

大和市ヤングケアラーに関するアンケート(中学生用)

1. 基本情報

(1) あなたの学校を教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|          |            |           |
|----------|------------|-----------|
| 1. 大和中学校 | 4. つきみ野中学校 | 7. 上和田中学校 |
| 2. 光丘中学校 | 5. 鶴間中学校   | 8. 南林間中学校 |
| 3. 渋谷中学校 | 6. 引地台中学校  | 9. 下福田中学校 |

(2) あなたの学年を教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|        |        |        |
|--------|--------|--------|
| 1. 1年生 | 2. 2年生 | 3. 3年生 |
|--------|--------|--------|

(3) あなたのクラスを教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|       |       |       |         |
|-------|-------|-------|---------|
| 1. 1組 | 4. 4組 | 7. 7組 | 10. その他 |
| 2. 2組 | 5. 5組 | 8. 8組 |         |
| 3. 3組 | 6. 6組 | 9. 9組 |         |

(4) あなたの性別を教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|       |       |        |           |
|-------|-------|--------|-----------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他 | 4. 答えたくない |
|-------|-------|--------|-----------|

(5) 一緒に住んでいる家族を教えてください(あてはまるものをすべて選ぶ)

|       |            |           |
|-------|------------|-----------|
| 1. 母親 | 4. 祖父      | 7. その他( ) |
| 2. 父親 | 5. 兄・姉( )人 |           |
| 3. 祖母 | 6. 弟・妹( )人 |           |

(6) あなたの健康状態について教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|         |            |         |
|---------|------------|---------|
| 1. よい   | 3. ふつう     | 5. よくない |
| 2. まあよい | 4. あまりよくない |         |

2. ふだんの生活について

(7) 学校の出席状況を教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|              |            |           |
|--------------|------------|-----------|
| 1. ほとんど欠席しない | 2. たまに欠席する | 3. よく欠席する |
|--------------|------------|-----------|

(8) 遅刻や早退の状況を教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|            |          |         |
|------------|----------|---------|
| 1. ほとんどしない | 2. たまにする | 3. よくする |
|------------|----------|---------|

(9) 部活動や学校外での活動に参加していますか(あてはまるものを1つ選ぶ)

|           |            |
|-----------|------------|
| 1. 参加している | 2. 参加していない |
|-----------|------------|

(10) ふだんの学校生活であてはまるものはありますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

|                      |                     |                             |
|----------------------|---------------------|-----------------------------|
| 1. 授業中に居眠りすることが多い    | 5. 提出物を出すのが遅れることが多い | 9. 友人と遊んだり、おしゃべりしたりする時間が少ない |
| 2. 宿題や課題ができていないことが多い | 6. 修学旅行などの宿泊行事を欠席する | 10. 特にない                    |
| 3. 持ち物の忘れ物が多い        | 7. 保健室で過ごすことが多い     |                             |
| 4. 部活動や習い事を休むことが多い   | 8. 学校では一人で過ごすことが多い  |                             |

(11) 「ヤングケアラー」という言葉について聞きます

「ヤングケアラー」という言葉を、このアンケートの前に聞いたことがありましたか

(あてはまるもの1つを選ぶ)

- |                          |                      |              |
|--------------------------|----------------------|--------------|
| 1. 聞いたことがあります、内容も良く知っている | 2. 聞いたことはあるが、よく知らない。 | 3. 聞いたことはない。 |
|--------------------------|----------------------|--------------|

3. 家庭や家族のことについて

(12) 家族の中にあなたがお世話をしている方はいますか(あてはまるものを1つ選ぶ)

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

(13) (12)で「1. いる」と回答した方に聞きます

あなたがお世話をしている方は誰ですか(あてはまるものをすべて選ぶ)

- |       |       |           |
|-------|-------|-----------|
| 1. 母親 | 3. 祖母 | 5. きょうだい  |
| 2. 父親 | 4. 祖父 | 6. その他( ) |

(14) お世話をしている方の状況について教えてください

(14)―1 母親や父親のお世話をしている理由(あてはまるものをすべて選ぶ)

- |               |                        |
|---------------|------------------------|
| 1. 65歳以上      | 7. アルコール依存症やギャンブル依存症など |
| 2. 介護が必要な状態   | 8. 「6.」や「7.」以外の病気      |
| 3. 認知症        | 9. 日本語が苦手              |
| 4. 身体障がい      | 10. その他( )             |
| 5. 知的障がい      | 11. わからない              |
| 6. 精神疾患※疑いを含む |                        |

(14)―2 祖母や祖父のお世話をしている理由(あてはまるものをすべて選ぶ)

- |               |                        |
|---------------|------------------------|
| 1. 65歳以上      | 7. アルコール依存症やギャンブル依存症など |
| 2. 介護が必要な状態   | 8. 「6.」や「7.」以外の病気      |
| 3. 認知症        | 9. 日本語が苦手              |
| 4. 身体障がい      | 10. その他( )             |
| 5. 知的障がい      | 11. わからない              |
| 6. 精神疾患※疑いを含む |                        |

(14)―3 きょうだいのお世話をしている理由(あてはまるものをすべて選ぶ)

- |             |               |
|-------------|---------------|
| 1. 幼い       | 5. 精神疾患※疑いを含む |
| 2. 介護が必要な状態 | 6. 日本語が苦手     |
| 3. 身体障がい    | 7. その他( )     |
| 4. 知的障がい    | 8. わからない      |

(14)―4 その他の人のお世話をしている理由(あてはまるものをすべて選ぶ)

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| 1. 65歳以上    | 7. 精神疾患※疑いを含む          |
| 2. 若い       | 8. アルコール依存症やギャンブル依存症など |
| 3. 介護が必要な状態 | 9. 「7.」や「8.」以外の病気      |
| 4. 認知症      | 10. 日本語が苦手             |
| 5. 身体障がい    | 11. その他( )             |
| 6. 知的障がい    | 12. わからない              |

(15) あなたが行っているお世話の内容を教えてください(あてはまるものをすべて選ぶ)

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| 1. 食事の準備や掃除、洗濯など        | 6. 愚痴を聞く、話し相手になるなど |
| 2. きょうだいのお世話や保育所等への送迎など | 7. 見守り             |
| 3. 入浴やトイレのお世話など         | 8. 通訳(日本語や手話など)    |
| 4. 買い物・散歩など             | 9. 金銭管理            |
| 5. 通院の付き添い              | 10. 薬の管理           |
|                         | 11. その他( )         |

(16) お世話は誰と行っていますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

|         |          |                      |
|---------|----------|----------------------|
| 1. 自分のみ | 4. 祖母    | 7. 親戚の人              |
| 2. 母親   | 5. 祖父    | 8. 福祉サービス(ヘルパーなど)を利用 |
| 3. 父親   | 6. きょうだい | 9. その他( )            |

(17) お世話をしている頻度を教えてください(あてはまるものを1つ選ぶ)

|           |           |              |
|-----------|-----------|--------------|
| 1. ほぼ毎日   | 3. 週に1~2日 | 5. 「4.」より少ない |
| 2. 週に3~5日 | 4. 1か月に数日 |              |

(18) 平日にどのくらいお世話を行っていますか

日によって異なる場合は、この1か月の中で最も長かった日の時間を教えてください

|           |
|-----------|
| 1日( )時間程度 |
|-----------|

(19) お世話をしている、以下のようなことはありますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

|                       |                   |               |
|-----------------------|-------------------|---------------|
| 1. 学校を休んでしまう          | 4. 睡眠が十分に取れない     | 8. 自分の時間が取れない |
| 2. 遅刻や早退をしてしまう        | 5. 友人と遊ぶことができない   | 9. その他( )     |
| 3. 宿題をする時間や勉強をする時間がない | 6. 部活や習い事ができない    | 10. 特にない      |
|                       | 7. 進路の変更を考えざるをえない |               |

(20) お世話をすることに大変さを感じていますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

|           |                 |           |
|-----------|-----------------|-----------|
| 1. 身体的に大変 | 3. 時間的余裕がない     | 5. その他( ) |
| 2. 精神的に大変 | 4. 特に大変さは感じていない |           |

(21) お世話をしていることで誰かに相談したことはありますか

(あてはまるもの1つを選ぶ)

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

(21)―1 (21)で「1. ある」と回答した方に聞きます

相談した相手は誰ですか(あてはまるものをすべて選ぶ)

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. 学校の先生               | 7. 友人             |
| 2. 保健室の先生              | 8. 医療や福祉サービスの人    |
| 3. スクールカウンセラー・学校相談員    | 9. 市役所や保健福祉センターの人 |
| 4. スクールソーシャルワーカー       | 10. 近所の人          |
| 5. 母親、父親、祖父、祖母、きょうだいなど | 11. SNS上での知り合い    |
| 6. 親戚の人                | 12. その他( )        |

(21)―2 (21)で「2. ない」と回答した方に聞きます

相談していない理由を教えてください(あてはまるものをすべて選ぶ)

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. 相談するほどの悩みではない    | 4. 家族のことを話しにくい    |
| 2. 誰に相談するのがよいかわからない | 5. 相談しても何も変わらないから |
| 3. 相談できる人が身近にいない    | 6. その他( )         |

(22)助けてほしいことや必要としているサポートはありますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

|   |
|---|
| 1. 自分の今の状況について話を聞いてほしい  |
| 2. 家族のお世話について相談にのってほしい  |
| 3. 家族の病気や障がい、ケアのことなどについてわかりやすく説明してほしい                         |
| 4. 自分が行っているお世話のすべてを代わってくれる人やサービスがほしい                          |
| 5. 自分が行っ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<br>→具体的にどんなお世話、どんな時ですか( ) |
| 6. 自由に使える時間がほしい   |
| 7. 進路や就職など将来の相談にのってほしい  |
| 8. 学校の勉強や受験勉強など学習のサポート  |
| 9. 家庭への経済的な支援   |
| 10. わからない   |
| 11. その他( )  |
| 12. 特にない  |

(23)あなた自身は「ヤングケアラー」にあてはまると思いますか(あてはまるものを1つ選ぶ)

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

最後に、お世話をしていることについて相談したい人へ

「相談したい」「話を聞いてほしい」「何かをしてほしい」人のみ、こちらにお名前を書ってください

※こちらにお名前を書いた場合、大和市と学校でお名前やアンケート内容を確認し、相談・支援を行うため、お話を聞かせてもらいます。個人情報を守られますので、安心してください。

|      |      |
|------|------|
| 氏( ) | 名( ) |
|------|------|

アンケートに協力いただき、ありがとうございました。