

こ せいかつ 子どもの生活についてのアンケート

アンケートについて

- わからない質問や答えたくない質問は、答えなくてもいいです。
- アンケートは基本的に名前を書かずに 行 いますので、誰が回答したかわかりません。
- ただし、「相談したい」という人のために、最後に名前を書けるようにしています。
- 名前を書いてくれたら、学校や京都市（子ども家庭支援課や各区役所・支所子どもはぐくみ室等）が相談・支援に向けてお話を聞かせていただくことがあります。
- 名前を書いても個人情報情報は守られます。

かいとう 回答のしかた

- 回答は、1つを選ぶ場合と、いくつかを選ぶものがあります。
- 「その他」を選んだ場合は、具体的な内容を書いてください。

かいとう ▼回答はこちらから▼

問1 現在住んでいる区を教えてください。（○は1つ）

1. 北区	2. 上京区	3. 左京区	4. 中京区	5. 東山区	6. 山科区
7. 下京区	8. 南区	9. 右京区	10. 西京区	11. 伏見区	12. 市外

問2 あなたの通っている学校名と学年を教えてください。（例：△△学校、□□中学校）

がっこうめい 学校名（	がくねん 学年（	ねん ）年
----------------	-------------	----------

問3 「ヤングケアラー」という言葉をこれまでに聞いたことがありますか。（○は1つ）

1. ある	2. ない
-------	-------

問4 現在、家族のケア（介護、世話、手助けなど）をしていますか。（ちょっとしたお手伝いやペットのお世話は入りません。）（○は1つ）

1. はい → 問5へ進んでください。	2. いいえ → 問2へ進んでください。
---------------------	----------------------

問5 誰とケア（介護、世話、手助けなど）をしていますか。（あてはまる番号すべてに○）

1. 母親	2. 父親	3. 祖父母	4. 兄弟姉妹
5. 自分ひとり	6. 福祉サービス（ヘルパーなど）を利用		
7. その他（具体的に： ）			

1. 母親 (ははおや) 2. 父親 (ちちおや) 3. 祖母 (そふぼ) 4. 兄弟姉妹 (きょうだいしまい)

5. その他の親族 (具体的に:)

1. 高齢である (65歳以上)
2. 自分よりも年下である (若い)
3. 認知症 (色々なことを忘れてしまう、分からなくなるなど)
4. 介護 (身の回りのお世話など) が必要
5. 障がいがある (からだが不自由だったり、心に病気があるなど)
6. 知的障がいがある (文章を読んで理解することが難しい)
7. 依存症 (アルコール、薬物など) がある
8. 日本語が苦手である (生活するうえで通訳が必要である)
9. わからない
10. その他 (具体的に：

1. 食事を作る しょくじ つく
2. 掃除や洗濯 そうじ せんたく
3. 買い物 か もの
4. きょうだいのお世話 せ わ
5. 着替えのお世話 き が せ わ
6. お風呂やトイレのお世話 ふ ろ せ わ
7. 病院への付き添いや看病 びょういん つき そ かんびよう
8. 薬の管理 くすり かんり
9. お金の管理 かね かんり
10. 家族のためにアルバイト かぞく
11. 祖父母の見守り・声かけ そ ぶ みのもち こえ
12. 通訳 つうやく
13. 心の病気やアルコール・薬物・ギャンブル等の問題を抱える家族のお世話 こころ びょうき やくがつ どう もんだい かか かぞく せ わ
14. その他（具体的に：た ぐたいてき）

1. ほ^{まいにち}ぼ毎日
2. し^{しゅう}ゅうに3～5日^{にち}
3. し^{しゅう}ゅうに1～2日^{にち}
4. 1か^{げつ}月に何^{なんにち}日か
5. わからない

1. 1時間未満 2. 1～2時間 3. 2～3時間 4. 3～5時間
5. 5時間以上 6. 日によって異なる（具体的に： ）

問11 あなたがケア（介護、世話、手助けなど）をする理由は何ですか。（あてはまる番号すべてに○）

1. 自分がお世話をしたいと思うため
2. 自分がお世話をしないと家族が困るため
3. 他にお世話をできる人がいないため
4. 他の家族や親せき等にお世話をしよう言われているため
5. わからない
6. その他（具体的に： ）

問12 ケア（介護、世話、手助けなど）をすることに大変さを感じていますか。（あてはまる番号すべてに○）

1. 体力たいりよくの面めんで大変たいへん
2. 気持ちきもの面めんで大変たいへん
3. 時間じかんの余裕よゆうがない
4. 特にとく大変たいへんさは感かんじていない

問13 ケア（介護、世話、手助けなど）をしていることによって、あなたの生活にどのような影響がありますか。（あてはまる番号すべてに○）

- 勉強に集中できない、成績が低下した
- 学校に行きたくても行けない、遅刻・早退が増えた
- 部活動や習い事など、自分のやりたいことができない
- 友達と遊ぶ時間が減った、友達と遊ぶことができない
- 睡眠時間が十分に取れない
- 体調を崩しやすい(頭痛、腹痛など)
- 精神的に不安定になる(イライラする、落ち込むなど)
- 自分の時間が持てない
- 家族との関係がうまくいかないと感じる
- ケアをしていることについて、周りに知られたくない
- 特に影響はない
- その他(具体的に:

問14 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. 自分じぶんのことについて 話はなしを聞いてほしい
2. 家族かぞくのお世話せわの相談そうだんにのってほしい
3. 自分じぶんがしているお世話せわを誰だれかに代わかってほしい
4. 自由じゆうに使える時間つかがほしい
5. 自由じゆうに過すごせる場所ばしょがほしい
6. 勉強べんきょうを教おしえてほしい
7. 家族かぞくの病気びょうきや障しょうがい、お世話せわの方法ほうほう等とうについてわかりやすく教おしえてほしい
8. 進路しんろの相談そうだん（行いきたい学校がっこう、やしりたい仕事ごと等）にのってほしい
9. 家庭かていへの経済けいざい的てき（金銭きんせん的てき）な支し援えんをしてほしい
10. わからない
11. 特とくにない
12. その他た（具ぐ体的たいてきに：

問15 問14を回答した理由や具体的な内容（何かあれば記載してください）

問16 あなたはケア（介護、世話、手助けなど）をしていることについて、誰かに相談したことがありますか。（○は1つ）

1. はい → 問17へ進んでください。 2. いいえ → 問18へ進んでください。

問16で「1. はい」と回答した人だけ答えてください。

問17 誰に相談したか教えてください。（あてはまる番号すべてに○）

- | | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. 家族（父、母、祖父、祖母、兄弟姉妹） | 2. 親戚（おじ、おばなど） |
| 3. 友だち | 4. 学校の先生（保健室の先生以外） |
| 5. 保健室の先生 | 6. スクールソーシャルワーカーやスクールカウンセラー |
| 7. 医師や看護師、その他病院の人 | 8. ヘルパーやケアマネージャー、福祉サービスの人 |
| 9. 市役所や保健センターの人 | 10. 近所の人 |
| 11. SNS上での知り合い | 12. その他（具体的に：_____） |

→ 問19へ進んでください。

問16で「2. いいえ」と回答した人だけ答えてください。

問18 相談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. 誰かに相談するほどの悩みではない | 2. 家族以外の人に相談するような悩みではない |
| 3. 誰に相談すればよいかわからない | 4. 相談できる人が身近にいない |
| 5. 家族のことなので話にくい | 6. 家族のことを知られたくない |
| 7. 家族に対して偏見を持たれたくない | 8. 相談しても状況が変わるとは思えない |
| 9. その他（具体的に：_____） | |

→ 問19へ進んでください。

問19 自分がしているケア（介護、世話、手助けなど）のことで、学校や周りの大人に相談したい
とおもいますか。（○は1つ）

1. はい → 問20へ進んでください。 2. いいえ → 問21へ進んでください。

問19で「1. はい」と回答した人だけ答えてください。

問20 問19で「1. はい」と回答した人は、こちらにお名前等を書いてください（住所や
電話番号がわからない場合は、書かなくてもいいです。）。
名前等を書いた場合、アンケート内容を確認し、相談・支援に向けて、通っている学校
や住んでいるところの保健福祉センター等に伝えて、場合によっては、お話を聞かせい
ただきます。

くみ 組	ばん 番	なまえ お名前：
せいねんがっぴ 生年月日：	ねん 年 がつ 月 にち 日	でんわばんごう 電話番号：
じゅう 住 所：		

※ 名前等の個人情報や回答内容は守られますので、安心してください。

※ 京都市以外に住んでいる人は、住んでいるところの市役所などに情報提供し、対応を依頼
します。

●アンケートの内容を学校や保護者に伝えてほしくない場合は、四角にチェック☑をしてください。

☐ 学校に伝えてほしくない。 ☐ 保護者に伝えてほしくない。

※ 学校に伝えてほしくない場合、京都市役所（子ども家庭支援課や保健福祉センターなど）
から連絡をすることがありますので、自分の電話番号を書くようにしてください。

問19で「2. いいえ」と回答した人だけ答えてください。

問21 問19で「2. いいえ」と答えた理由を教えてください。（あてはまる番号すべてに○）

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1. 誰かに相談するほどの悩みではない | 2. 家族以外の人に相談するような悩みではない |
| 3. 家族のことなので話しにくい | 4. 家族のことを知られたくない |
| 5. 相談しても状況が変わると思えない | 6. 他に相談できる人がいる |
| 7. その他（具体的に： _____） | |

これでアンケートは終わりです。ありがとうございました。

問4で「2. いいえ」と回答した人は、以下の問いに答えてください。

問22 もしあなたが家族のケア（介護、世話、手助けなど）をすることになった場合に、困りごとや悩みがあるときに相談する人はいますか。（○は1つ）

1. いる → 問23へ進んでください。 2. いない → 問24へ進んでください。
3. わからない → 問24へ進んでください。

問22で「1. いる」と回答した人だけ答えてください。

問23 相談できる人は誰ですか。（あてはまる番号すべてに○）

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| 1. 家族（父、母、祖父、祖母、きょうだい） | 2. 親せき（おじさん、おばさんなど） |
| 3. 友だち | 4. 学校の先生（保健室の先生以外） |
| 5. 保健室の先生 | 6. スクールソーシャルワーカーやスクールカウンセラー |
| 7. 病院の人（先生や看護師など） | 8. 市役所の人 |
| 9. 近所の人 | 10. SNSやインターネットでの知り合い |
| 11. その他（具体的に：
→ 問24へ進んでください。 | ） |

問24 もしあなたが家族のケア（介護、世話、手助けなど）をすることになった場合に、どのような方法で相談したいと思いますか。（あてはまる番号すべてに○）

- | | | | |
|--------------------------------|-------|----------------|----------|
| 1. 直接会って | 2. 電話 | 3. SNS（LINEなど） | 4. 電子メール |
| 5. その他（具体的に：
→ 問24へ進んでください。 | ） | 6. わからない | |

問25 あなたは友達が家族をケア（介護、世話、手助けなど）している話を聞いたことはありますか。（○は1つ）

1. ある 2. ない

問26 友達から家族をケア（介護、世話、手助けなど）していることについて相談されたら、あなたはどのようにしますか。（あてはまる番号すべてに○）

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. 話を聞いて相談に乗る | 2. 信頼できる大人にあなた自身が相談する |
| 3. 大人に相談するよう勧める | 4. 相談できる機関を調べて教える |
| 5. 何もしない | 6. わからない |
| 7. その他（具体的に：
→ 問24へ進んでください。 | ） |

問27 家族のお世話をしている子どものために、必要だと思われることや、学校や周りの大人にしてもらいたいことを自由に書いてください。

これでアンケートは終わります。ありがとうございました。