中高生の生活実態に関するアンケート調査【生徒用】

(ヤングケアラー支援に係る実態調査票)

このアンケート調査は、全道の公立中学校、高校(札幌市立を除く)に通う2年生を対象に実施しており、みなさんに学校や家庭での生活状況の中で抱える悩みや困りごとなど(特に家族の方のお世話に関すること)をお聞かせいただき、それらの解決に必要な支援策を検討するために行うものです。

みなさんの回答の一つ一つが参考になるものであり、より良い支援 を検討していくためにも、できるだけ多くの人の意見をお聞きしたい と考えています。

ぜひ、調査へのご協力をお願いします。

調査方法

調査は、パソコン又は携帯電話をお使いいただき、ネット上でご回答いただきます。

次の URL にアクセス又は QR コードを読み取って、回答ページにお入りいただき、アンケートフォームに直接回答を入力してください。

令和3年8月27日(金)までに入力をお願いします。

OURL https://www.harp.lg.jp/DCqlnnWA

 \bigcirc QR \supset - \vdash



(QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です)

注意事項

- ◎同じ人が2回以上回答しないよう、十分注意してください。
- ◎本調査は、60分間通信がない(操作がない)場合、自動的にタイムアウトとなり、それまで入力 した内容が破棄されます。ご記入にお時間がかかる場合は、一時保存をご利用ください。

【入力した内容の一時保存と入力の再開について】

- ・画面下部にある、一時保存のボタンをクリックしてください。
- ・メールアドレスとパスワードの入力を求められますので、ご自身のメールアドレス (パソコン または携帯電話) と、ご自身で決めたパスワードを入力してください。
- ・指定したアドレスに、新たな URL が記載されたメールが届きます。
- ・新たな URL を開き、パスワードを入力することで、調査を再開することができます。

この調査に関するお知らせ

- ◎ 調査は無記名で行います。**回答は自由です。回答しなくてもあなたに不利益は全くありません。**
- ◎回答期限の本年8月27日(金)までの期間、いつでも回答することができます。
- ◎答えにくい質問は、答えなくても構いません。無理のない範囲で協力してください。
- ◎集計はデータを統計的に処理して行いますので、個人が特定されることはありません。
- ◎あなたの回答内容を先生が見ることもありません。
- ◎集計結果は道のホームページなどで公表します。調査結果は今後のヤングケアラー支援施 策のために生かしてまいります。

(お問い合わせ先)

北海道保健福祉部子ども未来推進局子ども子育て支援課 児童相談係担当

電 話:011-204-5237

メール: hofuku.kodomo1@pref.hokkaido.lg.jp

〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目

※ 生徒の皆さんにご回答いただく調査の内容は下記のとおりです。(こちらは見本用の調査影響)
ため、実際の Web 上のレイアウトと一部異なるところがあります。)
A. 基本情報
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
1. 中学 2 年生
2. 高校2年生 (全日制・定時制)
問 2 あなたの性別を教えてください。(あてはまる番号 1 つを選択)
1. 男性
2. 女性
3. その他
問 3 現在住んでいる地域を教えてください。(あてはまる番号 1 つ <u>を選択</u>)
1. 空知地域 2. 石狩地域 3. 後志地域 4. 胆振地域 5. 日高地域
6. 渡島地域 7. 檜山地域 8. 上川地域 9. 留萌地域 10.宗谷地域
11.オホーツク地域 12. 十勝地域 13.釧路地域 14.根室地域
15. 地域がわからない場合は市町村名を書いてください(市町村名:)
問4 あなたの家族について教えてください。
(1)現在、一緒に住んでいる家族(単身赴任している父母等を <u>除く</u>)は、あなたを含めて何
人ですか。
() 人
(2)現在、あなたと一緒に住んでいる家族(単身赴任している父母等を除く)について教え
てください。(あてはまる番号すべてを選択)
1. 母親 2. 父親 3. 祖母 4. 祖父
5. 兄 ⇒ () 人 6. 姉 ⇒ () 人
7. 弟 ⇒ ()人 8. 妹 ⇒ ()人
9. その他()
(3) 現在、あなたの家族に単身赴任している父母等はいますか。 (まてはまる番号1つな器型)
(あてはまる番号1つを選択)
1. いる

2. いない

- B. 家庭や家族のことについてお伺いします。
- ※ 以下、今年の4月以降の状況についてお答えください。
- 問 5 家族の中に高齢や病気、身体が不自由、おさないなどの理由により、お世話(ここでいうお 世話とは、問6(2)-cの1~13のことを指します)が必要な人はいますか。(あてはま る番号1つを選択)
- 1. いる
- 2. いない ⇒問 14 ヘ

問 6 問 5 で「1. いる」と回答した方にお聞きします。お世話の状況についてお教えください。

- (1) お世話を必要としている方は次のどなたですか。(義理の関係なども含む。以下の質 問も同じ。)(あてはまる番号すべてを選択)
- 1. 母親 2. 父親 3. 祖母 4. 祖父 5. きょうだい 6. その他

お世話を必要としている方の状況について教えてください。

お世話を必要としている方が複数いる場合はそれぞれの方についてお答えください。

お世話を必要と している方

│問6(2)-a お世話を必要としている方の状況を教えてください。(あて はまる番号すべてを選択)

- 1. 高齢(65歳以上)
- ※お世話をして
- いる方が複数い
- る場合、それぞ
- れについて回答 してください
- 2. おさない
- 3. 要介護(介護が必要な状態)
- 4. 認知症
- 5. 身体が不自由(身体障がい、視覚障がい、聴覚障がいを含む)
- 6. 知的障がい
- 7. 発達障がい(知的障がいを除く)
- 8. 精神的な病気(気分の不安定さや極度の不安などがあり生活に支障が ある状態) (疑い含む)
- 9. 依存症(お酒の飲み過ぎや、かけごとのしすぎなどにより生活に支障 の出る状態)(疑い含む)
- 10. 上記以外の病気やけが
-) 11. その他(

問6(2)-b お世話は誰がしていますか。(あてはまる番号すべてを選 択)(ここで「7. 自分」が含まれない方は、問 14 へ)

1. 母親

2. 父親

3. 祖母

- 4. 祖父
- きょうだい
 しんせきの人

7. 自分 8. 福祉サービス(ヘルパーなど)を利用
9. その他()
問6 (2)-c (2)-bで「7. 自分」を含む回答をした方にお聞きし
ます。(以下、問13まで同じ。)あなたがしているお世話の内容を教え
てください。(あてはまる番号すべてを選択)
1. 家事(食事の準備や掃除、洗濯)
2. きょうだいの世話や保育所等への送迎など
3. 身体的な介護(入浴やトイレのお世話など)
4. 外出の付き添い(買い物、散歩など)
5. 病院への付き添い
6. 感情面のサポート(ぐちを聞く、話し相手、遊び相手になるなど)
7. 見守り
8. 通訳(日本語や手話など)
9. 金銭管理
10.薬の管理(薬を小分けにしたり、渡したりするなど)
11.医療的ケア(たんの吸引や経管栄養の管理など)
12.家計のサポート(家計を支えるためにアルバイトや労働をするなど)
13.その他()
問6(2)-d 問6(1)の方は、病院に通院したり訪問医療などを利
用していますか。(あてはまる番号1つを選択)
1. はい 2. いいえ 3. わからない
問6(2)-e (2)-dで「1.はい」と答えた方にお聞きします。
あなたは、病院の医師や看護師など、医療関係者の方々と、問6
(1)の方のことでお話ししたことがありますか。(あてはまる番号1
つを選択)
1.はい 2.いいえ
問6(2)-f 問6(1)の方は、福祉サービス(ホームヘルパー、デ
イサービス等)などを利用していますか。(あてはまる番号1つを選
択)
1.はい 2.いいえ 3.わからない
問 6 (2) - g (2) - f で「 1 .はい」と答えた方にお聞きします。
あなたは、ホームヘルパーやケアマネージャーなど、これら福祉サー
ビスの職員の方々と、問6(1)の方のことでお話ししたことがあり
ビスの職員の方々と、問 6 (1) の方のことでお話ししたことがありますか。(あてはまる番号 1 つを選択)

★以下は、お世話を必要としている方が複数いる場 てお答えください。	合も、	それぞれの	方	ごとではなく	まとめ
問6(3) あなたがお世話を始めたのは何歳の時だは、だいたいの年齢でかまいません)	からで	すか。(はっ	きり	りとわからない	小場合
() 歳頃から					
. ,,		· /	- 1-4-	+7平口40	← \22
問6(4) あなたがお世話をしている日数を教える	くくた	さい。(あく	こに	まる番号1つ ^ん	を選
択)			\ _I	!/= 1 2 □	
1. ほぼ毎日 2. 週に3~5日 4. 1 か日に数日 5. 30性 (3. 週に1~2日			
4. 1か月に数日 5. その他(問6(5) あなたは、平日(月から金など学校が	+20		£1+	<u>)</u> どわくたいし	テいキ
	'ଡବା	コ)にの凹部	さいさ	21155110	といま
すか。だいたいの時間数をお答えください。 					
1. 1日()時間程度 2. わから	ない	3. 日に	よっ	てずいぶんち	がう
問6(6) あなたは、休日にお世話はどれくらい	してい	ハますか。た	<u> </u>	たいの時間数	をお答
えください。 ※休日~(5)の平日以外で学校	がおん	オみの日			
1. 1日()時間程度 2. わから	+>+ >	2 🗆 🗆	۲,	てざいご/ た	・ボニ
1. 1口 () 時間任度 2. 47がら	<u>۵</u> ۷۱	٥. □١८،	<u> </u>	C90131705	<i>M</i> , 7
問7(1) あなたは、お世話をしていることで、次	のよう	うなことはあ	508	ますか。(あて	はまる
番号すべてと、()内の当てはまるものを選択)					
1. 学校に行けないことがある	(よくある	•	たまにある)
2. 学校を遅刻・早退してしまう	(よくある	•	たまにある)
3. 勉強する時間が取れない	(よくある	•	たまにある)
4. 睡眠が十分に取れない	(よくある	•	たまにある)
5. 友人と遊べないことがある	(よくある	•	たまにある)
6. 部活や習い事が思うようにできない	(よくある	•	たまにある)
7. 自分の自由になる時間が取れない	(よくある	•	たまにある)
8. 自分が自由に過ごせる場所がない	(よくある	•	たまにある)
9. 学校のことをどうでもいいと思うことがある	(よくある	•	たまにある)
10. 1~9 に当てはまるようなことはほとんどない					
11.その他()

問7(2) 高校生の方にお聞きします。あなたがお世話をしていることが影響して、今後の 進路について考えていることをお答えください。(あてはまる番号すべてを選択)

- 1. 進学をあきらめ、就職を考えている
- 2. 進学や就職をあきらめ、お世話に専念しようと考えている
- 3. 進学先は、自宅から通えるところを選択しようと考えている

- 4. 就職先は、自宅から通えるところを選択しようと考えている 5. 進学先は、自宅外から通えるところを選択しようと考えている 6. 就職先は、自宅外から通えるところを選択しようと考えている 7. 進学先は、お世話の経験から、医療や福祉関係を選択しようと考えている 8. 就職先は、お世話の経験から、医療や福祉関係を選択しようと考えている 9. 特に進路に影響は受けていない 10.その他() 問8 あなたは、お世話をすることについて、次のようなことを感じていますか。 (あてはまる番号すべてを選択) 1. 身体的につらい 2. 精神的につらい 3. 時間的余裕がない 4. やりがいを感じている 5. 楽しい 6. 充実している) 7. 特に何も感じていない 8. その他(問9 あなたは、お世話を必要としている家族のことや、お世話の悩みを誰かに相談したりした ことはありますか。(あてはまる番号1つを選択) 1. ある ⇒問 10 へ 2. ない ⇒問 11 へ 問 10 問9で「1. ある」と回答した方にお聞きします。それは誰ですか。(あてはまる番号すべてを選択) 1. 家族(父、母、祖父、祖母、きょうだい) 2. しんせきの人(おじ、おばなど) 3. 友人 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. 相談窓口(電話) 8. 相談窓口(SNS、メール) 9. 医師や看護師、その他病院の人 10.ヘルパーやケアマネージャー、福祉サービスの人 11.役所や保健センターの人 12.近所の人
- 問 11 問 9 で「2. ない」と回答した方にお聞きします。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を選択)

)

13.SNS 上での知り合い

14.その他(

- 1. 誰かに相談するほどの悩みではない
- 2. 家族外の人に相談するような悩みではない
- 3. 誰に相談するのがよいかわからない
- 4. 相談できる人が身近にいない
- 5. 家族のことのため、話しにくい
- 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わない
- 9. 相談した相手を困らせたくない
- 10.その他()

問 12 次の人は、あなたが家族をお世話していることについて、知っていると思いますか。 (あてはまる番号すべてを選択)

- 1. 学校の先生(保健室の先生以外)
- 2. 保健室の先生
- 3. スクールソーシャルワーカーやスクールカウンセラー
- 4. しんせきの人(おじ、おばなど)
- 5. SNS 上での知り合い
- 6. 医師や看護師、その他病院の人
- 7. ヘルパーやケアマネージャー、福祉サービスの人
- 8. その他(
- 9. 上記 1~8の人で、知っている人はいないと思う。

問 13 あなたは、お世話をしていることに関して、学校の先生や周りの大人にしてほしいこと (支援してほしいこと)はありますか。(あてはまる番号すべてを選択)

- 1. 自分のいま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、お世話の仕方などについてわかりやすく説明してほしい
- 4. 家族での相談や、話し合いのときにいっしょに参加してほしい。
- 5. 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
- 6. 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
- ⇒ 具体的にどんなお世話、もしくはどんな時ですか(
- 7. 自由に使える時間がほしい
- 8. 自分の自由に過ごせる場所がほしい
- 9. 進路や就職など将来の相談にのってほしい
- 10.学校の勉強や受験勉強など学習のサポート
- 11.家庭への金銭面での支援

)

12.その他()	
13.特にない	
14.わからない	
問 14 みなさんにお聞きします。現在、悩んだり困っていることはありますか。(あてはまる	5
番号すべてを選択)	
1. 友人との関係のこと	
2. 学業成績のこと	
3. 進路のこと	
4. 部活動のこと	
5. 学費(授業料)など学校生活に必要なお金のこと	
6. 塾(通信教育やオンライン授業を含む)や習い事ができないこと	
7. 家庭の経済的状況のこと	
8. 自分と家族との関係のこと	
9. 家族内の人間関係のこと(両親の仲が良くないなど)	
10.病気や障がいのある家族のこと	
11.自分のために使える時間が少ないこと	
12.自分が自由に過ごせる場所がないこと	
13.自分に自信が持てないこと	
14.その他()	

15.特にない

C. ヤングケアラーについて

「ヤングケアラー」とは、本来大人がすると想定されているような家事や家族の世話などを日常的 に行っている子どものことを指します。

くこんな人がヤングケアラーです(イメージ)>



障がいや病気のある家族に 代わり、買い物・料理・排 除・洗濯などの家事をして



家族に代わり、幼いきょう だいの世話をしている



や病気のあるきょう だいの世話や見守りをして



目を離せない家族の見守り や声かけなどの気づかいを している



日本語が第一言語でない 家族や隠がいのある家族 のために通訳をしている



W計を支えるために労働を して、誰がいや病気のある 家族を助けている



アルコール・薬物・ギャン に対応している



がん・難病・精神疾患など ブルなどの問題のある家族 慢性的な病気の家族の看病 身の回りの世話をしている をしている



障がいや病気のある家族の



障がいや病気のある家族の 入浴やトイレの介助をして いる

(出典 一般社団法人日本ケアラー連盟)

- ◎ヤングケアラーの方には様々な負担があるにも関わらず、社会的に十分理解されているとは 言えず、悩みを抱えたまま生活している方も少なくありません。
- ◎道ではこのようなことを踏まえ、ヤングケアラーの方々を支援していくための施策の検討を 行うことにしています。

問 15 「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したか。(あてはまる 番号1つを選択)

- 1. 聞いたことがあり、内容も知っている
- 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
- 問 16 問 15 で「1. 聞いたことがあり、内容も知っている」「2. 聞いたことはあるが、よ く知らない」と回答した方にお聞きします。「ヤングケアラー」という言葉をどこで知りま したか。(あてはまる番号すべてを選択)
- 1. テレビや新聞、ラジオ

- 2. 雑誌や本
- 3. SNS やインターネット
- 4. 広報やチラシ、掲示物
- 5. イベントや交流会など
- 6. 学校
- 7. 友人・知人から聞いた
- 8. その他()

自由記述欄

(ヤングケアラーへの支援を広げていくために必要だと思うことや、あなたが家族のお世話をしていることで困っていること、要望等なんでも)

以上で調査は終わりです。ご協力ありがとうございました。

※学校や家庭生活について困ったときには、いつでも下記相談窓口へご相談ください。

主な相談窓口(北海道)								
名称	所管等	電話番号	受付	概要				
子ども相談支援センター (24時間子供SOSダイヤル)	北海道教育委員会 (文部科学省)	0120-3882-56 (0120-0-78310)	毎日24時間対応	いじめ、不登校、友人関係、親子関係、LGBT、性被害、家庭の事情				
(メール相談)		doken-sodan@hok	で自分の時間がとれないなど、様々 な悩みを相談できます。					
ほっかいどうこどもライン 相談	北海道教育委員会	アカウント名「令和3年度ほっかいどうこども ライン相談」友だち登録はこちら →						
児童相談所相談専用ダイヤ ル	北海道保健福祉部 (厚生労働省)	0120-189-783 (いちはやく・おなや みを)	毎日24時間対応	ヤングケアラーなど子どもの福祉に関する様々な相談を受け付けています。				
こころの電話相談	北海道立精神保健福 祉センター	0570-064-556	平日9:00~21:00 土日祝10:00~16:00	様々な悩みを相談できます。				