

大和市ヤングケアラーに関するアンケート(小学校5・6年生用)

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. 北大和小学校	8. 西鶴間小学校	15. 下福田小学校
2. 林間小学校	9. 緑野小学校	16. 大和東小学校
3. 大和小学校	10. 上和田小学校	17. 文ヶ岡小学校
4. 草柳小学校	11. 柳橋小学校	18. 中央林間小学校
5. 深見小学校	12. 南林間小学校	19. 引地台小学校
6. 桜丘小学校	13. 福田小学校	
7. 渋谷小学校	14. 大野原小学校	

(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. 小学5年生	2. 小学6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. その他
2. 2組	5. 5組	
3. 3組	6. 6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	2. 女	3. その他	4. 答えたくない
------	------	--------	-----------

(5) あなたと一緒に住んでいるのは誰ですか(あてはまるものをすべて選ぶ)

1. おかあさん	4. おじいさん	7. その他( )
2. おとうさん	5. あに・あね( )人	
3. おばあさん	6. おとうと・いもうと( )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) あなたは学校を欠席することはありますか(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
------------	----------	---------

(8) あなたは遅刻や早退をすることはありますか(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) 放課後に習いごとなどをしていますか(あてはまるものを1つ選ぶ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

(10) ふだんの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. 授業中に寝てしまうことがある | 5. 提出物を出すのが遅れることが多い   | 9. 友達と遊んだり、おしゃべりしたりする時間が少ない |
| 2. 宿題ができないことが多い   | 6. 修学旅行などの宿泊行事を休んでしまう | 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. 習いごとを休むことが多い   | 8. 学校では一人ですごくことが多い    |                             |

(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  
(あてはまるものを1つ選ぶ)

- |                        |                      |              |
|------------------------|----------------------|--------------|
| 1. 聞いたことがあり、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人はいますか(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」と答えた人に聞きます

あなたがお世話をしている人は誰ですか(あてはまるものをすべて選ぶ)

- |          |          |           |
|----------|----------|-----------|
| 1. おかあさん | 3. おばあさん | 5. きょうだい  |
| 2. おとうさん | 4. おじいさん | 6. その他( ) |

(14) あなたがお世話をしている人の状況について教えてください

(14)ー1 おかあさんやおとうさん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                                               |
| 2. 食事や身の回りのお世話が必要                                      |
| 3. いろんなことを忘れてしまう、わからなくなるなど※認知症といいます                    |
| 4. 身体に障がいがある(手や足が自由に動かない、目が見えない、耳が聞こえないなど)             |
| 5. 知的に障がいがある(文章を理解することが苦手、計算が苦手など)                     |
| 6. こころの病気(気持ちが落ちこんで何もできないなど)※そうかもしれないときも含む             |
| 7. お酒やギャンブルなどをやめられずお金に困っている、家族が困っている<br>※そうかもしれないときも含む |
| 8. 「6.」や「7.」以外の病気                                      |
| 9. 日本語が苦手                                              |
| 10. その他( )                                             |
| 11. わからない                                              |

(14)―2 おばあさんやおじいさん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
2. 食事や身の回りのお世話が必要
3. いろんなことを忘れてしまう、わからなくなるなど※認知症といいます
4. 身体に障がいがある(手や足が自由に動かない、目が見えない、耳が聞こえないなど)
5. 知的に障がいがある(文章を理解することが苦手、計算が苦手など)
6. こころの病気(気持ちが落ちこんで何もできないなど)※そうかもしれないときも含む
7. お酒やギャンブルなどをやめられずお金に困っている、家族が困っている  
※そうかもしれないときも含む
8. 「6.」や「7.」以外の病気
9. 日本語が苦手
10. その他( )
11. わからない

(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
2. 食事や身の回りのお世話が必要
3. 身体に障がいがある(手や足が自由に動かない、目が見えない、耳が聞こえないなど)
4. 知的に障がいがある(文章を理解することが苦手、計算が苦手など)
5. 病気
6. 日本語が苦手
7. その他( )
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
2. 幼い
3. 食事や身の回りのお世話が必要
4. いろんなことを忘れてしまう、わからなくなるなど※認知症といいます
5. 身体に障がいがある(手や足が自由に動かない、目が見えない、耳が聞こえないなど)
6. 知的に障がいがある(文章を理解することが苦手、計算が苦手など)
7. こころの病気(気持ちが落ちこんで何もできないなど)※そうかもしれないときも含む
8. お酒やギャンブルなどをやめられずお金に困っている、家族が困っている  
※そうかもしれないときも含む
9. 「7.」や「8.」以外の病気
10. 日本語が苦手
11. その他( )
12. わからない

(15) あなたはどのようなお世話をしていますか(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	7. 見守り
2. きょうだいのお世話や送り迎え	8. 通訳(日本語や手話など)
3. 入浴やトイレのお世話	9. お金の管理
4. 買い物や散歩に一緒に行く	10. 薬の管理
5. 病院に一緒に行く	11. その他( )
6. 話を聞く	

(16) あなたはお世話を誰と一緒にしていますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

1. いない	4. おばあさん	7. しんせきの人
2. おかあさん	5. おじいさん	8. 福祉サービス(ヘルパーさんなど)を利用
3. おとうさん	6. きょうだい	9. その他( )

(17) あなたはどのくらいお世話をしていますか(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) あなたは1日何時間くらいお世話をしていますか

日によって違う場合は、この1か月で長かった日の時間を教えてください

1日( )時間くらい
------------

(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. 眠る時間が足りない	7. 自分の時間が取れない
2. 遅刻や早退をしてしまう	5. 友だちと遊ぶことができない	8. その他( )
3. 宿題など勉強する時間が ない	6. 習い事ができない	9. 特にな 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. 体力の面で大変	3. 時間の余裕がない	5. その他( )
2. 気持ちの面で大変	4. 特に大変さは感じていない	

(21) あなたはお世話のことで誰かに相談したことはありますか

(あてはまるものを1つ選ぶ)

1. ある	2. ない
-------	-------

(21)―1 (21)で「1. ある」と答えた人に聞きます

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. 友だち
2. 保健室の先生	8. 病院・医療・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. 近所の人
4. スクールソーシャルワーカー	10. SNS上での知り合い
5. 家族(おかあさん、おとうさん、おばあさん、 おじいさん、きょうだい)	11. その他( )
6. しんせき(おじ、おばなど)	

(21)—2 (21)で「2. ない」と答えた人に聞きます

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から	4. 家族のことを話したくないから
2. 誰に相談するのがよいかわからないから	5. 相談しても何も変わらないから
3. 相談できる人がいないから	6. その他( )

(22)学校や周りの大人にしてもらいたいことはありますか(あてはまるものをすべて選ぶ)

1. 自分のこと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、お世話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誰かに代わってほしい
5. 自分が行っているお世話の一部を誰かに代わってほしい →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. 勉強を教えてほしい
8. お金の面で支援をしてほしい
9. その他( )
10. 特にない
11. わからない

(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。