



ログイン

利用者登録

申請団体選択

› 手続き申込

› 申込内容照会

› 職責署名検証

## 手続き申込



手続き選択をする



メールアドレスの確認



内容を入力する



申し込みをする

## 申込

## 選択中の手続き名： 中高生の生活実態に関するアンケート調査

問合せ先 [+開く](#)

## 説明

◇◆ご回答にあたってのお願い◆◇

- この調査に同意し、協力して下さる場合のみ、アンケートにご回答ください。アンケートへの回答をもって、この調査に同意していただいたものと判断させていただきます。
- ご回答は、選択肢を選ぶ場合と、数字や具体的な内容を入力いただく場合があります。設問文の注意書きに従ってご回答ください。
- 複数回答ができる設問については、チェックを2回押すとその選択肢が外れます。
- このネット調査では、一時保存ができません。回答を途中で中断する場合は、保存されませんので、最後まで回答いただくか、改めて初めから回答をお願いいたします。なお、回答は1人1回限りです。
- 所要時間は10～15分程度です。
- 集計結果を含めた報告書は、個々の回答が特定できないように編集し、県庁のホームページなどで公表します。

## 受付時期

2021年8月23日0時00分～2021年10月1日0時00分

## 基本情報

## 問1 あなたの学年を教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。

必須

1. 中学2年生
2. 高校2年生（全日制）
3. 高校2年生（定時制）
4. 高校2年生（通信制）
5. あてはまるものはない

選択解除

## 問2 あなたの性別を教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。

必須

1. 男性
2. 女性

3. その他

選択解除

**問3 現在住んでいる市町村を教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。**

**必須**

選択してください



**問4 現在一緒に住んでいる家族について教えてください。あてはまる番号すべてを選択してください。**

**必須**

1. 母親
2. 父親
3. 祖母
4. 祖父
5. 兄・姉
6. 弟・妹
7. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問5 あなたの健康状態について教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。**

**必須**

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

選択解除

**ふだんの生活についてお伺いします。**

**問6 学校への出席状況について教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。**

**必須**

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

**問7 遅刻や早退の状況について教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。**

1. ほとんどしない
2. たまにする
3. よくする

**問8 部活動（学校外での活動を含む）に参加していますか。あてはまる番号1つを選択してください。**

1. 参加している
2. 参加していない

**問9 ふだんの学校生活等において、以下の中であてはまるものはありますか。あてはまる番号すべてを選択してください。**

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

**問10 現在、悩んだり困っていることはありますか。あてはまる番号すべてを選択してください。**

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（通信含む）や習い事ができない
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
12. その他（下の欄に具体的に記入してください）

13. 特になし

**問11 問10で1～12のいずれかを回答した方にお聞きします。** **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**回答した悩みや困りごとについて、相談に乗ってくれたり、話を聞いてくれる人がいますか。あてはまる番号1つを選択してください。**

1. 相談相手や話を聞いてくれる人がいる
2. 相談相手や話を聞いてくれる人がいない
3. 相談や話はしたくない

選択解除

**家庭や家族のことについてお伺いします。**

**問12 家族の中にあなたがお世話している人はいますか。あてはまる番号1つを選択してください。** **必須**

**（ここで「お世話」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をすることです。）**

1. いる → 問13へ
2. いない → 問29へ

選択解除

**問13 お世話を必要としている方はどなたですか。** **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**あてはまる番号すべてを選択してください。**

- 1. 母親
- 2. 父親
- 3. 祖母
- 4. 祖父
- 5. きょうだい
- 6. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問14 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。あてはまる番号すべてを選択してください。** **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 1. 高齢（65歳以上）
- 2. 若い
- 3. 要介護（介護が必要な状態）
- 4. 認知症
- 5. 身体障がい
- 6. 知的障がい
- 7. 精神疾患（疑い含む）
- 8. 依存症（アルコール依存症、ギャンブル依存症など）（疑い含む）
- 9. 7, 8以外の病気
- 10. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問15 あなたが行っているお世話の内容を教えてください。あてはまる番号すべてを選択してください。** **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 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. 通院の付き添い
- 6. 感情面のサポート（愚痴を聞く、話し相手になるなど）
- 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
11. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問16 お世話は誰と行っていますか。あてはまる番号すべてを選択してください。****必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

1. 母親
2. 父親
3. 祖母
4. 祖父
5. きょうだい
6. 親戚の人
7. 自分のみ
8. 福祉サービス（ヘルパーなど）を利用
9. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問17 お世話はいつから行っていますか。お世話を始めた年齢を教えてください。****必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

(はっきりとわからない場合は、だいたいの年齢で構いません。)

 歳から**問18 お世話をしている頻度を教えてください。あてはまる番号1つを選択してください。****必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

1. ほぼ毎日
2. 週に3～5日
3. 週に1～2日
4. 1か月に数日
5. その他（下の欄に具体的に記入してください）

選択解除

**問19 平日にお世話はどれくらい行っていますか。時間数をお答えください。****必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

(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お答えください。)

1日  時間程度

**問20 休日にお世話はどれくらい行っていますか。時間数をお答えください。 必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

(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お答えください。)

1日  時間程度

**問21 お世話をしていることで、やりたいけど、できていないことはありますか。あてはまる番号すべてを選択してください。 必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 1. 学校に行きたくても行けない
- 2. どうしても学校を遅刻・早退してしまう
- 3. 宿題をする時間や勉強する時間が取れない
- 4. 睡眠が十分に取れない
- 5. 友人と遊ぶことができない
- 6. 部活動や習い事ができない、もしくは辞めざるを得なかった
- 7. 進路の変更を考えざるを得ない、もしくは進路を変更した
- 8. 自分の時間が取れない
- 9. その他（下の欄に具体的に記入してください）

- 10. 特にない

**問22 お世話をすることにきつさを感じていますか。あてはまる番号すべてを選択してください。 必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

- 1. 身体的にきつい
- 2. 精神的にきつい
- 3. 時間的余裕がない
- 4. 特にきつさは感じていない

**問23 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ことはありますか。 必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

**あてはまる番号1つを選択してください。**

1. ある →問24へ
2. ない →問25へ

選択解除

**問24 問23で「1. ある」と回答した方にお聞きします。** **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**それは誰ですか。あてはまる番号すべてを選択してください。**

1. 家族（父、母、祖父、祖母、きょうだい）
2. 親戚（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. 医師や看護師、その他病院の人
8. ヘルパーやケアマネ、福祉サービスの人
9. 役所や保健センターの人
10. 近所の人
11. SNS上での知り合い
12. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問25 問23で「2. ない」と回答した方にお聞きします。** **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**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してください。**

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. 家族のここのため話にくい
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. その他（下の欄に具体的に記入してください）



**問26 問23で「2. ない」と回答した方にお聞きします。** **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**お世話を必要としている家族のことや、お世話の悩みなどを聞いてくれる人はいますか。あてはまる番号1つを選択してください。**

1. いる
2. いない

選択解除

**問27 学校や周りの大人に助けてほしいことや、必要としている支援はありますか。あてはまる番号すべてを選択してください。** **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

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、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. 自由に使える時間がほしい
5. 進路や就職など将来の相談にのってほしい
6. 学校の勉強や受験勉強など学習のサポート
7. 家庭への経済的な支援
8. 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
9. 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。下の欄に具体的に記入してください。

10. その他（下の欄に具体的に記入してください）

11. 特にない
12. わからない

**問28 問27で「1」、「2」、「5」を回答した方にお聞きします。** **必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**どのような方法で話を聞いてほしい、相談にのってほしいですか。あてはまる番号すべてを選択してください。**

1. 直接会って
2. 電話

3. SNS
4. 電子メール
5. その他（下の欄に具体的に記入してください）

## ヤングケアラーについて

ヤングケアラーとは、「本来大人が担うと想定されている家事や家族の世話などを日常的に行っていることにより、子ども自身がやりたいことができないなど、子ども自身の権利が守られていないと思われる子ども」のことをいいます。

### （ヤングケアラーのイメージ 例）



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



家族に代わり、幼いきょうだいの世話をしている



障がいや病気のあるきょうだいの世話や見守りをしている



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障がいのある家族のために通訳をしている



家計を支えるために労働をして、障がいや病気のある家族を助けている



アルコール・薬物・ギャンブルなどの問題のある家族に対応している



がん・難病・精神疾患など慢性的な病気の家族の看病をしている



障がいや病気のある家族の身の回りの世話をしている



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

© 一般社団法人日本ケアラー連盟 / illustration : Izumi Shiga

問29 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。あてはまる番号1つを選択してください。 **必須**

1. あてはまる
2. あてはまらない
3. わからない

選択解除

**問30 問29で「1」と回答した方にお聞きします。 必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**ヤングケアラーについて、どのようなサービスがあったらいいと思いますか。あてはまる番号すべてを選択してください。**

- 1. 専門の相談窓口
- 2. 同じような境遇、状況の人と話せる機会
- 3. 話を聞いてくれる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. 勉強のサポート
- 5. 気軽に立ち寄れる居場所
- 6. その他（下の欄に具体的に記入してください）

**問31 「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。あてはまる番号1つを選択してください。 必須**

- 1. 聞いたことがあります、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

選択解除

**問32 問31で「1」「2」と回答した方にお聞きします。 必須**

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**「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してください。**

- 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（下の欄に具体的に記入してください）

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、要望等なんでも）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

確認へ進む



### 入力中のデータを一時保存・読み込み


#### 【申込データ一時保存、再読み込み時の注意事項】


- ・添付ファイルは一時保存されません。再読み込み後は、必要に応じて、ファイルを添付し直してください。
- ・パソコンに一時保存した申込データはパソコンで閲覧・加筆・修正することはできません。
- ・システムに読み込む場合は一時保存した手続きの画面でしか読み込めませんので、ご注意ください

**「入力中のデータを保存する」では申込みの手続きが完了していませんのでご注意ください。**

※入力中の申込データをパソコンに一時保存します。

※一時保存した申込データを再度読み込みます。

 入力中のデータを保存する

 保存データの読み込み

#### 【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

○固定電話コールセンター

TEL：0120-464-119（フリーダイヤル）  
（平日9：00～17：00 年末年始除く）

○携帯電話コールセンター

TEL：0570-041-001（有料）  
（平日9：00～17：00 年末年始除く）

FAX：06-6455-3268

e-mail：help-shinsei-kumamoto@s-kantan.com

#### 【各種手続き等の内容に関するお問合せ先】

直接担当課にお問合せください。