

令和5年度第2回金ヶ崎町子ども・子育て会議

日時：令和5年10月31日（火）

午前10時～11時30分

場所：庁舎4階 大会議室

次 第

1. 開 会

2. 挨拶

3. 協 議

（1）金ヶ崎町子ども・子育て支援事業計画の次期計画策定について【資料1】

（2）金ヶ崎町子ども・子育て支援事業計画策定に係るニーズ調査の実施について【資料2】

（3）その他

4. その他

5. 閉 会

金ケ崎町子ども・子育て会議条例

平成25年12月27日 条例第26号

(設置)

第1条 この条例は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号。以下「法」という。）第72条第1項の規定に基づき、町長の附属機関として、金ケ崎町子ども・子育て会議（以下「子ども・子育て会議」という。）を置く。

(所掌事務)

第2条 子ども・子育て会議は、法第72条第1項各号に掲げる事務を処理するものとする。

(組織)

第3条 子ども・子育て会議は、委員15人以内をもって組織し、委員は次に掲げる者のうちから町長が委嘱する。

- (1) 子どもの保護者
- (2) 子ども・子育て支援に関する事業に従事する者
- (3) 子ども・子育て支援の関係団体から推薦を受けた者
- (4) 公募による者
- (5) 前各号に掲げる者のほか、町長が必要と認める者

(任期)

第4条 委員の任期は、2年とし、再任を妨げない。ただし、委員が欠けた場合の後任の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

(会長及び副会長)

第5条 子ども・子育て会議に会長及び副会長1人を置き、委員の互選とする。

- 2 会長は、会務を総理し、会議の議長となる。
- 3 副会長は、会長を補佐し、会長に事故あるとき、又は会長が欠けたときは、その職務を代理する。

(会議)

第6条 子ども・子育て会議は、会長が招集する。

- 2 子ども・子育て会議の会議は、委員の半数以上が出席しなければ開くことができない。

3 子ども・子育て会議の議事は、出席委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

4 会長は、必要があると認められるときは、会議に委員以外の者の出席を求め、説明又は意見を聴くことができる。

(庶務)

第7条 子ども・子育て会議の庶務は、児童福祉担当課において処理する。

(補則)

第8条 この条例に定めるもののほか、子ども・子育て会議の運営その他必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

1 この条例は、公布の日から施行する。

2 この条例の施行の日以後最初に委嘱する委員の任期は、第4条の規定にかかわらず、平成27年3月31日までとする。

3 この条例の施行の日以後最初に開かれる子ども・子育て会議は、第6条第1項の規定にかかわらず、町長が招集する。

令和5年度金ケ崎町子ども・子育て会議委員名簿

任期：令和5年（2023年）8月22日～令和7年（2025年）3月31日

番号	団体名	役職名	委員	区分
1	金ケ崎町子育て支援センター利用者	-	キクチ 菊 地 ハルカ 春 香	保護者
2	たいよう保育園保護者会	副会長	タカハシ 高 橋 ケ 邦 博	保護者
3	金ケ崎町立幼稚園・認定こども園 PTA連絡協議会	会長	キクチ 菊 池 ナミ 直 美	保護者
4	金ケ崎町PTA連絡協議会	副会長	タカハシ 高 橋 カズヒロ 和 博	保護者
5	金ケ崎町子育て支援センター	所長	ワタナベ 渡 辺 ヒ 理 恵	従事者
6	社会福祉法人白鶴会 認定こども園 たいよう保育園	園長	ワタナベ 渡 邊 つ る 代	従事者
7	社会福祉法人金ケ崎町社会福祉協議会	理事兼事務局長	タカハシ 高 カ ハ シ 橋 オサム 修	従事者
8	金ケ崎町幼稚園長会	六原幼稚園園長	チエダ 千 枝 トク 徳 三	従事者
9	金ケ崎町校長会（小学校）	三ヶ尻小学校校長	ヨシダ 吉 田 タツシ 泰 治	従事者
10	金ケ崎町民生委員児童委員協議会	主任児童委員	オノデ 小 ノ デ 寺 ケンイチ 謙 イチ	関係団体
11	金ケ崎企業クラブ	事務局	チハ 千 ハ 葉 マサル 勝	関係団体
12	一般公募	-	カシマ 鹿 島 マイ 麻 衣	公募
13	金ケ崎町健康づくり推進協議会	会長	オオギ 扇 ヨシアキ 良 明	その他
14	青少年育成委員会	青少年育成委員	テルイ 照 井 効 崇 ミ 経	その他
15	奥州警察署金ケ崎交番	署長	サウ 佐 藤 薫	その他

令和5年度第2回金ケ崎町子ども・子育て会議
出席者名簿

No.	所属名	職名	氏名	備考
1		町長	たか はし かん じゅ 高 橋 寛 寿	
2	教育委員会事務局	教育次長	ち ぼ しげ のり 千 葉 重 徳	関係課
3	教育委員会事務局	教育次長補佐	おい かわ ひろし 及 川 博	関係課
4	教育委員会事務局	主査	いち はし み か 市 橋 美 花	関係課
5	教育委員会事務局	主事	きく ち しょう 菊 地 祥	関係課
6	子育て支援課	課長	いな ぼ いく こ 稲 葉 郁 子	事務局
7	子育て支援課	課長補佐	あさ り ひで かつ 浅 利 英 克	事務局
8	子育て支援課	副主幹	きく ち しゅく こ 菊 地 淑 子	事務局
9	子育て支援課	係長	しば た し ほ 柴 田 志 穂	事務局
10	子育て支援課	主事	おい かわ まこ と 及 川 真 人	事務局

協議（1）

金ヶ崎町子ども・子育て支援事業計画の次期計画策定について

1 趣旨

「金ケ崎町子ども・子育て支援事業計画」は、子ども・子育て支援法第61条に基づき、五年を一期とする教育・保育及び地域子ども・子育て支援事業の提供体制の確保など業務の円滑な実施に関する計画である。令和2（2020）年度を始期とする第二期計画は令和6（2024）年度が終期であることから、令和7（2025）年度を始期とする第三期計画を策定するものとする。第二期計画から子ども貧困対策の推進に関する法律第9条に基づき「子どもの貧困対策計画」を含めており、第三期計画においても継続することで包含した計画とする。

第三期計画の策定に必要な基礎資料を作成するため、子ども及び子育て世帯等に対して、町が取り組むべき課題や施策の方向性等のニーズ及び教育・保育及び地域子ども・子育て支援事業の「量の見込み」等を把握するアンケート調査を実施し、集計や分析を行ったうえで取り組む。また、こども基本法第11条の規定に基づき、本計画の策定よりこどもの意見を反映させるために必要な措置を講ずるものとする。

なお、計画策定にあたっては、子ども・子育て支援法第61条第7項に基づき、子ども・子育て会議において意見を聴くものとする。

2 策定

(1) 計画期間 令和7（2025）年度から令和11（2029）年度まで

(2) 策定期間（詳細は、別紙スケジュール表参照）

①令和5（2023）年度 アンケート調査

※ 国の動向により、補足調査を行う場合あり。

②令和6（2024）年度

4月～10月 計画原案作成 ※ 国の動向により、補足調査を行う場合あり。

庁内協議 →子ども子育て会議 3回

11月 議員全員協議会

12～1月 パブリックコメント

2月 岩手県協議

3月 子ども子育て会議 計画承認

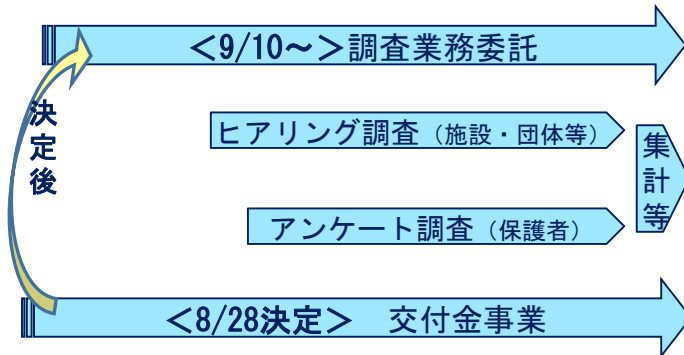
子ども・子育て支援事業計画の策定スケジュール表

前回の計画

子ども・子育て支援事業計画
+
貧困対策計画
→ 貧困対策調査のみ
交付金対象

平成30年度

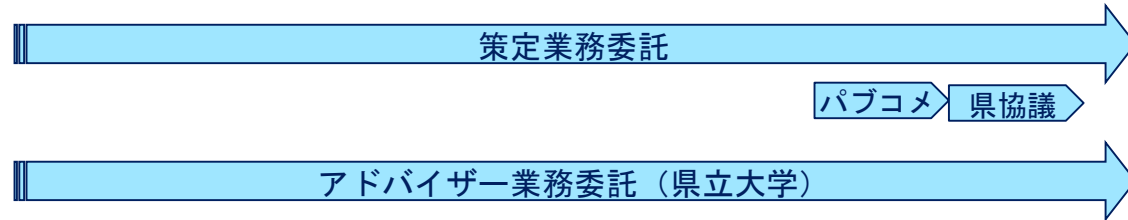
6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月



各課照会 2回
子育て会議 2回

令和元年度

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月



※交付金なし

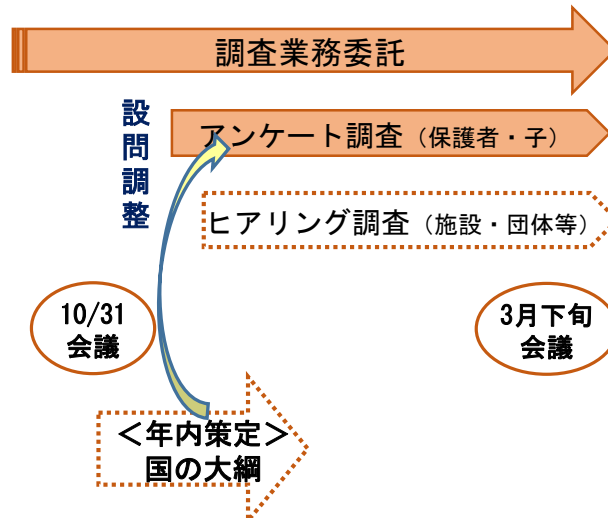
各課協議・照会 5回
子育て会議 4回、議員全員協議会 1回

今回の計画

子ども・子育て支援事業計画
+
貧困対策計画
→ 調査対象には、
保護者の他に、
子どもが追加

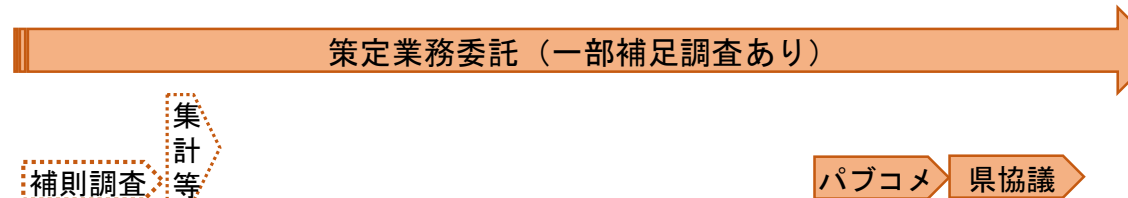
令和5年度

6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月



令和6年度

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月



各課協議・照会 5回
子育て会議 4回、議員全員協議会 1回

【資料2】

協議（2）

金ヶ崎町子ども・子育て支援事業計画策定に係るニーズ調査の実施について

1 調査の目的

本業務は、「子ども・子育て支援法」第61条に基づき「金ケ崎町子ども・子育て支援事業計画」を策定するため、子ども及び子育て世帯等に対して、町が取り組むべき課題や施策の方向性等のニーズ及び教育・保育及び地域子ども・子育て支援事業の「量の見込み」等を把握するアンケート調査を実施し、集計や分析を行い、計画に必要な基礎資料を作成することを目的とする。

なお、金ケ崎町子ども・子育て支援事業計画には、「子ども貧困対策の推進に関する法律」第9条に基づく計画を含めることとし、必要な調査及び基礎資料の作成を併せて行うものとする。

2 調査の委託

- (1) 委託先 (株)アールピーアイ栃木（栃木県宇都宮市鶴田町 1333-1）
- (2) 委託期間 令和5年9月27日から令和6年3月29日まで

3 調査の内容

(1) アンケート調査

①調査票の作成（10～11月）

ア. 調査票は、第2期金ケ崎町子ども・子育て支援事業計画の策定時に使用した調査票「金ケ崎町子ども・子育て支援に関するニーズ調査」を基本として作成する。また、「教育・保育及び地域子ども・子育て支援事業の提供体制の整備並びに子ども・子育て支援給付並びに地域子ども・子育て支援事業及び仕事・子育て両立支援事業の円滑な実施を確保するための基本的な指針」(平成26年内閣府告示第159号。以下、「国の指針」とする。)に基づく内容及び設問とする。

イ. 調査対象者は次のとおりとする。

- i 町内の18歳までの子どもの保護者 約2,300人
※母子健康手帳交付者 100人含む
- ii 子ども（小学5年生・中学2年生・高校2年生） 約400人

②調査票の発送（11月下旬～12月）

調査票の発送・回収は、町内の幼稚園・保育園及び小中学校（以下、「学

校等」とする)に所属する子どもは、所属する学校等の協力を得て、対象となる子ども及びその保護者へ配布及び回収を行う。学校等に所属しない子どもの保護者には、郵送によって発送及び回収を行う。

③調査票のデータ入力(12月下旬～1月)

④調査結果の集計・分析(2月)

入力したデータは、国の指針に基づく教育・保育及び地域子ども・子育て支援事業の集計や分析を実施する。また、貧困対策に必要な情報の整理や分析を行う。

(2) 調査報告書の作成(3月)

ニーズ調査は、集計結果を分析して傾向等のコメントを加えて報告書を作成する。今後、ヒアリング調査を実施した場合、その結果を統合するものとする。

金ケ崎町子ども・子育て支援に関するニーズ調査

(母子手帳交付者と小学生以下の保護者用)

【調査ご協力をお願い】

皆様には、日頃より金ケ崎町政にご理解とご協力をたまわり、誠にありがとうございます。

さて、本町では子育て支援のためのさまざまな施策を実施しておりますが、2025年度を初年度とする『第3期金ケ崎町子ども・子育て支援事業計画』の策定に向けて、町民の皆様の子育てに関する生活実態やご要望・ご意見などを把握するべく、「金ケ崎町子ども・子育て支援に関するニーズ調査」を実施することといたしました。

つきましては、ご多忙のことと存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、収集した個人情報皆様にとって大切な情報であるという認識にたち、金ケ崎町個人情報保護条例に基づく適正な取り扱いを行います。

令和5年●月

金ケ崎町長 高橋 寛寿

【記入にあたってのお願い】

1. 調査票は、お子さんの保護者の方がご記入ください。
2. 特にことわりのあるところ以外は、対象のお子さん（母子手帳交付者は胎児）についてご記入ください。
3. 回答は、あてはまる選択肢のチェックボックスにレ点（）をつけるところと、数字などを記入するところがあります。
4. 選択肢の場合、選ぶ数が設問によって異なりますので注意書きに従ってください。また「その他」を選んだ場合は、その後にある（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
5. 数字で時間（時刻）を記入する場合は、24時間制（例：午後6時→18時）でご記入ください。
6. 設問によって回答する方が限られる場合があるので、ことわり書きや矢印に従ってご回答ください。特にことわりのない場合は、次の設問に進んでください。

ご記入がすみましたら、お手数ですが、

12月●日（●）までにご投函、または、小学校など施設から調査票を受け取られた場合は施設にご提出ください。

この調査についてのお問い合わせは、下記までお願いします。

金ケ崎町 子育て支援課
電話：0197-44-4611

◆◆ 質問の該当する答えにレ点（☑）をつけてください。◆◆

対象のお子さんご家族の状況についてお聞きします。

問1 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。対象のお子さんからみた関係でお答えください。（1つのみ）

1. 母親 2. 父親 3. その他（ ）

問2 お住まいの地区はどちらですか。（1つのみ）

1. 街地区 2. 南方地区 3. 西部地区
 4. 永岡地区 5. 三ヶ尻地区 6. 北部地区

問3 対象のお子さんの生年月月をご記入ください。年号を回答し、□内に年月の数字をご記入ください。（数字は一枠に一字）

※母子手帳交付者は胎児の出産予定をご記入ください。

1. 平成 2. 令和 年 月生まれ

問4 普段、対象のお子さんと一緒に住まいの方はどなたですか。（いくつでも）

1. 父親 2. 母親 3. 祖父 4. 祖母 5. 兄弟姉妹 6. その他（ ）

問5 対象のお子さんの子育て（教育を含む）を主に行っているのはどなたですか。お子さんから見た関係で（1つのみ）

1. 父母ともに 2. 主に母親 3. 主に父親 4. 主に祖父母
 5. その他（ ）

子どもの育ちをめぐる環境についてお聞きします。

問6 日頃、対象のお子さんをみてもらえる親族・知人はいますか。（1つのみ）

1. 日常的に祖父母等の親族にみてもらえる
 2. 緊急時もしくは用事の際には祖父母等の親族にみてもらえる
 3. 日常的に子どもをみてもらえる友人・知人がいる
 4. 緊急時もしくは用事の際には子どもをみてもらえる友人・知人がいる
 5. いずれもない

問7 対象のお子さんの子育て（教育を含む）をする上で、気軽に相談できる人はいますか。また、相談できる場所がありますか。（1つのみ）

1. いる／ある ⇒ 問8へ 2. いない／ない ⇒ 問9へ

問9で「3.」か「4.」（パート・アルバイト等で就労している）に回答した方にお聞きします。

問12 母親のフルタイムへの転換希望はありますか。（1つのみ）

- 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度）への転換希望があり、実現できる見込みがある
- 2. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度）への転換希望はあるが、実現できる見込みはない
- 3. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外）の就労を続けることを希望
- 4. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外）をやめて子育てや家事に専念したい

問9で「5. これまでに就労したことはあるが、現在は就労していない」または「6. これまで就労したことがない」に回答した方にお聞きします。

問13 母親は就労したいという希望はありますか。また希望する就労形態は。（ともに1つのみ）
（口内には数字をご記入ください。数字は一枠に一字）

- 1. 子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）
- 2. 1年より先、一番下の子どもが 歳になったころに就労したい
- 3. すぐにも、もしくは1年以内に就労したい

→希望する就労形態 }

- ア. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）
- イ. パートタイム、アルバイト等（「ア」以外）

→1週当たり 日 1日当たり 時間

問14 父親の現在の就労状況（自営業、家族従事者含む）（1つのみ）【母子家庭の場合は記入は不要です。⇒問19へ】

- 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度）で就労しており、育休・介護休業中ではない
 - 2. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度）で就労しているが、育休・介護休業中である
 - 3. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外）で就労しており、育休・介護休業中ではない
 - 4. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外）で就労しているが、育休・介護休業中である
 - 5. これまでに就労したことがあるが、現在は就労していない
 - 6. これまで就労したことがない
- ⇒ 問15
- ⇒ 問18へ

問14で「1.」～「4.」（就労している）に回答した方にお聞きします。

問15 1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」をお答えください。
（就労日数や就労時間が、一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。
育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。）

（口内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。）

1週当たり 日 1日当たり 時間

問14で「1.」～「4.」(就労している)に回答した方にお聞きします。

問16 家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。

(時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。)

(時間は、必ず(例)08時～18時のように、24時間制でお答えください。□内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

家を出る時刻	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時	帰宅時刻	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時
--------	----------------------	----------------------	---	------	----------------------	----------------------	---

問14で「3.」か「4.」(パート・アルバイト等で就労している)に回答した方にお聞きします。

問17 父親のフルタイムへの転換希望はありますか。(1つのみ)

- 1. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度)への転換希望があり、実現できる見込みがある
- 2. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度)への転換希望はあるが、実現できる見込みはない
- 3. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外)の就労を続けることを希望
- 4. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外)をやめて子育てや家事に専念したい

問14で「5. これまでに就労したことはあるが、現在は就労していない」または「6. これまで就労したことがない」に回答した方にお聞きします。

問18 父親は就労したいという希望はありますか。また希望する就労形態は。(ともに1つのみ)

該当する□内には数字をご記入ください。(数字は一枠に一字)

<input type="checkbox"/> 1. 子育てや家事などに専念したい(就労の予定はない)
<input type="checkbox"/> 2. 1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になったころに就労したい
<input type="checkbox"/> 3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい
→希望する就労形態
<input type="checkbox"/> ア. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)
<input type="checkbox"/> イ. パートタイム、アルバイト等(「ア」以外)
→1週当たり <input type="text"/> 日 1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間

平日の定期的な教育・保育事業の利用状況についてお聞きします。

⇒ 小学生の方は、問31へ

※ここでいう「定期的な教育・保育事業」とは、月単位で定期的に利用している事業を指します。具体的には、幼稚園や保育所など、問20に示した事業が含まれます。

問19 対象のお子さんは現在、幼稚園や保育所などの「定期的な教育・保育の事業」を利用されていますか。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> 1. 利用している ⇒ 問20へ	<input type="checkbox"/> 2. 利用していない ⇒ 問21へ
---	--

問19で「1. 利用している」に回答した方にお聞きします。

問20 対象のお子さんは、平日どのような教育・保育の事業を利用していますか。年間を通じて「定期的に」利用している事業をお答えください。（いくつでも）

また、回答した事業について、現在の利用状況と、希望としてはどのくらい利用したいか（1週間当たりの日数、1日当たりの利用時間数と利用時間帯（24時間制（例）09時～18時）をお答えください。

施設・事業等	区分	週当たり	1日当たり	利用時間帯
□1. 幼稚園 (通常の就園時間の利用)	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□2. 幼稚園の預かり 保育 (定期利用のみ)	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□3. 保育所・保育園	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□4. 小規模な保育所 (国が定める最低基準に 適合した施設で市町村の認可 を受けた定員が概ね6～19人 のもの)	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□5. 認定こども園	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□6. 家庭的保育 (保育者の家庭等で子どもを 保育する事業)	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□7. 事業所内保育 施設	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
□8. 認可外保育施 設	現在	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時
	希望	<input type="text"/> 日	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> <input type="text"/> 時

□9. ファミリー・サポート・センター	現在	□ □ 日	□ □ 時間	□ □ 時～ □ □ 時
	希望	□ □ 日	□ □ 時間	□ □ 時～ □ □ 時
□10. その他 ()	現在	□ □ 日	□ □ 時間	□ □ 時～ □ □ 時
	希望	□ □ 日	□ □ 時間	□ □ 時～ □ □ 時

問19で「2. 利用していない」に回答した方にお聞きします。

問21 利用していない理由は何ですか。(1つのみ)

また、「8. 子どもがまだ小さいため」を選んだ場合は、枠の中にお子さんの年齢をお答えください。

□1. (子どもの教育や発達のため、子どもの母親か父親が就労していないなどの理由で) 利用する必要がない
□2. 子どもの祖父母や親戚の人がみている
□3. 近所の人や父母の友人・知人がみている
□4. 利用したいが、保育・教育の事業に空きがない
□5. 利用したいが、経済的な理由で事業を利用できない
□6. 利用したいが、延長・夜間等の時間帯の条件が合わない
□7. 利用したいが、事業の質や場所など、納得できる事業がない
□8. 子どもがまだ小さいため (□ □ 歳くらいになったら利用しようと考えている)
□9. その他 ()

すべての方にお聞きします。

問22 現在、利用している、利用していないにかかわらず、対象のお子さんの平日の教育・保育の事業として、「定期的に」利用したいと考える事業をお答えください。（いくつでも）

なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。認可保育所の場合、世帯収入に応じた利用料が設定されています。

<input type="checkbox"/> 1. 幼稚園 (通常の就園時間の利用)	<input type="checkbox"/> 2. 幼稚園の預かり保育 (通常の就園時間を延長して預かる事業のうち定期的な利用のみ)
<input type="checkbox"/> 3. 認可保育所 (国が定める最低基準に適合した施設で都道府県等の認可を受けた定員20人以上のもの)	<input type="checkbox"/> 4. 認定こども園 (幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設)
<input type="checkbox"/> 5. 小規模な保育施設 (国が定める最低基準に適合した施設で市町村の認可を受けた定員概ね6～19人のもの)	<input type="checkbox"/> 6. 家庭的保育 (保育者の家庭等で5人以下の子どもを保育する事業)
<input type="checkbox"/> 7. 事業所内保育施設 (企業が主に従業員用に運営する施設)	<input type="checkbox"/> 8. その他の認可外の保育施設
<input type="checkbox"/> 9. 居宅訪問型保育 (ベビーシッターのような保育者が子ども家庭で保育する事業)	<input type="checkbox"/> 10. ファミリー・サポート・センター (地域住民が子どもを預かる事業)
<input type="checkbox"/> 11. その他 ()	<input type="checkbox"/> 12. 利用希望無し

問 22 で「1. 幼稚園」または「2. 幼稚園の預かり保育」に回答し、かつ「3.」～「11.」にも回答した方にお聞きします。

問23 特に幼稚園(幼稚園の預かり保育をあわせて利用する場合を含む)の利用を強く希望しますか。(1つのみ)

<input type="checkbox"/> 1. 希望する	<input type="checkbox"/> 2. 希望しない
----------------------------------	-----------------------------------

「幼稚園」を利用されている方にお聞きします。

問28 対象のお子さんについて、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の教育・保育の事業の利用を希望しますか。（1つのみ）

希望がある場合は、利用したい時間帯を、（例）09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。

<input type="checkbox"/> 1. 利用する必要はない	} ⇒	利用したい時間帯	
<input type="checkbox"/> 2. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. 休みの期間中、週に数日利用したい		時から	時まで

地域の子育て支援事業の利用状況についてお聞きします。

問29 現在、地域子育て支援拠点事業（親子が集まって過ごしたり、相談をしたり、情報提供を受けたりする場で、「子育て支援センター」等と呼ばれています）を利用していますか。（いくつでも）

また、おおよその利用回数（頻度）を□内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。

<input type="checkbox"/> 1. 地域子育て支援センター	1週当たり	<input type="text"/>	回	もしくは	1ヶ月当たり	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回程度
<input type="checkbox"/> 2. その他の類似事業（例：ママサークル、保育所の園開放など）	1週当たり	<input type="text"/>	回	もしくは	1ヶ月当たり	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回程度
<input type="checkbox"/> 3. 利用していない								

問30 問29のような地域子育て支援拠点事業について、今は利用していないが、できれば今後利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いませんか。（1つのみ）

おおよその利用回数（頻度）を□内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

<input type="checkbox"/> 1. 利用していないが、今後利用したい	1週当たり	<input type="text"/>	回	もしくは	1ヶ月当たり	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回程度	
<input type="checkbox"/> 2. すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい	1週当たり	<input type="text"/>	回	もしくは	1ヶ月当たり	更に	<input type="text"/>	<input type="text"/>	回程度
<input type="checkbox"/> 3. 新たに利用したり、利用日数を増やしたいとは思わない									

ここからは、すべての方（小学生の保護者の方にも）にお聞きします。

問31 下記の事業で知っているものや、これまでに利用したことがあるもの、今後、利用したいと思うものをお答えください。①～⑩の事業ごとに、A～Cのそれぞれについてお答えください。（1つのみ）

なお、事業によっては、金ケ崎町で実施されていないものもあります。

	A 知っている		B これまでに利用したことがある		C 今後利用したい	
	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
①妊婦健診	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②保健福祉センターの情報・相談事業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③家庭教育に関する学級・講座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④母親（父親）学級、両親学級、育児学級	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤保育所や幼稚園の園庭等の開放	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥町子育て支援課・子育て支援相談員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦教育相談センター・教育相談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧金ケ崎町発行の子育て支援情報紙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨ファミリー・サポート・センター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩子ども食堂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

病気の際の対応についてお聞きします。

平日の定期的な教育・保育の事業を利用していると答えた保護者の方（問19で「1. 利用している」に回答した方）と小学校に通われている方にお聞きします。

問32 この1年間に、対象のお子さんが病気やケガで通常の事業の利用や小学校に通えなかったことはありますか。（1つのみ）

1. あった ⇒ 問33へ 2. なかった ⇒ 問35へ

問 32 で「1. あった」に回答した方にお聞きします。

問33 対象のお子さんが病気やけがで普段利用している教育・保育の事業の利用や小学校に通えなかった場合に、この1年間に行った対処方法はどれですか。（いくつでも）

それぞれの日数も□内に数字でご記入ください（数時間程度の対応の場合も1日とカウントしてください。数字は一枠に一字。）。

1年間の対処方法	日数
<input type="checkbox"/> 1. 父親が休んだ	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 2. 母親が休んだ	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 3. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 4. 父親又は母親のうち就労していない方が子どもをみた	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 5. 病児・病後児の保育を利用した (保育所(園)で実施しているサービスを含む)	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 6. ベビーシッターを利用した	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 7. ファミリー・サポート・センターを利用した	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 8. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 9. その他)	□ □ 日

問 33 で「1. 父親が休んだ」「2. 母親が休んだ」のいずれかに回答した方にお聞きします。

問34 その際、「できれば病児・病後児のための保育施設等を利用したい」と思われましたか。（1つのみ）

日数についても□内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。なお、病児・病後児のための事業等の利用には、一定の利用料がかかり、利用前にかかりつけ医の受診が必要となります。

<input type="checkbox"/> 1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒	□ □ 日
<input type="checkbox"/> 2. 利用したいとは思わない	

※病児保育とは、児童が病気の「回復期に至らない場合」であり、かつ、当面の症状の急変が認められない場合において、当該児童を病院・診療所、保育所等に付設された専用スペース又は本事業のための専用施設で一時的に保育する事業です。

※病後児保育とは、児童が病気の「回復期」であり、かつ、集団保育が困難な期間において、当該児童を病院・診療所、保育所等に付設された専用スペース又は本事業のための専用施設で一時的に保育する事業です。

お子さんが5歳以上である方に、小学校就学後の放課後の過ごし方についてお聞きします。

⇒ 5歳未満の方は、問38へ

5歳以上3年生以下のお子さんがある保護者の方にお聞きします。

問35 対象のお子さんについて、小学校低学年（1～3年生）のうちは、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。（いくつでも）

それぞれ希望する週当たり日数を数字でご記入ください。また、「放課後児童クラブ」の場合には、利用を希望する時間も□内に数字でご記入ください。時間は必ず（例）18時 のように24時間制でご記入ください（数字は一桁に一字）。

※放課後児童クラブとは、金ヶ崎町では学童保育所と呼ばれています。保護者が就労等により昼間家庭にいない場合などに、指導員の下、子どもの生活の場を提供するものです。事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

<input type="checkbox"/> 1. 自宅	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 2. 祖父母宅や友人・知人宅	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 4. 放課後児童クラブ（学童保育所）	週	<input type="text"/>	日くらい
	→	下校時から	<input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
<input type="checkbox"/> 5. 放課後等児童デイサービス （日常生活に支援が必要な方対象）	週	<input type="text"/>	日くらい
	→	下校時から	<input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
<input type="checkbox"/> 6. ファミリー・サポート・センター	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 7. その他（公民館、公園など）	週	<input type="text"/>	日くらい

5歳以上のお子さんがある保護者の方すべてにお聞きします。

問36 対象のお子さんについて、小学校高学年（4～6年生）で、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。（いくつでも）

それぞれの週当たり日数を数字でご記入ください。また、「放課後児童クラブ」の場合には利用を希望する時間も□内に数字でご記入ください。時間は、必ず（例）18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。

※だいたい先になる方もいますが、現在お持ちのイメージでお答えください。

<input type="checkbox"/> 1. 自宅	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 2. 祖父母宅や友人・知人宅	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 4. 放課後児童クラブ（学童保育所）	週	<input type="text"/>	日くらい
	→下校時から	<input type="text"/> <input type="text"/>	時まで
<input type="checkbox"/> 5. 放課後等児童デイサービス （日常生活に支援が必要な方対象）	週	<input type="text"/>	日くらい
	→下校時から	<input type="text"/> <input type="text"/>	時まで
<input type="checkbox"/> 6. ファミリー・サポート・センター	週	<input type="text"/>	日くらい
<input type="checkbox"/> 7. その他（公民館、公園など）	週	<input type="text"/>	日くらい

問35 または問36で「4. 放課後児童クラブ（学童保育所）」に回答した方にお聞きします。

問37 対象のお子さんについて、土曜日や日曜・祝日、夏休み等の長期休暇期間中に、放課後児童クラブの利用希望はありますか。事業の利用には、一定の利用料がかかります。（1）は小学3年生以下の保護者の方、（2）はすべての保護者の方が対象となります。（それぞれ1つのみ）

	（1）小学校低学年（1～3年生）		（2）小学校高学年（4～6年生）	
土曜日	<input type="checkbox"/> 利用したい	<input type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> 利用したい	<input type="checkbox"/> 利用しない
日曜日・祝日	<input type="checkbox"/> 利用したい	<input type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> 利用したい	<input type="checkbox"/> 利用しない
長期休暇	<input type="checkbox"/> 利用したい	<input type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> 利用したい	<input type="checkbox"/> 利用しない

生活の様子についてお聞きします。

すべての方にお聞きします。

問38 お子さんの朝食の状況について（1つのみ）

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 毎日食べる | <input type="checkbox"/> 2. 週4～6日食べる | <input type="checkbox"/> 3. 週1～3日食べる |
| <input type="checkbox"/> 4. 食べない | | |

問38で「1. 毎日食べる」と回答した方以外にお聞きします。

問39 お子さんが朝食を食べない時の理由について（1つのみ）

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 食べる時間がない | <input type="checkbox"/> 2. 食べたくないと言う | <input type="checkbox"/> 3. 朝食をつくる時間がない |
| <input type="checkbox"/> 4. 経済的に朝食を用意できない | <input type="checkbox"/> 5. 家族に朝食を食べる習慣がない | |
| <input type="checkbox"/> 6. その他（ | ） | |

問40 お子さんの夕食の状況について（1つのみ）

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 家族そろって食べる | <input type="checkbox"/> 2. 家族そろって食べることはないが、大人の家族の誰かと食べる | |
| <input type="checkbox"/> 3. 子ども達だけで食べる | <input type="checkbox"/> 4. 一人で食べる | <input type="checkbox"/> 5. 食べない |
| <input type="checkbox"/> 6. その他（ | ） | |

問40で「3. 子ども達だけで食べる」「4. 一人で食べる」と回答した方にお聞きします。

問41 お子さんが夕食を子どもだけで食べるもっとも大きな理由について（1つのみ）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 働いている親の帰宅が遅いから | <input type="checkbox"/> 2. 親が夜間の仕事で不在となるから |
| <input type="checkbox"/> 3. 本人が学校、部活動、習い事で帰宅が遅くなるから | <input type="checkbox"/> 4. 親が育児・介護などで忙しいから |
| <input type="checkbox"/> 5. その他（ | ） |

問42 お子さんの健康状態について（1つのみ）

- | | | |
|--------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 良い | <input type="checkbox"/> 2. どちらかといえば良い | <input type="checkbox"/> 3. どちらかといえば悪い |
| <input type="checkbox"/> 4. 悪い | | |

問43 お子さんの虫歯の状況について（1つのみ）

- | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ある（治療していない） | <input type="checkbox"/> 2. ある（治療中） | <input type="checkbox"/> 3. あった（治療済） |
| <input type="checkbox"/> 4. ない | <input type="checkbox"/> 5. わからない | |

問44 あなたの世帯全体の令和4年の年収（税金・社会保険料の控除前）はいくらですか。（1つのみ）

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 0～50万円未満 | <input type="checkbox"/> 2. 50～100万円未満 | <input type="checkbox"/> 3. 100～150万円未満 |
| <input type="checkbox"/> 4. 150～200万円未満 | <input type="checkbox"/> 5. 200～250万円未満 | <input type="checkbox"/> 6. 250～300万円未満 |
| <input type="checkbox"/> 7. 300～350万円未満 | <input type="checkbox"/> 8. 350～400万円未満 | <input type="checkbox"/> 9. 400～500万円未満 |
| <input type="checkbox"/> 10. 500～700万円未満 | <input type="checkbox"/> 11. 700～1000万円未満 | <input type="checkbox"/> 12. 1000万円以上 |

問45 あなたの世帯では、おおむね1年の間に、経済的な理由（お金が足りなくて）で、次のような経験をしたことがありますか。（いくつでも）

- 1. 電気・ガス・水道などが止められた
- 2. 医療機関を受診することができなかった（予防接種を含む）
- 3. 生活費を金融機関などから借金をした
- 4. 最低限の食事を食べることができなかった
- 5. クレジットカードの利用が停止になった
- 6. 国民健康保険料や国民年金の支払いが滞った
- 7. 税金の支払いが滞った
- 8. 電話（固定・携帯）などの通信料の支払いが滞った
- 9. 家賃や住宅ローンの支払いが滞った
- 10. 新しい衣服や靴を買うことができなかった
- 11. 冠婚葬祭のつきあいを控えた
- 12. 理髪店や美容院に行くことができなかった
- 13. 敷金・保証金等を用意できないので、住み替え・転居を断念した
- 14. 趣味やレジャーの出費を減らした
- 15. どれにもあてはまらない

問46 あなたの世帯では、おおむね1年の間に、経済的な理由（お金が足りなくて）で、次のような経験をしたことがありますか。（調査対象のお子さんのみでなく、世帯におけるお子さん全員を対象にお答えください）（いくつでも）

- 1. お子さんを医療機関を受診させることができなかった（予防接種を含む）
- 2. お子さんのための服や靴を買えなかった
- 3. お子さんのための本や絵本を買えなかった
- 4. お子さんの給食費や教材費（学級費）が払えなかった
- 5. お子さんを遠足や修学旅行に参加させることができなかった
- 6. お子さんを習い事に通わせることができなかった（通信教育を含む）
- 7. お子さんに誕生日プレゼントやお年玉をあげることができなかった
- 8. 家族旅行（日帰りを含む）ができなかった
- 9. どれにもあてはまらない

問49 あなたは次の公的制度を利用した（または支援を受けた）ことはありますか。また、今後、利用したいと思いませんか。①～⑩の事業ごとに、現状、今後それぞれについてお答えください。（1つのみ）

	現状			今後	
	利用している・利用したいことがある	利用しているが知らない	利用したことはない	利用（利用継続）を希望する	利用（利用継続）を希望しない
①児童扶養手当（父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭（ひとり親家庭）に対する手当です）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②就学援助（経済的な理由により就学が困難な子どもの保護者に対して、援助を行い、子どもが義務教育を受けることができるようにするための制度です）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③生活保護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④児童相談所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤スクールカウンセラー・スクールソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥母子父子寡婦福祉資金貸付金、生活福祉資金貸付金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦学習支援事業（生活保護受給世帯等の子どもを対象とした学習会の開催や訪問型の学習支援です）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧放課後子ども教室（キッズくらぶ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨放課後児童クラブ（学童保育所）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩ファミリー・サポート・センター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問50 お子さんの子育ては楽しいですか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

<input type="checkbox"/> 1. 大変楽しい	<input type="checkbox"/> 2. 楽しいことが多い	<input type="checkbox"/> 3. つらいと感じることが多い
<input type="checkbox"/> 4. とてもつらい		

問51 金ヶ崎町の「子育て支援」について、満足状況はいかがですか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

<input type="checkbox"/> 1. 満足	<input type="checkbox"/> 2. やや満足	<input type="checkbox"/> 3. 普通	<input type="checkbox"/> 4. やや不満
<input type="checkbox"/> 5. 不満	<input type="checkbox"/> 6. わからない		

問52 あなたは子育てをしていくうえで、どのような支援が充実すると良いと思いますか。特に当てはまる番号5つに○をつけてください。

- 1. 保育所等の施設の充実
- 2. 放課後児童クラブ（学童保育所）の充実
- 3. 子どもを気軽に（一時的に）預かってくれる場所やサービス、病児保育の充実
- 4. 低い家賃で住めるところ（公営住宅など）
- 5. 子どもの教育のための経済的支援
- 6. 日頃の生活のための経済的支援（子育ての手当や公的助成）
- 7. 子どもの医療制度の充実
- 8. 子どもの進路や就労について相談できるところ
- 9. 保護者の就労について相談できるところ
- 10. 生活向上のための保護者の資格取得、教育の機会
- 11. 子どもの将来のために職場体験等ができる機会
- 12. 子どもが安心して遊べる場所（子どもの遊び場や施設）
- 13. 子どもにとって自然体験や集団遊びなどの機会（子どもが参加できるイベント）
- 14. 地域における子どもの居場所
- 15. 子育て中の親同士が交流できる場所
- 16. 子どもが無料もしくは安価で食事ができる場所
- 17. 移送サービス
- 18. 無償もしくは低料金の学習支援
- 19. 家族以外の世代の異なる人との交流の機会
- 20. 町育英基金の制度の充実（町の奨学金制度）
- 21. その他（）
- 22. 特にない

問53 最後に、教育・保育環境の充実など子育ての環境や支援に関してご意見がございましたら、ご自由にご記入ください。

調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。

●月●日（●）までに、ご投函、または、小学校など施設から調査票を受け取られた場合は施設にご提出ください。

金ケ崎町子ども・子育て支援に関するニーズ調査

(中学生以上の保護者用)

【調査ご協力をお願い】

皆様には、日頃より金ケ崎町政にご理解とご協力をたまわり、誠にありがとうございます。

さて、本町では子育て支援のためのさまざまな施策を実施しておりますが、2025年度を初年度とする『第3期金ケ崎町子ども・子育て支援事業計画』の策定に向けて、町民の皆様の子育てに関する生活実態やご要望・ご意見などを把握するべく、「金ケ崎町子ども・子育て支援に関するニーズ調査」を実施することといたしました。

つきましては、ご多忙のことと存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、収集した個人情報は皆様にとって大切な情報であるという認識にたち、金ケ崎町個人情報保護条例に基づく適正な取り扱いを行います。

令和5年●月

金ケ崎町長 高橋 寛寿

【記入にあたってのお願い】

1. 調査票は、お子さんの保護者の方がご記入ください。
2. 特にことわりのあるところ以外は、対象のお子さんについてご記入ください。
3. 回答は、あてはまる選択肢のチェックボックスにシ点(☑)をつけてください。
4. 選択肢の場合、選ぶ数が設問によって異なりますので注意書きに従ってください。また「その他」を選んだ場合は、その後にある()内に具体的な内容をご記入ください。
5. 設問によって回答する方が限られる場合があるので、ことわり書きに従ってご回答ください。特にことわりのない場合は、次の設問に進んでください。

ご記入がすみましたら、お手数ですが、

●月●日(●)までに、ご投函、または、中学校から調査票を受け取られた場合は中学校にご提出ください。

この調査についてのお問い合わせは、下記までお願いします。

金ケ崎町 子育て支援課

電話：0197-44-4611

◆◆ 質問の該当する答えにレ点 (☑) をつけてください。 ◆◆

対象のお子さんをご家族の状況についてお聞きします。

問1 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。対象のお子さんからみた関係でお答えください。(1つのみ)

1. 母親 2. 父親 3. その他 ()

問2 お住まいの地区はどちらですか。(1つのみ)

1. 街地区 2. 南方地区 3. 西部地区
 4. 永岡地区 5. 三ヶ尻地区 6. 北部地区

問3 対象のお子さんは何年生ですか。(1つのみ)

1. 中学校1年生 2. 中学校2年生 3. 中学校3年生
 4. 高校1年生または同年齢 5. 高校2年生または同年齢 6. 高校3年生または同年齢

問3で「4.」～「6.」に回答した方にお聞きします。

問4 お子さんは高等学校や専門学校に入学しましたか。(1つのみ)

1. 入学した 2. 入学していない

問5 お子さんは不登校の経験がありますか。(1つのみ)

1. 不登校経験なし 2. 過去に不登校の経験あり
 3. 現在不登校中 4. わからない

問6 普段、対象のお子さんと一緒に住まいの方はどなたですか。(いくつでも)

1. 父親 2. 母親 3. 祖父 4. 祖母
 5. 兄弟姉妹 6. その他 ()

問7 対象のお子さんの子育て(教育を含む)を主に行っているのはどなたですか。お子さんからみた関係で(1つのみ)

1. 父母ともに 2. 主に母親 3. 主に父親 4. 主に祖父母
 5. その他 ()

食事についてお聞きします。

問8 お子さんの朝食の状況について(1つのみ)

1. 毎日食べる 2. 週4～6日食べる 3. 週1～3日食べる
 4. 食べない

家庭生活・学校生活等についてお聞きします。

問14 次の（１）から（８）で過去1か月のお子さんの様子について（1つのみ）

	よく当てはまる	る だいたい当てはまる	ない あまり当てはまる	ま ったく当てはま らない	わ から ない
（１）将来についての夢や希望を持っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（２）何事にも一生懸命取り組むことが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（３）学校の出来事について話す	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（４）近所の人にきちんとあいさつすることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（５）大人が指示しなくても、自分で学校の準備、宿題、家の手伝いができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（６）必要な時には助けを求められることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（７）目的を達成するために、必要な我慢をすることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（８）わからないことがあるとき、質問をすることができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問15 あなたからみて、お子さんの学校での学習の理解状況について（1つのみ）

<input type="checkbox"/> 1. よく理解できている	<input type="checkbox"/> 2. 大体理解できている
<input type="checkbox"/> 3. 普通	<input type="checkbox"/> 4. あまり理解できていない
<input type="checkbox"/> 5. ほとんど理解できていない	<input type="checkbox"/> 6. 理解しているか、いないかわからない

問16 お子さんは学校が終わってから、普段（月～金曜日）、塾の時間を含め家庭などで1日あたりどのくらいの時間、勉強していますか。（1つのみ）

<input type="checkbox"/> 1. 3時間以上	<input type="checkbox"/> 2. 2時間以上、3時間まで
<input type="checkbox"/> 3. 1時間以上、2時間まで	<input type="checkbox"/> 4. 30分以上、1時間まで
<input type="checkbox"/> 5. 30分まで	<input type="checkbox"/> 6. まったくしない
<input type="checkbox"/> 7. わからない	

問17 お子さんは、現実的にどの段階の学校まで進むと考えていますか。（1つのみ）

<input type="checkbox"/> 1. 中学校まで	<input type="checkbox"/> 2. 高校まで	<input type="checkbox"/> 3. 高専まで
<input type="checkbox"/> 4. 短大まで	<input type="checkbox"/> 5. 専門学校まで	<input type="checkbox"/> 6. 大学まで
<input type="checkbox"/> 7. 大学院まで	<input type="checkbox"/> 8. その他（ ）	<input type="checkbox"/> 9. 特に考えていない

問18 あなたが問17のようにお考えになる理由は何ですか。（1つのみ）

<input type="checkbox"/> 1. お子さんが希望しているから	<input type="checkbox"/> 2. 一般的な進路だから
<input type="checkbox"/> 3. お子さんの学力にあっているから	<input type="checkbox"/> 4. 経済的な事情から
<input type="checkbox"/> 5. 他の家族の理解が得られないから	<input type="checkbox"/> 6. その他（ ）
<input type="checkbox"/> 7. 特に理由はない	

問23で「6. 働いていない」と回答した方にお聞きします。

問24 母親の現在の状況に最も近いと思うものは何ですか。(1つのみ)

- 1. 出産や子育てで子どもから目が離せず、まだ就労まで気が回らない
- 2. 専業主婦として子どもを育てたいため
- 3. 専業主婦であることを配偶者や家族に希望されているため
- 4. 働きたいとは思っているが、希望する条件の仕事がないため
- 5. 学校に通うなど、働くための資格や技能を身につけているため
- 6. 自分の病気や障がいなどで、働けないため
- 7. 子どもが病気がちで付き添う必要があるため
- 8. 家族の介護しているため
- 9. その他()

現在の暮らし向きについてお聞きします。

問25 あなたの世帯全体の令和4年の年収(税金・社会保険料の控除前)はいくらですか。(1つのみ)

- 1. 0~50万円未満
- 2. 50~100万円未満
- 3. 100~150万円未満
- 4. 150~200万円未満
- 5. 200~250万円未満
- 6. 250~300万円未満
- 7. 300~350万円未満
- 8. 350~400万円未満
- 9. 400~500万円未満
- 10. 500~700万円未満
- 11. 700~1000万円未満
- 12. 1000万円以上

問26 お子さんの教育にかかる経費について、負担が大きいと感じているものはありますか。(いくつでも)

- 1. 授業料
- 2. 学用品費
- 3. 学校給食費
- 4. 修学旅行費
- 5. クラブ活動費
- 6. 学校外の教育費(塾代、家庭教師や通信教育含む)
- 7. その他()
- 8. 負担が大きいと感じているものはない

問27 あなたの世帯では、おおむね1年の間に、経済的な理由（お金が足りなくて）で、次のような経験をしたことがありますか。（いくつでも）

- 1. 電気・ガス・水道などが止められた
- 2. 医療機関を受診することができなかった（予防接種を含む）
- 3. 生活費を金融機関などから借金をした
- 4. 最低限の食事を食べることができなかった
- 5. クレジットカードの利用が停止になった
- 6. 国民健康保険料や国民年金の支払いが滞った
- 7. 税金の支払いが滞った
- 8. 電話（固定・携帯）などの通信料の支払いが滞った
- 9. 家賃や住宅ローンの支払いが滞った
- 10. 新しい衣服や靴を買うことができなかった
- 11. 冠婚葬祭のつきあいを控えた
- 12. 理髪店や美容院に行くことができなかった
- 13. 敷金・保証金等を用意できないので、住み替え・転居を断念した
- 14. 趣味やレジャーの出費を減らした
- 15. どれにもあてはまらない

問28 あなたの世帯では、おおむね1年の間に、経済的な理由（お金が足りなくて）で、次のような経験をしたことがありますか。（調査対象のお子さんのみでなく、世帯におけるお子さん全員を対象にお答えください）（いくつでも）

- 1. お子さんを医療機関に受診させることができなかった（予防接種を含む）
- 2. お子さんのための服や靴を買えなかった
- 3. お子さんのための本や絵本を買えなかった
- 4. お子さんの給食費や教材費（学級費）が払えなかった
- 5. お子さんを遠足や修学旅行に参加させることができなかった
- 6. お子さんを習い事に通わせることができなかった（通信教育を含む）
- 7. お子さんに誕生日プレゼントやお年玉をあげることができなかった
- 8. 家族旅行（日帰りを含む）ができなかった
- 9. どれにもあてはまらない

問29 金ヶ崎町では、平成30年8月診療分から18歳以下の入院・外来ともに医療費（保険内診療）を全額助成（無料）していますが、そのことを知っていましたか。（1つのみ）

- 1. 知っていた
- 2. 知らなかった

問30 次の（１）から（８）でお子さん達のもの足りていると思われませんか。（１つのみ）

	十分に足りている	足りていない	あまり足りていない	足りていない	必要ない
（１）衣服（制服は除きます）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（２）靴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（３）本・参考書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（４）学習用品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（５）ゲーム等遊び道具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（６）趣味・好みにかかわるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（７）部活動・ボランティア活動等に必要な物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（８）お金（おこづかい）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問31 次の（１）から（９）であなたは公的制度を利用した（または支援を受けた）ことはありますか。また、今後、利用したいと思いませんか。（１つのみ）

	現状			今後	
	利用している・利用したことがある	利用したことはないが知っている	制度をしらない	希望する 利用（利用継続）を	希望しない 利用（利用継続）を
（１）児童扶養手当*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（２）就学援助*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（３）生活保護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（４）児童相談所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（５）スクールカウンセラー・スクールソーシャルワーカー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（６）高校生等奨学給付金（お子さんや兄弟姉妹の利用を含む）*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（７）高等学校等就学支援金*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（８）母子父子寡婦福祉資金貸付金、生活福祉資金貸付金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（９）学習支援事業*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※（１）父又は母と生計を同じくしていない児童が育成される家庭（ひとり親家庭）に対する手当です。

※（２）就学援助とは、経済的な理由により就学が困難な子どもの保護者に対して、援助を行い、子どもが義務教育を受けることができるようにするための制度です。

※（６）高校生等奨学給付金とは、授業料以外の教育費（※）負担を軽減するために、高校生等がい

子どもの生活に関する調査（小学校5年生）

はじめに

このアンケートはみなさんが毎日どのように過ごしているか、生活の様子やふだん考えていることをお聞きします。

みなさんの声をもとに、金ヶ崎町ができることを考えていくための資料として使うものです。

このアンケートの答えは、お家の方や学校の先生に見られることはありません。

また、名前を記入しないので、あなたが答えたアンケートであることは、だれにもわかりません。安心して、自分の思ったとおりに答えてください。

- このアンケート票は、あなた（小学5年生）が自分で記入してください。
- お家の方に見せなくてもよいです。
- 名前は、書かないでください。
- 答えられない質問や、答えたくない質問には、答えなくてもよいです。
- これはテストではありません。自分が思ったとおりに答えてください。
- 答えは、あてはまるチェックボックスにレ点（☑）をつけてください。

【答え方の例】

問1. あなたの性別を教えてください。（1つのみ）		
<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> その他・答えたくない
問3. あなたは、ふだん学校の授業以外で、どのように勉強をしていますか。 ※勉強には学校の宿題もふくみます。（いくつでも）		
<input checked="" type="checkbox"/> 自分で勉強する	<input checked="" type="checkbox"/> 家の人に教えてもらう	
<input checked="" type="checkbox"/> 塾で勉強する	<input type="checkbox"/> 友達と勉強する	
<input type="checkbox"/> 学校の補習を受ける	<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 家庭教師に教えてもらう	<input type="checkbox"/> 学校の授業以外で勉強はしない	
<input type="checkbox"/> 地域の人などが行う無料の勉強会に参加する		

- 全部書き終わったら、自分で小さい封筒（白色）に入れて、シールでとじてください。

それをお家の方のアンケート票といっしょに、大きい封筒（茶色）に入れて、とじてから、令和5年●月●日（●）までに担任の先生に渡してください。

- このアンケートについてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

金ヶ崎町子育て支援課 電話 0197-44-4611

質問の該当する答えにレ点 (☑) をつけてください。

<p>問1. あなたの性別を教えてください。(1つのみ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 <input type="checkbox"/> 3. その他・答えたくない</p>								
<p>問2. あなたがお住まいの地区を教えてください。(1つのみ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 街地区 <input type="checkbox"/> 2. 南方地区 <input type="checkbox"/> 3. 西部地区</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 永岡地区 <input type="checkbox"/> 5. 三ヶ尻地区 <input type="checkbox"/> 6. 北部地区</p>								
<p>問3. あなたは、ふだん学校の授業以外で、どのように勉強をしていますか。</p> <p>※勉強には学校の宿題もふくみます。(いくつでも)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 自分で勉強する <input type="checkbox"/> 2. 塾で勉強する</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 学校の補習を受ける <input type="checkbox"/> 4. 家庭教師に教えてもらう</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 地域の人などが行う無料の勉強会に参加する <input type="checkbox"/> 6. 家の人に教えてもらう</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 友達と勉強する <input type="checkbox"/> 8. その他</p> <p><input type="checkbox"/> 9. 学校の授業以外で勉強はしない</p>								
<p>問4. あなたは、ふだん学校の授業以外に、1日あたりどれくらいの時間勉強をしますか。</p> <p>※学校の宿題をする時間や、塾などでの勉強時間もふくみます。</p> <p>(a、bそれぞれに1つのみ)</p>								
		まったくしない	30分より少ない	1時間より少ない	30分以上、 1時間以上、 2時間より少ない	3時間より少ない	2時間以上、 3時間以上	3時間以上
a)	学校がある日 (月～金曜日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	学校がない日 (土・日曜日・ 祝日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問5. あなたの成績は、クラスの中でどのくらいだと思いますか。(1つのみ)

- 1. 上のほう
- 2. やや上のほう
- 3. まん中あたり
- 4. やや下のほう
- 5. 下のほう
- 6. わからない

問6. あなたは、学校の授業がわからないことがありますか。(1つのみ)

- 1. いつもわかる
 - 2. だいたいわかる
 - 3. 教科によってはわからないことがある
 - 4. わからないことが多い
 - 5. ほとんどわからない
- 問8に進んでください
- 問7に進んでください

【問6で「3. 教科によってはわからないことがある」「4. わからないことが多い」「5. ほとんどわからない」と答えた人にお聞きします。】

問7. いつごろから、授業がわからないことがあるようになりましたか。(1つのみ)

- 1. 1・2年生のころ
- 2. 3年生のころ
- 3. 4年生のころ
- 4. 5年生になってから

問8. あなたは、将来、どの学校に進学したいですか。(1つのみ)

- 1. 中学
 - 2. 中学、高校
 - 3. 中学、高校、専門学校
 - 4. 中学、5年制の高等専門学校
 - 5. 中学、高校、短大
 - 6. 中学、高校 (または5年制の高等専門学校)、大学
 - 7. 中学、高校 (または5年制の高等専門学校)、大学、大学院
 - 8. その他
 - 9. まだわからない
- 問9に進んでください
- 問10に進んでください

【問8で「1. ～7. の進学したい学校」や「8. その他」と答えた人にお聞きます。】

問9. その理由を教えてください。(いくつかでも)

- 1. 希望する学校や職業があるから
- 2. 自分の成績から考えて
- 3. 親がそう言っているから
- 4. 兄・姉がそうしているから
- 5. まわりの先輩や友達がそうしているから
- 6. 家にお金がないと思うから
- 7. 早く働く必要があるから
- 8. その他
- 9. とくに理由はない

問10. あなたは、地域のスポーツクラブや文化クラブ、学校の部活動に参加していますか。(1つのみ)

- 1. 参加している → 問12に進んでください
- 2. 参加していない → 問11に進んでください

【問10で「2. 参加していない」と答えた人にお聞きます。】

問11. その理由は何ですか。(いくつかでも)

- 1. 入りたいクラブ・部活動がないから
- 2. 塾や習い事が忙しいから
- 3. 費用がかかるから
- 4. 家の事情(家族の世話、家事など)があるから
- 5. 一緒に入る友達がいないから
- 6. その他

問12. あなたは週にどのくらい、食事をしていますか。(a、b、cそれぞれに1つのみ)

		(週7日) 毎日食べる	週5～6日	週3～4日	ほとんど食べない 週1～2日
a)	朝食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	夕食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	夏休みや冬休みなどの期間の昼食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問16. 以下のそれぞれの質問について、「あてはまらない」「まああてはまる」「あてはまる」のどれから回答してください。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問に答えてください。あなたのご半年くらいのことを考えて答えてください。
(a～oそれぞれに1つのみ)

		あてはまらない	まああてはまる	あてはまる
a)	私は、他人に対して親切にするようにしている。私は、他人の気持ちをよく考える。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	私は、よく頭やお腹がいたくなったり、気持ちが悪くなったりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	私は、他の子どもたちと、よく分け合う（食べ物・ゲーム・ペンなど）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	私は、たいてい一人である。だいたいいつも一人で遊ぶか、人と付き合うことを避ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	私は、心配ごとが多く、いつも不安だ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	私は、誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、すすんで助ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	私は、仲の良い友だちが少なくとも一人はいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	私は、落ち込んでしずんでいたり、涙ぐんだりすることがよくある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	私は、同じくらいの年齢の子どもからは、だいたいは好かれている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	私は、新しい場面に直面すると不安になり、自信をなくしやすい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k)	私は、年下の子どもたちに対してやさしくしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l)	私は、他の子どもから、いじめられたり、からかわれたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m)	私は、自分からすすんでよくお手伝いをする（親・先生・他の子どもたちなど）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n)	私は、他の子どもたちより、大人という方がうまい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o)	私は、こわがりで、すぐにおびえたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<small>とい</small> 問17. あなたの <small>げんざい</small> 現在の生活は、 <small>せいにかつ</small> 新型コロナウイルス感染症の <small>しんがた</small> 拡大により <small>がっこう</small> 学校が <small>きゅうこう</small> 休校になる前 <small>まえ</small> <small>ねん</small> （2020年 <small>がついぜん</small> 2月以前）と <small>くら</small> 比べて、どのように <small>か</small> 変わ <small>おも</small> ったと思いますか。 <small>(a～gそれぞれに1つのみ)</small>				
		増 <small>ふ</small> えた	減 <small>へ</small> った	変 <small>か</small> わら ない
a)	<small>がっこう</small> 学校の <small>じゆぎょう</small> 授業以外で <small>べんきょう</small> 勉強する <small>じかん</small> 時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<small>がっこう</small> 学校の <small>じゆぎょう</small> 授業が <small>かん</small> わからないと <small>かん</small> 感じる <small>こと</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<small>ちいき</small> 地域の <small>かつどう</small> クラブ活動や <small>がっこう</small> 学校の <small>ぶかつどう</small> 部活動で <small>かつどう</small> 活動する <small>かいすう</small> 回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<small>しょくじ</small> 食事を <small>ぬ</small> 抜く <small>かいすう</small> 回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<small>よるおそ</small> 夜遅くまで <small>お</small> 起きて <small>かいすう</small> いる回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	<small>おやいがい</small> 親以外 <small>おとな</small> の大人や <small>ともだち</small> 友達と <small>はなし</small> 話を <small>こと</small> すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	イライラや <small>ふあん</small> 不安を <small>かん</small> 感じたり、 <small>きぶん</small> 気分が <small>しず</small> 沈む <small>こと</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<small>とい</small> 問18. あなたは今までに、以下の a~h のようなことがありましたか。あてはまる個数を教えてください。(1つのみ)	
a)	<small>いっしょ す</small> 一緒に住んでいる大人から、あなたの悪口を言い立てられる、けなされる、恥をかかされる、または、 <small>からだ きず</small> 身体を傷つけられる危険を感じるようなふるまいをされることがよくある
b)	<small>いっしょ す</small> 一緒に住んでいる大人から、押される、つかまれる、たたかれる、物を投げつけられるといったことがよくある。または、けがをするほど強くなぐられたことが一度でもある
c)	<small>かぞく</small> 家族のだれからも愛されていない、大切にされていない、支えてもらえていないと感じることがある
d)	<small>ひつよう しょくじ いふく あた</small> 必要な食事や衣服を与えられなかったり、 <small>じぶん まち</small> 自分を守ってくれる人はだれもないと感じることがある
e)	<small>りょうしん</small> 両親が、別居または離婚をしたことが一度でもある
f)	<small>いっしょ す</small> 一緒に住んでいる家族が、だれかに押されたり、つかまれたり、けられたりしたことがよくある、または、 <small>かえ</small> くり返しなぐられたり、 <small>はもの</small> 刃物などでおどされたことが一度でもある
g)	<small>いっしょ す</small> 一緒に住んでいる人に、お酒を飲んだり麻薬などで自身の生活や人間関係を損なうようなふるまいをした人がいる
h)	<small>いっしょ す</small> 一緒に住んでいる人に、うつ病やその他の心の病気の人、または自殺しようとした人がいる
<input type="checkbox"/> 1. ひとつもあてはまらない (0個)	
<input type="checkbox"/> 2. 1個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 3. 2個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 4. 3個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 5. 4個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 6. 5個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 7. 6個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 8. 7個あてはまる	
<input type="checkbox"/> 9. すべてあてはまる (8個)	

※上のようなことで、つらい気持ちの場合は、学校のスクールカウンセラーや「チャイルドライン」(フリーダイヤル：0120-99-7777)に話してみてください。

問19. あなたは、次の a～d のような場所を利用したことがありますか。また、利用したことはない場合、今後利用したいと思いますか。(a～d それぞれに1つのみ)

	利用したことがある	利用したことはない			
		あれば利用したいと思う	今後利用したいと思わない	どうか分からない	今後利用したいか
a) (自分や友人の家以外で) 平日の夜や休日を過ごすことができる場所 (学童保育所など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) (自分や友人の家以外で) 夕ごはんを無料か安く食べることができる場所 (子ども食堂など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) 勉強を無料でみてくれる場所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) (家や学校以外で) 何でも相談できる場所 (電話やネットの相談を含む。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【問19で、1つでも「利用したことがある」と答えた方にお聞きします。】

問20. そこを利用したことで、以下のような変化がありましたか。(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 友だちが増えた | <input type="checkbox"/> 2. 気軽に話せる大人が増えた |
| <input type="checkbox"/> 3. 生活の中で楽しみなことが増えた | <input type="checkbox"/> 4. ほっとできる時間が増えた |
| <input type="checkbox"/> 5. 栄養のある食事をとれることが増えた | <input type="checkbox"/> 6. 勉強がわかるようになった |
| <input type="checkbox"/> 7. 勉強する時間が増えた | <input type="checkbox"/> 8. その他 |
| <input type="checkbox"/> 9. 特に変化はない | |

【問21で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問24. あなたは、お世話をしていることで経験したことはありますか。(いくつか)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 学校を休んでしまう | <input type="checkbox"/> 2. 学校を遅刻や早退してしまう |
| <input type="checkbox"/> 3. 宿題など勉強する時間がない | <input type="checkbox"/> 4. 眠る時間が足りない |
| <input type="checkbox"/> 5. 友達と遊ぶことができない | <input type="checkbox"/> 6. 習い事ができない |
| <input type="checkbox"/> 7. 自分の時間が取れない | <input type="checkbox"/> 8. 特にない |
| <input type="checkbox"/> 9. その他 () | |

【問21で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問25. 学校や周りの大人にしてもらいたいことはありますか。(いくつか)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 自分のことについて話を聞いてほしい |
| <input type="checkbox"/> 2. 家族のお世話について相談にのってほしい |
| <input type="checkbox"/> 3. 家族の病気やしょうがい、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 |
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 6. 自由に使える時間がほしい |
| <input type="checkbox"/> 7. 勉強を教えてほしい |
| <input type="checkbox"/> 8. お金の面で支援してほしい |
| <input type="checkbox"/> 9. わからない |
| <input type="checkbox"/> 10. 特にない |
| <input type="checkbox"/> 11. その他 () |

子どもの生活に関する調査（中学校2年生）

はじめに

このアンケートはみなさんが毎日どのように過ごしているか、生活の様子やふだん考えていることをお聞きします。

みなさんの声をもとに、金ヶ崎町ができることを考えていくための資料として使うものです。

このアンケートの答えは、お家の方や学校の先生に見られることはありません。

また、名前を記入しないので、あなたが答えたアンケートであることは、だれにもわかりません。安心して、自分の思ったとおりに答えてください。

■このアンケート票は、あなた（中学2年生）が自分で記入してください。

■お家の方に見せなくてもよいです。

■名前は、書かないでください。

■答えられない質問や、答えたくない質問には、答えなくてもよいです。

■これはテストではありません。自分が思ったとおりに答えてください。

■答えは、あてはまるチェックボックスにレ点（☑）をつけてください。

【回答例】

問1. あなたの性別を教えてください。（1つのみ）

男 女 その他・答えてたくない

問3. あなたは、ふだん学校の授業以外で、どのように勉強をしていますか。
※勉強には学校の宿題もふくみます。（いくつでも）

自分で勉強する 家の人に教えてもらう
 塾で勉強する 友達と勉強する
 学校の補習を受ける その他
 家庭教師に教えてもらう 学校の授業以外で勉強はしない
 地域の人などが行う無料の勉強会に参加する

■全部書き終わったら、自分で小さい封筒（白色）に入れて、シールでとじてください。

それをお家の方のアンケート票といっしょに、大きい封筒（茶色）に入れて、とじてから、

令和5年●月●日（●）までに担任の先生に渡してください。

●このアンケートについてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

金ヶ崎町子育て支援課 電話 0197-44-4611

質問の該当する答えにレ点 (☑) をつけてください。

<p>問1. あなたの性別を教えてください。(1つのみ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女 <input type="checkbox"/> 3. その他・答えたくない</p>							
<p>問2. あなたがお住まいの地区を教えてください。(1つのみ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 街地区 <input type="checkbox"/> 2. 南方地区 <input type="checkbox"/> 3. 西部地区</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 永岡地区 <input type="checkbox"/> 5. 三ヶ尻地区 <input type="checkbox"/> 6. 北部地区</p>							
<p>問3. あなたは、ふだん学校の授業以外で、どのように勉強をしていますか。</p> <p>※勉強には学校の宿題もふくみます。(いくつでも)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 自分で勉強する <input type="checkbox"/> 2. 塾で勉強する</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 学校の補習を受ける <input type="checkbox"/> 4. 家庭教師に教えてもらう</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 地域の人などが行う無料の勉強会に参加する <input type="checkbox"/> 6. 家の人に教えてもらう</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 友達と勉強する <input type="checkbox"/> 8. その他</p> <p><input type="checkbox"/> 9. 学校の授業以外で勉強はしない</p>							
<p>問4. あなたは、ふだん学校の授業以外に、1日あたりどれくらいの時間勉強をしますか。</p> <p>※学校の宿題をする時間や、塾などでの勉強時間もふくみます。</p> <p>(a、bそれぞれに1つのみ)</p>							
		まったくしない	30分より少ない	1時間より少ない 30分以上、	2時間より少ない 1時間以上、	3時間より少ない 2時間以上、	3時間以上
a)	学校がある日 (月～金曜日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	学校がない日 (土・日曜日・ 祝日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問5. あなたの成績は、クラスの中でどのくらいだと思いますか。(1つのみ)

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 上のほう | <input type="checkbox"/> 2. やや上のほう |
| <input type="checkbox"/> 3. まん中あたり | <input type="checkbox"/> 4. やや下のほう |
| <input type="checkbox"/> 5. 下のほう | <input type="checkbox"/> 6. わからない |

問6. あなたは、学校の授業がわからないことがありますか。(1つのみ)

- | | | |
|---|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1. いつもわかる | } | →問8に進んでください |
| <input type="checkbox"/> 2. だいたいわかる | | |
| <input type="checkbox"/> 3. 教科によってはわからないことがある | } | →問7に進んでください |
| <input type="checkbox"/> 4. わからないことが多い | | |
| <input type="checkbox"/> 5. ほとんどわからない | | |

【問6で「3. 教科によってはわからないことがある」「4. わからないことが多い」「5. ほとんどわからない」と答えた人にお聞きします。】

問7. いつごろから、授業がわからないことになりましたか。(1つのみ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 小学1・2年生のころ | <input type="checkbox"/> 2. 小学3・4年生のころ |
| <input type="checkbox"/> 3. 小学5・6年生のころ | <input type="checkbox"/> 4. 中学1年生のころ |
| <input type="checkbox"/> 5. 中学2年生になってから | |

問8. あなたは、将来、どの学校に進学したいですか。(1つのみ)

- | | | |
|--|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 中学校まで | } | →問9に進んでください |
| <input type="checkbox"/> 2. 高校 | | |
| <input type="checkbox"/> 3. 岩手県立農業大学校 | | |
| <input type="checkbox"/> 4. 高校専門学校 | | |
| <input type="checkbox"/> 5. 5年制の高等専門学校 | | |
| <input type="checkbox"/> 6. 短大 | | |
| <input type="checkbox"/> 7. 大学 | | |
| <input type="checkbox"/> 8. 大学院 | | |
| <input type="checkbox"/> 9. その他 | | |
| <input type="checkbox"/> 10. まだわからない | | |

【問8で「1. ～8. の進学したい学校」や「9. その他」と答えた方にお聞きます。】

問9. その理由を教えてください。(いくつかでも)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 希望する学校や職業があるから | <input type="checkbox"/> 2. 自分の成績から考えて |
| <input type="checkbox"/> 3. 親がそう言っているから | <input type="checkbox"/> 4. 兄・姉がそうしているから |
| <input type="checkbox"/> 5. まわりの先輩や友達がそうしているから | <input type="checkbox"/> 6. 家にお金がないと思うから |
| <input type="checkbox"/> 7. 早く働く必要があるから | <input type="checkbox"/> 8. その他 |
| <input type="checkbox"/> 9. とくに理由はない | |

【問8で「1. ～8. の進学したい学校」を答えた方にお聞きます。】

問10. 進学したい高校は「金ヶ崎町内」ですか、「町外」の高校ですか。(1つのみ)

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 金ヶ崎町内 | <input type="checkbox"/> 2. 町外 |
| <input type="checkbox"/> 3. わからない | |

【全員にお聞きます。】

問11. あなたは、将来、どのような仕事をしたいですか。(3つまで)

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 一般事務 | <input type="checkbox"/> 2. 営業 |
| <input type="checkbox"/> 3. 企画・経営 | <input type="checkbox"/> 4. 技術・専門職 |
| <input type="checkbox"/> 5. 研究・開発 | <input type="checkbox"/> 6. 販売 |
| <input type="checkbox"/> 7. 飲食 | <input type="checkbox"/> 8. 公務員 |
| <input type="checkbox"/> 9. 医療 | <input type="checkbox"/> 10. 土木・建築 |
| <input type="checkbox"/> 11. IT系 | <input type="checkbox"/> 12. 製造 |
| <input type="checkbox"/> 13. 福祉・介護 | <input type="checkbox"/> 14. 農林水産 |
| <input type="checkbox"/> 15. クリエイティブ系 | <input type="checkbox"/> 16. 金融 |
| <input type="checkbox"/> 17. 教育 | <input type="checkbox"/> 18. 美容系 |
| <input type="checkbox"/> 19. マスコミ・報道 | <input type="checkbox"/> 20. 観光・旅行 |
| <input type="checkbox"/> 21. その他 () | |

問12. 問11 であげた仕事は金ヶ崎町内にありますか。(1つのみ)

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. すべてある | <input type="checkbox"/> 2. ある仕事が多い |
| <input type="checkbox"/> 3. ない仕事が多い | <input type="checkbox"/> 4. すべてない |
| <input type="checkbox"/> 5. わからない | |

問13. あなたは、将来、どこで働きたいですか。(1つのみ)

1. 金ヶ崎町内 2. 近隣市町
 3. その他の県内 4. 県外
 5. わからない

問14. あなたは、地域のスポーツクラブや文化クラブ、学校の部活動に参加していますか。(1つのみ)

1. 参加している → 問16 に進んでください
 2. 参加していない → 問15 に進んでください

【問14で「2. 参加していない」と答えた人にお聞きします。】

問15. その理由は何ですか。(いくつでも)

1. 入りたいクラブ・部活動がないから
 2. 塾や習い事が忙しいから
 3. 費用がかかるから
 4. 家の事情(家族の世話、家事など)があるから
 5. 一緒に入る友達がいないから
 6. その他

問16. あなたは週にどのくらい、食事をしていますか。(a、b、cそれぞれに1つのみ)

		(週7日)か 毎日食べる	週5～6日か	週3～4日か	ほとんど食べない 週1～2日、
a)	朝食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	夕食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	夏休みや冬休みなどの期間の昼食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>問20. 以下のそれぞれの質問について、「あてはまらない」「まああてはまる」「あてはまる」のどれかから回答してください。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問に答えてください。あなたのここ半年くらいのことを考えて答えてください。 (a～oそれぞれに1つのみ)</p>				
		あてはまらない	まああてはまる	あてはまる
a)	私は、他人に対して親切にするようにしている。私は、他人の気持ちをよく考える。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	私は、よく頭やお腹がいたくなったり、気持ちが悪くなったりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	私は、他の子どもたちと、よく分け合う（食べ物・ゲーム・ペンなど）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	私は、たいてい一人である。だいたいいつも一人で遊ぶか、人と付き合うことを避ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	私は、心配ごとが多く、いつも不安だ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	私は、誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、すすんで助ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	私は、仲の良い友だちが少なくとも一人はいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	私は、落ち込んでしずんでいたり、涙ぐんだりすることがよくある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	私は、同じくらいの年齢の子どもからは、だいたいは好かれている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	私は、新しい場面に直面すると不安になり、自信をなくしやすい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k)	私は、年下の子どもたちに対してやさしくしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l)	私は、他の子どもから、いじめられたり、からかわれたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m)	私は、自分からすすんでよくお手伝いをする（親・先生・他の子どもたちなど）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n)	私は、他の子どもたちより、大人という方がうまくいく。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o)	私は、こわがりで、すぐにおびえたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<small>とい</small> 問21. <small>げんざい</small> あなたの現在の生活は、 <small>せいかつ</small> 新型コロナウイルス感染症の拡大により <small>しんがた</small> 学校が休校になる前 <small>ねん</small> (2020年 <small>がついぜん</small> 2月以前) と比べて、どのように変わっ <small>か</small> たと思 <small>おも</small> いますか。 <small>(a～g それぞれに1つのみ)</small>				
		増 <small>ふ</small> えた	減 <small>へ</small> った	変 <small>か</small> わらない
a)	<small>がっこう</small> 学校の授業以外で勉強する時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<small>がっこう</small> 学校の授業がわからないと感じること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	<small>ちいき</small> 地域のクラブ活動や学校の部活動で活動する回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	<small>しょくじ</small> 食事を抜く回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	<small>よるおそ</small> 夜遅くまで起きている回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	<small>おやいがい</small> 親以外の大人や友達と話をすること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	イライラや不安を感じたり、気分が沈むこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<small>と</small> い <small>いま</small> <small>い</small> か <small>こ</small> すう <small>こ</small> た 問22. あなたは今までに、以下の a~h のようなことがありましたか。あてはまる個数を教えてください。（1つのみ）	
a)	<small>い</small> っしよ <small>す</small> <small>お</small> と <small>な</small> <small>わ</small> る <small>く</small> ち <small>い</small> <small>た</small> <small>は</small> じ 一緒に住んでいる大人から、あなたの悪口を言い立てられる、けなされる、恥をかかされる、または、 <small>か</small> ら <small>だ</small> <small>き</small> ず <small>き</small> けん <small>か</small> ん 身体を傷つけられる危険を感じるようなふるまいをされることがよくある
b)	<small>い</small> っしよ <small>す</small> <small>お</small> と <small>な</small> <small>お</small> <small>も</small> の <small>な</small> 一緒に住んでいる大人から、押される、つかまれる、たたかれる、物を投げつけられるといったことがよくある。または、 <small>け</small> が <small>を</small> <small>す</small> る <small>ほ</small> ど <small>つ</small> よ <small>い</small> ち <small>ど</small> けがをするほど強くなぐられたことが一度でもある
c)	<small>か</small> ぞく <small>あ</small> い <small>たい</small> せつ <small>さ</small> さ <small>か</small> ん 家族のだれからも愛されていない、大切にされていない、支えてもらえていないと感ずることがある
d)	<small>ひ</small> つ <small>し</small> ょく <small>い</small> ふく <small>あ</small> た <small>じ</small> ぶ <small>ま</small> ち <small>ひ</small> と <small>か</small> ん 必要な食事や衣服を与えられなかったり、自分を守ってくれる人はだれもいないと感ずることがある
e)	<small>り</small> ょう <small>し</small> ん <small>べ</small> っ <small>き</small> ょ <small>り</small> こ <small>ん</small> <small>い</small> ち <small>ど</small> 両親が、別居または離婚をしたことが一度でもある
f)	<small>い</small> っしよ <small>す</small> <small>か</small> ぞく <small>お</small> 一緒に住んでいる家族が、だれかに押されたり、つかまれたり、けられたりしたことがよくある、または、 <small>か</small> え <small>は</small> も <small>の</small> <small>い</small> ち <small>ど</small> くり返しなぐられたり、刃物などでおどされたことが一度でもある
g)	<small>い</small> っしよ <small>す</small> <small>ひ</small> と <small>さ</small> け <small>の</small> <small>ま</small> やく <small>じ</small> し <small>ん</small> <small>せ</small> い <small>か</small> つ <small>に</small> ん <small>げ</small> ん <small>か</small> ん <small>け</small> い <small>そ</small> こ 一緒に住んでいる人に、お酒を飲んだり麻薬などで自身の生活や人間関係を損なうようなふるまいをした人がいる
h)	<small>い</small> っしよ <small>す</small> <small>ひ</small> と <small>び</small> ょう <small>た</small> <small>こ</small> ろ <small>び</small> ょう <small>き</small> <small>ひ</small> と <small>じ</small> さ <small>つ</small> <small>ひ</small> と 一緒に住んでいる人に、うつ病やその他の心の病気の人、または自殺しようとした人がいる
<input type="checkbox"/> 1. ひとつもあてはまらない（0個） <input type="checkbox"/> 2. 1個あてはまる <input type="checkbox"/> 3. 2個あてはまる <input type="checkbox"/> 4. 3個あてはまる <input type="checkbox"/> 5. 4個あてはまる <input type="checkbox"/> 6. 5個あてはまる <input type="checkbox"/> 7. 6個あてはまる <input type="checkbox"/> 8. 7個あてはまる <input type="checkbox"/> 9. すべてあてはまる（8個）	

※上のようなことで、つらい気持ちの場合は、学校のスクールカウンセラーや「チャイルドライン」（フリーダイヤル：0120-99-7777）に話してみてください。

問23. あなたは、次の a～d のような場所を利用したことがありますか。また、利用したことはない場合、今後利用したいと思いますか。(a～d それぞれに1つのみ)

	利用したことがある	利用したことはない		
		あれば利用したい と思う	今後 も利用 したい と思 わない	今 後利 用し たい か ど う か 分 ら な い
a) (自分や友人の家以外で) 平日の夜や休日を過ごすことができる場所 (●●、●●など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) (自分や友人の家以外で) 夕ごはんを無料か安く食べることができる場所 (子ども食堂など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) 勉強を無料でみてくれる場所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) (家や学校以外で) 何でも相談できる場所 (電話やネットの相談を含む。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【問23で、1つでも「利用したことがある」と答えた方にお聞きします。】

問24. そこを利用したことで、以下のような変化がありましたか。(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 友だちが増えた | <input type="checkbox"/> 2. 気軽に話せる大人が増えた |
| <input type="checkbox"/> 3. 生活の中で楽しみなことが増えた | <input type="checkbox"/> 4. ほっとできる時間が増えた |
| <input type="checkbox"/> 5. 栄養のある食事をとれることが増えた | <input type="checkbox"/> 6. 勉強がわかるようになった |
| <input type="checkbox"/> 7. 勉強する時間が増えた | <input type="checkbox"/> 8. その他 |
| <input type="checkbox"/> 9. 特に変化はない | |

ここからはヤングケアラーのことについてお聞きます。

ヤングケアラーとは



せわ みまも お世話や見守りをしている

- ・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。
- ・目の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。



つうやく 通訳をしている

- ・日本語が第一言語ではない家族や障がいのある家族のために通訳をしている。

かぞく かんびょう せわ 家族の看病やお世話をしている

- ・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周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。



ろうどう 労働をしている

- ・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。



かぞく か かせ 家族の代わりに家事をしている

- ・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。
- ・アルコール・薬物・ギャンブル問題を抱える家族に対応している。

問25. あなたが、お世話をしている家族はいますか。(1つのみ)

1. いる → 問26 に進んでください 2. いない → 問30 に進んでください

【問25で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問26. お世話を必要としている家族は誰ですか。(いくつでも)

1. 母親 2. 父親
 3. 祖母 4. 祖父
 5. きょうだい 6. その他 ()

【問25で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問27. あなたは、どのようなお世話をしていますか。(いくつでも)

1. 家事 (食事の準備や掃除、洗濯) 2. 自分のきょうだいのお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 ()

【問25で、「1. いる」と答えた方にお聞きします。】

問28. あなたは、お世話をしていることで経験したことはありますか。(いくつかでも)

- 1. 学校に行きたくてもいけない
- 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. 睡眠が十分にとれない
- 5. 友達と遊ぶことができない
- 6. 部活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. 特にない
- 10. その他 ()

【問25で、「1. いる」と答えた方にお聞きします。】

問29. 学校や周りの大人にしてもらいたいことはありますか。(いくつかでも)

- 1. 自分の今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
- 5. 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
- 6. 自由に使える時間がほしい
- 7. 進路や就職など将来の相談にのってほしい
- 8. 学校の勉強や受験勉強など学習のサポート
- 9. 家族への経済的な支援
- 10. わからない
- 11. 特にない
- 12. その他 ()

子どもの生活に関する調査（高校2年生/16～17歳）

はじめに

このアンケートはみなさんが毎日どのように過ごしているか、生活の様子や普段考えていることをお聞きします。

みなさんの声をもとに、金ケ崎町ができることを考えていくための資料として使うものです。

このアンケートの答えは、お家の方や学校の先生に見られることはありません。

また、名前を記入しないので、あなたが答えたアンケートであることは、誰にもわかりません。安心して、自分の思ったとおりに答えてください。

- このアンケート票は、あなた（高校2年生/16～17歳）が自分で記入してください。
- お家の方に見せなくてもよいです。
- 名前は、書かないでください。
- 答えられない質問や、答えたくない質問には、答えなくてもよいです。
- これはテストではありません。自分が思ったとおりに答えてください。
- 答えは、あてはまるチェックボックスにレ点（）をつけてください。

【回答例】

問1. あなたの性別を教えてください。（1つのみ）	
<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他・答えたくない
問3. あなたは、ふだん学校の授業以外で、どのように勉強をしていますか。 ※勉強には学校の宿題もふくみます。（いくつでも）	
<input checked="" type="checkbox"/> 自分で勉強する	<input checked="" type="checkbox"/> 家の人に教えてもらう
<input checked="" type="checkbox"/> 塾で勉強する	<input type="checkbox"/> 友達と勉強する
<input type="checkbox"/> 学校の補習を受ける	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 家庭教師に教えてもらう	<input type="checkbox"/> 学校の授業以外で勉強はしない
<input type="checkbox"/> 地域の人などが行う無料の勉強会に参加する	

- 全部書き終わったら、自分で小さい封筒（白色）に入れて、シールでとじてください。
それをお家の方のアンケート票といっしょに、大きい封筒（茶色）に入れてとじてください。
学校で受け取った方は令和5年●月●日（●）までに担任の先生に渡してください。
郵送で受け取った方は令和5年●月●日（●）までに郵便ポストに投函してください。

- このアンケートについてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。
金ケ崎町子育て支援課 電話 0197-44-4611

質問の該当する答えにシ点 (☑) をつけてください。

問 1. あなたの性別を教えてください。(1つのみ)		
<input type="checkbox"/> 1. 男	<input type="checkbox"/> 2. 女	<input type="checkbox"/> 3. その他・答えたくない
問 2. あなたがお住まいの地区を教えてください。(1つのみ)		
<input type="checkbox"/> 1. 街地区	<input type="checkbox"/> 2. 南方地区	<input type="checkbox"/> 3. 西部地区
<input type="checkbox"/> 4. 永岡地区	<input type="checkbox"/> 5. 三ヶ尻地区	<input type="checkbox"/> 6. 北部地区
問 3. あなたは、現在、学校に在籍していますか。(1つのみ)		
<input type="checkbox"/> 1. 高等学校(全日制)に在籍	<input type="checkbox"/> 2. 高等学校(定時制)に在籍	
<input type="checkbox"/> 3. 高等学校(通信制)に在籍	<input type="checkbox"/> 4. 特別支援学校に在籍	
<input type="checkbox"/> 5. 高等専門学校に在籍	<input type="checkbox"/> 6. 専修学校(高等課程)に在籍	
<input type="checkbox"/> 7. 上記の学校のいずれかに在籍したことはあるが、中途退学した	<input type="checkbox"/> 8. 上記の学校のいずれにも在籍したことがない	
【問 4 から問 12 は、問 3 で「1. ～7. 学校に在籍している(したことがある)」人にお聞きます】 (※問 3 で「8. 上記の学校のいずれにも在籍したことがない」と答えた人は問 11 にお進みください。)		
問 4. あなたは、ふだん学校の授業以外で、どのように勉強をしていますか。 ※勉強には学校の宿題も含まれます。(いくつでも)		
<input type="checkbox"/> 1. 自分で勉強する	<input type="checkbox"/> 2. 塾で勉強する	
<input type="checkbox"/> 3. 学校の補習を受ける	<input type="checkbox"/> 4. 家庭教師に教えてもらう	
<input type="checkbox"/> 5. 地域の人などが行う無料の勉強会に参加する	<input type="checkbox"/> 6. 家の人に教えてもらう	
<input type="checkbox"/> 7. 友達と勉強する	<input type="checkbox"/> 8. その他	
<input type="checkbox"/> 9. 学校の授業以外で勉強はしない		

問5. あなたは、ふだん学校の授業以外に、1日あたりどれくらいの時間勉強をしますか。

※学校の宿題をする時間や、塾などでの勉強時間も含まれます。

(a、bそれぞれに1つのみ)

		まったくしない	30分より少ない	1時間より少ない	30分以上、 1時間以上、	2時間より少ない	1時間以上、	3時間より少ない	2時間以上、	3時間以上
a)	学校がある日 (月～金曜日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	学校がない日 (土・日曜日・祝日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問6. あなたの成績は、クラスの中でどのくらいだと思いますか。(1つのみ)

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 上のほう | <input type="checkbox"/> 2. やや上のほう |
| <input type="checkbox"/> 3. まん中あたり | <input type="checkbox"/> 4. やや下のほう |
| <input type="checkbox"/> 5. 下のほう | <input type="checkbox"/> 6. わからない |

問7. あなたは、学校の授業がわからないことがありますか。(1つのみ)

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. いつもわかる | } →問9に進んでください |
| <input type="checkbox"/> 2. だいたいわかる | |
| <input type="checkbox"/> 3. 教科によってはわからないことがある | } →問8に進んでください |
| <input type="checkbox"/> 4. わからないことが多い | |
| <input type="checkbox"/> 5. ほとんどわからない | |

【問7で「3. 教科によってはわからないことがある」「4. わからないことが多い」「5. ほとんどわからない」と答えた人にお聞きします。】

問8. いつごろから、授業がわからないことがあるようになりましたか。(1つのみ)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 小学1・2年生の頃 | <input type="checkbox"/> 2. 小学3・4年生の頃 |
| <input type="checkbox"/> 3. 小学5・6年生の頃 | <input type="checkbox"/> 4. 中学1年生の頃 |
| <input type="checkbox"/> 5. 中学2年生の頃 | <input type="checkbox"/> 6. 中学3年生の頃 |
| <input type="checkbox"/> 7. 高校1年生の頃 | <input type="checkbox"/> 8. 高校2年生になってから |

問 9. あなたは、将来、どの学校に進学したいですか。（1つのみ）

- 1. 中学校まで
- 2. 高校まで
- 3. 岩手県立農業大学校
- 4. 専門学校
- 5. 短大
- 6. 大学
- 7. 大学院
- 8. その他
- 9. まだわからない

→問 10 に進んでください

→問 11 に進んでください

【問 9 で「1. ～7. 進学したい学校」や「8. その他」と答えた方にお聞きます。】

問 10. その理由を教えてください。（いくつでも）

- 1. 希望する学校や職業があるから
- 2. 自分の成績から考えて
- 3. 親がそう言っているから
- 4. 兄・姉がそうしているから
- 5. まわりの先輩や友達がそうしているから
- 6. 家にお金がないと思うから
- 7. 早く働く必要があるから
- 8. その他
- 9. とくに理由はない

問 11. あなたは現在、働いていますか。（1つのみ）

- 1. 働いている →問 12 に進んでください
- 2. 働いていない →問 14 に進んでください

【問 11 で「1. 働いている」と答えた方にお聞きます。】

問 12. あなたは、現在の就労環境に満足していますか。（1つのみ）

- 1. はい
- 2. いいえ

【問 12 で「2. いいえ」と答えた方にお聞きます。】

問 13. その理由を教えてください。（いくつでも）

- 1. 収入（給与）が少ない
- 2. 休めない、残業が多い
- 3. やりがいを感じない
- 4. 自分の能力を活かせない
- 5. 職場の人間関係が良くない
- 6. 通勤に時間がかかる
- 7. 職場の環境が良くない（暑い、うるさい等）
- 8. その他

問 23. 以下のそれぞれの質問について、「あてはまらない」「まああてはまる」「あてはまる」のどれから回答してください。答えに自信がなくても、あるいは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問に答えてください。あなたのご半年くらいのことを考えて答えてください。
(a～oそれぞれに1つのみ)

		あてはまらない	まああてはまる	あてはまる
a)	私は、他人に対して親切にしようとしている。私は、他人の気持ちをよく考える。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	私は、よく頭やお腹がいたくなったり、気持ちが悪くなったりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	私は、他の子どもたちと、よく分け合う（食べ物・ゲーム・ペンなど）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	私は、たいてい一人である。だいたいいつも一人で遊ぶか、人と付き合うことを避ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	私は、心配ごとが多く、いつも不安だ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	私は、誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、すすんで助ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	私は、仲の良い友だちが少なくとも一人はいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	私は、落ち込んでしずんでいたり、涙ぐんだりすることがよくある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	私は、同じくらいの年齢の子どもからは、だいたいは好かれている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	私は、新しい場面に直面すると不安になり、自信をなくしやすい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k)	私は、年下の子どもたちに対してやさしくしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l)	私は、他の子どもから、いじめられたり、からかわれたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m)	私は、自分からすすんでよくお手伝いをする（親・先生・他の子どもたちなど）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n)	私は、他の子どもたちより、大人という方がうまくいく。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o)	私は、こわがりで、すぐにおびえたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 24. あなたの現在の生活は、新型コロナウイルス感染症の拡大により学校が休校になる前（2020年2月以前）と比べて、どのように変わったと思いますか。
（a～gそれぞれに1つのみ）

		増えた	減った	変わらない
a)	学校の授業以外で勉強する時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	学校の授業がわからないと感じること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	地域のクラブ活動や学校の部活動で活動する回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	食事を抜く回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	夜遅くまで起きている回数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	親以外の大人や友達と話をすること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	イライラや不安を感じたり、気分が沈むこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 25. あなたは今までに、以下の a~h のようなことがありましたか。あてはまる個数を教えてください。（1つのみ）

a)	一緒に住んでいる大人から、あなたの悪口を言い立てられる、けなされる、恥をかかされる、または、身体を傷つけられる危険を感じるようなふるまいをされることがよくある
b)	一緒に住んでいる大人から、押される、つかまれる、たたかれる、物を投げつけられるといったことがよくある。または、けがをするほど強くなぐられたことが一度でもある
c)	家族のだれからも愛されていない、大切にされていない、支えてもらえていないと感じることがある
d)	必要な食事や衣服を与えられなかったり、自分を守ってくれる人はだれもいないと感じることがある
e)	両親が、別居または離婚をしたことが一度でもある
f)	一緒に住んでいる家族が、だれかに押されたり、つかまれたり、けられたりしたことがよくある、または、くり返しなぐられたり、刃物などでおどされたことが一度でもある
g)	一緒に住んでいる人に、お酒を飲んだり麻薬などで自身の生活や人間関係を損なうようなふるまいをした人がいる
h)	一緒に住んでいる人に、うつ病やその他の心の病気の人、または自殺しようとした人がいる
<input type="checkbox"/> 1. ひとつもあてはまらない（0個） <input type="checkbox"/> 2. 1個あてはまる <input type="checkbox"/> 3. 2個あてはまる <input type="checkbox"/> 4. 3個あてはまる <input type="checkbox"/> 5. 4個あてはまる <input type="checkbox"/> 6. 5個あてはまる <input type="checkbox"/> 7. 6個あてはまる <input type="checkbox"/> 8. 7個あてはまる <input type="checkbox"/> 9. すべてあてはまる（8個）	

※^{うえ}のようなことで、^{きもち}つらい^{ぼあい}気持ちの場合は、^{がっこう}学校のスクールカウンセラーや「チャイルドライン」（フリーダイヤル：0120-99-7777）に^{はな}話してみてください。

問 26. あなたは、次の a～d のような場所を利用したことがありますか。また、利用したことはない場合、今後利用したいと思いますか。(a～d それぞれに 1 つのみ)

		利用したことがある	利用したことはない		
			あれば利用したいと思う	今後もし利用したいと思わない	今後利用したいかどうか分からない
a)	(自分や友人の家以外で) 平日の夜や休日を過ごすことができる場所 (●●、●●など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	(自分や友人の家以外で) 夕ごはんを無料か安く食べることができる場所 (子ども食堂など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	勉強を無料でみてくれる場所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	(家や学校以外で) 何でも相談できる場所 (電話やネットの相談を含む。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【問 26 で、1 つでも「利用したことがある」と答えた方にお聞きします。】

問 27. そこを利用したことで、以下のような変化がありましたか。(いくつでも)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 友だちが増えた | <input type="checkbox"/> 2. 気軽に話せる大人が増えた |
| <input type="checkbox"/> 3. 生活の中で楽しみなことが増えた | <input type="checkbox"/> 4. ほっとできる時間が増えた |
| <input type="checkbox"/> 5. 栄養のある食事をとれることが増えた | <input type="checkbox"/> 6. 勉強がわかるようになった |
| <input type="checkbox"/> 7. 勉強する時間が増えた | <input type="checkbox"/> 8. その他 |
| <input type="checkbox"/> 9. 特に変化はない | |

ここからはヤングケアラーのことについてお聞きます。

ヤングケアラーとは



せわ みまも お世話や見守りをしている

- ・ 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。
- ・ 目の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。



つうやく 通訳をしている

- ・ 日本語が第一言語ではない家族や障がいのある家族のために通訳をしている。

かぞく かんびょう せわ 家族の看病やお世話をしている

- ・ 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周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。



ろうどう 労働をしている

- ・ 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。



かぞく か かし 家族の代わりに家事をしている

- ・ 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。
- ・ アルコール・薬物・ギャンブル問題を抱える家族に対応している。

問 28. あなたが、お世話をしている家族はいますか。(1つのみ)

1. いる →問 29に進んでください 2. いない →問33に進んでください

【問 28 で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問 29. お世話を必要としている家族は誰ですか。(いくつでも)

1. 母親 2. 父親
 3. 祖母 4. 祖父
 5. 兄弟姉妹 6. その他 ()

【問 28 で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問 30. あなたは、どのようなお世話をしていますか。(いくつでも)

1. 家事（食事の準備や掃除、洗濯） 2. 自分のきょうだいのお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 ()

【問 28 で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問 31. あなたは、お世話をしていることで経験したことはありますか。(いくつかでも)

- 1. 学校に行きたくてもいけない
- 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. 睡眠が十分にとれない
- 5. 友達と遊ぶことができない
- 6. 部活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. 特にない
- 10. その他 ()

【問 28 で、「1. いる」と答えた方にお聞きます。】

問 32. 学校や周りの大人にしてもらいたいことはありますか。(いくつかでも)

- 1. 自分の今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
- 5. 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
- 6. 自由に使える時間がほしい
- 7. 進路や就職など将来の相談にのってほしい
- 8. 学校の勉強や受験勉強など学習のサポート
- 9. 家族への経済的な支援
- 10. わからない
- 11. 特にない
- 12. その他 ()

