資料５

環境依存文字について

ご家族の介護やお世話をしている方へのアンケート調査（高校生以上）

ブラウザの「戻る」「更新」ボタンを使用すると正しく処理できませんので、使用しないでください。

印は必須項目です。必ずご記入ください。

６０分間通信がない（ページ移動がない）場合、タイムアウトとなり入力内容が破棄されます。ご記入に時間がかかる場合は一時保存をご利用ください。

このアンケートについて

ご家族の介護やお世話など（家族介護や看護などのことを指します。次からまとめて「お世話」といいます。）は、うれしいこともありますが、悩んだり、困ったりすることもあると思います。

このアンケートは、皆さんのご意見をお聞きし、どうすれば皆さんの力になれるかを考えるために行います。幼いきょうだいのお世話や、病気や障がいなどの家族のために家事やお手伝い、家計の負担や見守りなどのケアをしている高校生以上の方々の意見（考え）を聞かせてください。
ご協力をお願いします。

■いただいたご意見は、北海道のこども計画をつくる際の参考にします。

■アンケートの結果は集計し、計画を検討する会議などで使います。

■アンケートの集計はデータを統計的に処理するので、個人が特定されることはありません。

■集計結果は、道のホームページなどで公表します。

※『こども計画』とは
子どもたちが安心して生活できるよう、北海道が子どものために取り組むことをまとめた計画のことです。

アンケートの答え方

■アンケートの最後に名前や連絡先の記入欄がありますが、ヒアリングにご協力いただける方以外は、名前を書く必要はありません。

■答えにくいと感じる質問は、答えなくても大丈夫です。

質問はここからです。

よろしくお願いします。

【1】あなたの年齢を教えてください。（回答日の時点で）

【2】あなたについて当てはまるものを教えてください。（いずれか１つ）

○ 高校生

○ 大学生や専門学校生等

○ 仕事に就いている（学生を除く）

○ 学校に通っていない・仕事に就いていない

○ その他

【3】あなたが家族のお世話を始めたのは何歳ごろからですか。

【4】あなたがお世話をしている方の人数を教えてください。

【5】あなたがお世話をしている方のことを教えてください。（いずれか１つ）

※あなたがお世話をしている方が２人以上いる場合は、お世話がいちばん大変な方のことを教えてください。

○ 父母

○ 祖父母

○ きょうだい

○ 配偶者

○ 子

○ その他

【6】質問５で選んだ方がお世話を必要とする理由を教えてください。（いずれか１つ）

※あなたが「そうかもしれない」と思っているものでも構いません。
※２つ以上当てはまる場合は、いちばん大きな（または近いと思う）理由を教えてください。

○ 高齢（65歳以上）

○ 幼い

○ 介護（食事や身の回りのお世話）が必要

○ 認知症

○ 身体障がい

○ 知的障がい

○ 発達障がい

○ こころの病気（うつ病など）

○ 依存症（お酒やギャンブルなどをやめられず、生活に問題を抱えている）

○ 外国語を使うため通訳などの補助が必要

○ わからない

○ その他

【7】質問５で選んだ方のために、あなたがしていることを教えてください。

(13個まで選択可能)

- ☐ 家事（食事の準備、掃除、洗濯など）
- ☐ 入浴やトイレの介助
- ☐ 買い物や散歩に一緒に行く
- ☐ 病院へ一緒に行く
- ☐ 医療的なお世話（痰の吸引など）
- ☐ 話を聞く（感情面のサポート）
- ☐ 見守り
- ☐ 会話の補助（通訳や手話など）
- ☐ お金の管理（請求書の支払、銀行でのお金の出し入れなど）
- ☐ 薬の管理（薬を飲んだか確かめるなど）
- ☐ きょうだいのお世話や送り迎え
- ☐ 仕事（アルバイトを含む）をして家計を支える
- ☐ その他

【8】質問７で「その他」を選んだ場合、詳しい内容を教えてください。

※質問７で「その他」を選ばなかった場合は、入力せず質問９へ進んでください。
(200文字まで)

【9】あなたはいつ、お世話をしていますか。

(5個まで選択可能)

- ☐ 平日の朝（学校や仕事に行く前）
- ☐ 平日の日中（学校や仕事の時間帯）
- ☐ 平日の夜（学校や仕事から帰宅後～23時ごろまで）
- ☐ 平日の深夜（23時～翌朝４時ごろ）
- ☐ 休日

【10】お世話をしていて良かったと思うことを教えてください。

(9999文字まで)

【11】お世話をしていて大変なことや困ったことを教えてください。

(7個まで選択可能)

- ☐ 学校・仕事を休むことがある
- ☐ 学校・仕事を遅刻・早退することがある
- ☐ 眠る時間が足りない
- ☐ 自分の自由になる時間がない（友達と遊べない、勉強・習い事・趣味などの時間がとれない）
- ☐ 自分が自由に過ごせる場所がない
- ☐ 気持ちが不安定になることがある（悩み、不安、心配事、イライラなど）
- ☐ 大変なことや困ったことはほとんどない
- ☐ その他

【12】質問11で「その他」を選んだ場合、詳しい内容を教えてください。

※質問11で「その他」を選ばなかった場合は、入力せず次へ進んでください。
(9999文字まで)

【13】家族のお世話をしているあなたにとって、あったら良いと思う支援、制度、取組などありましたら教えてください。

(14個まで選択可能)

- ☐ 自分の今の状況について話を聞いてほしい
- ☐ 家族や自分のことについて相談したい（相談窓口）
- ☐ 家事やお世話を代わりにしてほしい、手伝ってほしい（家事支援、ヘルパーなど）
- ☐ 草むしり、ゴミ出しなど日常的な行為を代わりにしてほしい
- ☐ 病院などに行くときに、自分の代わりに一緒に行ってほしい（付き添い支援）
- ☐ 勉強を見てほしい、教えてほしい（学習支援）
- ☐ 家で食べる食事（お弁当など）がほしい（配食支援）
- ☐ こども食堂などに食べに行きたい
- ☐ 家族のお世話をしている他の人たちと一緒に話ができる居場所、サロン
- ☐ 家庭へのお金の面での支援
- ☐ 介護と仕事の両立支援
- ☐ 介護技術を取得したい
- ☐ 病気や障がいについての勉強がしたい
- ☐ わからない・特にない
- ☐ その他

【14】質問13で「その他」を選んだ場合は、詳しい内容を教えてください。

※質問13で「その他」を選ばなかった場合は、入力せず次へ進んでください。
(9999文字まで)

＊・＊・＊・＊・＊・＊・＊

ヤングケアラー（家族のお世話をしている子どもや若者）への支援のため、北海道が取り組んでいることについてお聞きします。

【15】北海道ヤングケアラー相談サポートセンター（ヤンサポ）について

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

【16】ヤンサポの周知用カードの配布について

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

＜令和5年度配布＞

＜令和4年度配布＞

【17】ラジオ局とのタイアップによる情報発信（毎週金曜日にAIR-G'のIMAREAL内で「ひとりじゃない」コーナーを放送）について

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

【18】ヤングケアラー同士の交流の場（オンラインサロン）の開設について

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

【19】電子ハンドブックについて

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

【20】ポスターについて

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

【21】ヤングケアラーコーディネーターの配置について

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

管　内	受託者	相談窓口（児童家庭支援センター等）	住　所	電話番号
石狩管内 ※(札幌市を除く) 後志管内	(福)聖母会	エンゼルキッズ こども家庭支援センター	北広島市中央4丁目5番地7	011-372-8341
渡島管内 檜山管内	(一社)北海道ケアラーズ	(一社)北海道ケアラーズ	江別市東野幌本町7－5(ヤンサポ内)	080-9618-5589
空知管内	(福)光が丘学園	光が丘子ども家庭支援センター	岩見沢市春日町2丁目3番7号	0126-22-4486
上川管内 留萌管内 宗谷管内	(福)美深育成園	美深子ども家庭支援センター	中川郡美深町字敷島 283 番地	01656-9-2500
オホーツク管内	(福)北光福祉会	子ども家庭支援センターオホーツク	紋別郡遠軽町生田原伊吹 46 番地3	0158-45-3211
胆振管内 日高管内	(同)ビリーブの木	児童家庭支援センター ビリーブ	苫小牧市春日町3丁目 14 番 16 号	0144-77-0547
十勝管内	(福)池田光寿会	十勝こども家庭支援センター	帯広市東9条南 21 丁目1番地9	0155-22-3322
釧路管内 根室管内	(福)釧路まりも学園	釧路こども家庭支援センター	釧路市旭町 16 番5号	0154-32-1150

【22】ウェブサイトや各種SNSでの情報発信について

○ 知っている（見たことがある・聞いたことがある）

○ 知らない

【23】質問15～22の北海道の取組について、あなたのご意見（考え）がありましたらご記入ください。

(9999文字まで)

【24】全体をとおして、ご意見（考え）がありましたらご記入ください。

(9999文字まで)

＊・＊・＊・＊・＊・＊・＊

ヤングケアラーへの支援を考えるために、より具体的にお話を伺いたいと考えております。ヒアリング（対面、電話、オンラインなど）にご協力いただける方は、お名前とご連絡先をご記入ください。
ご記入いただいた方には、後日、担当者よりご連絡させていただきます。

【25】（ヒアリングに対応できる場合）お名前

(200文字まで)

【26】（ヒアリングに対応できる場合）電話番号

（200文字まで）

【27】（ヒアリングに対応できる場合）メールアドレス

質問は以上です。

「確認」ボタンをクリックして、次のページで入力内容を確認し、
内容に間違いがなければ「送信」ボタンをクリックしてください。

確 認

一時保存

入力途中の内容を一時的に保存します。

お問い合わせ先	
部署名	北海道保健福祉部子ども政策局子ども家庭支援課次世代成育支援係
電話番号	011-204-5663
メールアドレス	hofuku.kodomokatei@pref.hokkaido.lg.jp