教えてください。)

- | | |
|---------|---------|
| 1 1時間未満 | 2 2~3時間 |
| 3 3~5時間 | 4 5時間以上 |

