



あなたのことについて教えてね

項目ID: 40

Q1. あなたの名前を教えてください。（任意）

項目ID: 44

氏名

氏	名
0 / 64	0 / 64

Q2. 今、一緒に住んでいる家族について教えてください。（複数選択可） 必須

項目ID: 3

- ☐ 母
- ☐ 父
- ☐ 祖母
- ☐ 祖父
- ☐ 兄・姉
- ☐ 弟・妹
- ☐ 親戚
- ☐ その他

普段の生活について教えてね

項目ID: 6

Q3. 学校に行っていますか。 必須

項目ID: 2

- ☐ はい
- ☐ いいえ
- ☐ その他

Q4. 学校生活において、遅刻や欠席はしますか。 必須

項目ID: 5

- ☐ よくする
- ☐ ときどきする
- ☐ ほとんどしない

Q5. 普段の学校生活等において、以下の中で当てはまるものはありますか。（複数選択可） 必須

項目ID: 9

- ☐ 授業中に居眠りすることが多い
- ☐ 宿題や課題ができないことが多い
- ☐ 持ち物の忘れ物が多い
- ☐ 部活動や習い事を休むことが多い
- ☐ 提出しなければいけない書類などの提出が遅れることが多い
- ☐ 修学旅行などの宿泊行事を欠席する
- ☐ 保健室で過ごすことが多い
- ☐ 学校では1人で過ごすことが多い
- ☐ 友人と遊んだり、おしゃべりしたりする時間が少ない
- ☐ 特にない

Q6. 現在、悩んだり困ったりしていることはありますか。 必須

項目ID: 10

- ☐ ある
- ☐ ない

Q7. 悩みや困りごとについて、話を聞いてくれる人、相談できる人はいますか。 必須

項目ID: 11

- ☐ 相談相手や話を聞いてくれる人がいる
- ☐ 相談相手や話を聞いてくれる人がいない
- ☐ いるが、相談や話はしたくない
- ☐ いるが、相談や話が特にないので話をしない

ヤングケアラーについて

項目ID: 49

Q8. 「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。 必須

項目ID: 16

- ☐ 聞いたことがあり、内容も知っている
- ☐ 聞いたことはあるが、よく知らない
- ☐ 聞いたことはない

お手紙に同封のヤングケアラーのリーフレットや以下のヤングケアラーについてのイラストをご覧ください、次の質問にお答えください。

子ども・若者育成支援推進法は、「家族の介護その他の日常生活上の世話を過度に行っていると認められる子ども・若者」として、ヤングケアラーを、国・地方公共団体等が各種支援に努めるべき対象としています。

項目ID: 47



出展：子ども家庭庁「ヤングケアラーについて」
<https://www.cfa.go.jp/policies/young-carer/>

Q9. 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。 必須

項目ID: 13

- ☐ あてはまる
- ☐ あてはまらない
- ☐ わからない

Q10. 豊島区にヤングケアラーの相談窓口があることを知っていますか。 必須

項目ID: 14

- ☐ 知っている
- ☐ 知らない

家族や家庭のことについて教えてね

項目ID: 19

Q11. 家族の中にあなたがお世話やサポートしている人はいますか。

項目ID: 20

※「お世話やサポート」とは、本来大人が担うと想定されている家事や家族の世話などです。 必須

- ☐ いる
- ☐ いない

Q12. お世話やサポートをしているから、やりたいけれどできていないことはありますか。 必須

項目ID: 28

- ☐ ある
- ☐ ない
- ☐ その他

Q13. お世話やサポートを必要としている方は誰ですか。（複数選択可） 必須

項目ID: 21

- ☐ 母親
- ☐ 父親
- ☐ 祖母
- ☐ 祖父
- ☐ きょうだい
- ☐ その他

Q14～16の質問の回答は、任意です。
回答しない場合は、Q19の質問に進んでね。

項目ID: 48

Q14. お世話やサポートを必要としている方の状況を教えてください。（複数選択可）

項目ID: 22

- ☐ 高齢（65歳以上）
- ☐ 幼い
- ☐ 要介護（介護が必要な状態）
- ☐ 障害がある
- ☐ 精神疾患（疑いを含む）
- ☐ 日本語が苦手、話すことが困難
- ☐ その他

Q15. あなたが行っているお世話やサポートの内容を教えてください。（複数選択可）

項目ID: 23

- ☐ 家事（食事の準備や掃除、洗濯）
- ☐ きょうだいの世話や保育所等への送迎など
- ☐ 身体的な介護（入浴やトイレのお世話など）
- ☐ 外出の付き添い（買い物、散歩など）
- ☐ 通院の付き添い
- ☐ 感情面のサポート（愚痴を聞く、話し相手になるなど）
- ☐ 見守り
- ☐ 通訳（日本語や手話など）
- ☐ 金銭管理
- ☐ 薬の管理
- ☐ その他

Q16. どのくらいお世話をしているのか教えてください。

項目ID: 26

- ☐ ほぼ毎日
- ☐ 週に1～2日
- ☐ その他

Q17. あなたのまわりにヤングケアラーだと思う人はいますか。 必須

項目ID: 45

- ☐ いる
- ☐ いない
- ☐ わからない

Q18. Q17のことについて相談したことはありますか。 必須

項目ID: 46

- ☐ 相談したことがある
- ☐ 相談したことはない
- ☐ 相談したいが、相談したことはない
- ☐ その他

Q19. 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、このアンケートに関する感想、悩みなどなんでもご記入ください。 項目ID: 18

0 / 2000

Q20. お話を聞いたりイベントの案内をするために、子ども家庭支援センター職員から連絡をしてもいいですか。
子ども家庭支援センターから電話（03-6858-2302）またはメールA0019800@city.toshima.lg.jpで連絡します。連絡先は、次の質問項目に記入してね。 必須

項目ID: 37

- ☐ 連絡 可
- ☐ 連絡 不可

Q21. Q20で「連絡 可」と回答した方は、連絡先を記入してください。

項目ID: 38

電話番号

電話番号
0 / 15

メールアドレス

メールアドレス 必須
0 / 128

メールアドレス (確認) 必須
0 / 128