

「ヤングケアラー」に関するアンケート (小学校)

(アンケートに答えていただく皆さんへ)

今日は、ヤングケアラーについてのアンケートにご協力いただき、ありがとうございます。

このアンケートは「大分県のヤングケアラーについて調べること」を目的とするものです。

答えにくい質問は、答えなくてよいです。

無理のない範囲で答えてください。

なお、アンケートに答えることで、みなさんの個人情報(こじんじょうほう)が特定されること(だれかわかること)はありませんので、安心してください。

1 あなたについて教えてください。

【1】あなたの住んでいる市町村を教えてください。 <必須>

- | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 大分市(おおいたし) | <input type="checkbox"/> 津久見市(つくみし) | <input type="checkbox"/> 由布市(ゆふし) |
| <input type="checkbox"/> 別府市(べっふし) | <input type="checkbox"/> 竹田市(たけたし) | <input type="checkbox"/> 国東市(くにさきし) |
| <input type="checkbox"/> 中津市(なかつし) | <input type="checkbox"/> 豊後高田市(ぶんごたかだし) | <input type="checkbox"/> 姫島村(ひめしまむら) |
| <input type="checkbox"/> 日田市(ひたし) | <input type="checkbox"/> 杵築市(きつきし) | <input type="checkbox"/> 日出町(ひじまち) |
| <input type="checkbox"/> 佐伯市(さいきし) | <input type="checkbox"/> 宇佐市(うさし) | <input type="checkbox"/> 九重町(ここのえまち) |
| <input type="checkbox"/> 臼杵市(うすきし) | <input type="checkbox"/> 豊後大野市(ぶんごおおのし) | <input type="checkbox"/> 玖珠町(くすまち) |

【2】あなたの学校の名前を教えてください。(10文字まで)<必須>

小学校

【3】あなたの学年を教えてください。 <必須>

- 5年生 6年生

【4】あなたの性別を教えてください。

- 男性 女性 その他

【5】現在一緒に住んでいる家族について教えてください。あてはまるものすべてに✓を入れてください。(7個まで選択可能)

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 母親 | <input type="checkbox"/> おじいさん | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 父親 | <input type="checkbox"/> 兄・姉 | |
| <input type="checkbox"/> おばあさん | <input type="checkbox"/> 弟・妹 | |

【6】【5】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。（999文字まで）

【7】あなたの健康状態（けんこうじょうたい）について教えてください。あてはまるもの1つを選んでください。

- よい ふつう よくない
まあよい あまりよくない

2 普段（ふだん）の生活について教えてください。

【8】学校にどのくらい出席（しゅっせき）しているか教えてください。あてはまるもの1つを選んでください。

- ほとんど欠席しない よく欠席する（1週間に1回以上）
たまに欠席する（1か月に1～2回）

【9】学校にどのくらい遅刻（ちこく）や早退（そうたい）しているか教えてください。あてはまるもの1つを選んでください。

- ほとんどしない よくする（1週間に1回以上）
たまにする（1か月に1～2回）

【10】普段（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。あてはまるものすべてに✓を入れてください。（10個まで選択可能）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 授業中居眠り（いねむり）することが多い | <input type="checkbox"/> 修学旅行（しゅうがくりょこう）などの宿泊行事（しゅくはくぎょうじ）を欠席する |
| <input type="checkbox"/> 家で宿題をする時間がないことが多い | <input type="checkbox"/> 保健室で過ごすことが多い |
| <input type="checkbox"/> 持ち物の忘れ物が多い | <input type="checkbox"/> 学校では1人で過ごすことが多い |
| <input type="checkbox"/> 習い事を休むことが多い | <input type="checkbox"/> 友だちと遊んだり、おしゃべりしたりする時間が少ない |
| <input type="checkbox"/> 家の人から預かった先生に出す提出物（申込書など）が遅くなることが多い | <input type="checkbox"/> 特にない |

【11】 現在、なやんだり困ったりしていることはありますか。 あてはまるものすべてに✓を入れてください。(11 個まで選択可能)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 友だちとの関係のこと | <input type="checkbox"/> 家族の中の人間関係のこと（両親の仲が良くないなど） |
| <input type="checkbox"/> 勉強のこと | <input type="checkbox"/> 病気や障がいのある家族のこと |
| <input type="checkbox"/> お小遣い（おこづかい）のこと | <input type="checkbox"/> 自分のために使える時間が少ないこと |
| <input type="checkbox"/> お小遣い（おこづかい）以外のお金のこと | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> じゅくや習い事ができないこと | <input type="checkbox"/> 特にない |
| <input type="checkbox"/> 自分と家族との関係のこと | |

※「特にない」を選んだ方は【14】から回答してください。

【12】 【11】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999 文字まで)

【13】 【11】で「特にない」以外を選んだ方にお聞きします。回答したなやみや困りごとについて、相談ののってくれる人や話を聞いてくれる人がいますか。 あてはまるもの1つを選んでください。

- 相談ののってくれる人や話を聞いてくれる人がいる
 相談ののってくれる人や話を聞いてくれる人がいない
 相談や話はしたくない

3 家庭や家族のことについて教えてください。

【14】 家族の中にあなたがお世話をしている人はいますか。 あてはまるもの1つを選んでください。

※ここで「お世話」とはもともと大人がすると考えられる家事や家族の世話などをすることです。

- いる いない

※「いない」を選んだ方は、p13まで進んで【68】から回答してください。

【15】 【14】で「いる」と回答した方にお聞きします。お世話のようすについて教えてください。(1 人目) お世話を必要としている方について教えてください。

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 母親 | <input type="checkbox"/> おばあさん | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(きょうだいしまい) |
| <input type="checkbox"/> 父親 | <input type="checkbox"/> おじいさん | <input type="checkbox"/> その他 |

【16】 【15】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999 文字まで)

【17】【15】の回答について、お世話を必要としている方のようすを教えてください（1人目）

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。（6個まで選択可能）

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お年寄り | <input type="checkbox"/> お世話が必要 | <input type="checkbox"/> 病気 |
| <input type="checkbox"/> 若い（小さい） | <input type="checkbox"/> からだに障がいがある | <input type="checkbox"/> その他 |

【18】【17】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。（999文字まで）

【19】【15】の回答について、あなたが行っているお世話の内容を教えてください。（1人目）

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。（11個まで選択可能）

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 家事（食事の準備（じゅんび）や掃除（そうじ）、洗たく） | <input type="checkbox"/> ぐちを聞く、話し相手になるなど |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹（きょうだいしまい）の世話や保育所（ほいくしょ）等への送りむかえ | <input type="checkbox"/> 見守り |
| <input type="checkbox"/> お風呂に入ることやトイレのお世話など | <input type="checkbox"/> 通訳（つうやく）（日本語や手話など） |
| <input type="checkbox"/> 外出の付きそい（買い物、散歩など） | <input type="checkbox"/> お金の使い方を決めること |
| <input type="checkbox"/> 病院（びょういん）への付きそい | <input type="checkbox"/> 薬を決められた通りに使うようにすること |
| | <input type="checkbox"/> その他 |

【20】【19】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。（999文字まで）

【21】【15】の人以外に、家族の中にあなたがお世話をしている人はいますか。

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
|-----------------------------|------------------------------|

※「いない」を選んだ方は、p 9まで進んで【49】から回答してください。

【22】【21】で「いる」と回答した方にお聞きします。

お世話のようすについて教えてください。（2人目） お世話を必要としている方について教えてください。

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 母親 | <input type="checkbox"/> おばあさん | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹（きょうだいしまい） |
| <input type="checkbox"/> 父親 | <input type="checkbox"/> おじいさん | <input type="checkbox"/> その他 |

【23】【22】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999文字まで)

【24】【22】の回答について、お世話を必要としている方のようすを教えてください(2人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(6個まで選択可能)

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お年寄り | <input type="checkbox"/> お世話が必要 | <input type="checkbox"/> 病気 |
| <input type="checkbox"/> 若い(小さい) | <input type="checkbox"/> 身体に障がいがある | <input type="checkbox"/> その他 |

【25】【24】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【26】【22】の回答について、あなたが行っているお世話の内容を教えてください。(2人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(11個まで選択可能)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 家事(食事の準備(じゅんび)や掃除(そうじ)、洗たく) | <input type="checkbox"/> ぐちを聞く、話し相手になるなど |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(きょうだいしまい)の世話や保育所(ほいくしょ)等への送りむかえ | <input type="checkbox"/> 見守り |
| <input type="checkbox"/> お風呂に入れることやトイレのお世話など | <input type="checkbox"/> 通訳(つうやく)(日本語や手話など) |
| <input type="checkbox"/> 外出の付きそい(買い物、散歩など) | <input type="checkbox"/> お金の使い方を決めること |
| <input type="checkbox"/> 病院(びょういん)への付きそい | <input type="checkbox"/> 薬を決められた通りに使うようにすること |
| | <input type="checkbox"/> その他 |

【27】【26】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【28】【15】と**【22】**の人以外に、家族の中にあなたがお世話をしている人はいますか。

- いる いない

※「いない」を選んだ方は、p 9まで進んで**【49】**から回答してください。

【29】【28】で「いる」と回答した方にお聞きします。お世話のようすについて教えてください。(3人目) お世話を必要としている方について教えてください。

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 母親 | <input type="checkbox"/> おばあさん | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(きょうだいしまい) |
| <input type="checkbox"/> 父親 | <input type="checkbox"/> おじいさん | <input type="checkbox"/> その他 |

【30】【29】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999文字まで)

【31】【29】の回答について、お世話を必要としている方のようすを教えてください(3人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(6個まで選択可能)

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お年寄り | <input type="checkbox"/> お世話が必要 | <input type="checkbox"/> 病気 |
| <input type="checkbox"/> 若い(小さい) | <input type="checkbox"/> 身体に障がいがある | <input type="checkbox"/> その他 |

【32】【31】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【33】【29】の回答について、あなたが行っているお世話の内容を教えてください。(3人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(11個まで選択可能)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 家事(食事の準備(じゅんび)や掃除(そうじ)、洗たく) | <input type="checkbox"/> ぐちを聞く、話し相手になるなど |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(きょうだいしまい)の世話や保育所(ほいくしょ)等への送りむかえ | <input type="checkbox"/> 見守り |
| <input type="checkbox"/> お風呂に入れることやトイレのお世話など | <input type="checkbox"/> 通訳(つういん)(日本語や手話など) |
| <input type="checkbox"/> 外出の付きそい(買い物、散歩など) | <input type="checkbox"/> お金の使い方を決めること |
| <input type="checkbox"/> 病院(びょういん)への付きそい | <input type="checkbox"/> 薬を決められた通りに使うようにすること |
| | <input type="checkbox"/> その他 |

【34】【33】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【35】【15】と【22】と【29】の人以外に、家族の中にあなたがお世話をしている人はいますか。

いる いない

※「いない」を選んだ方は、p 9まで進んで【49】から回答してください。

【36】【35】で「いる」と回答した方にお聞きします。

お世話のようすについて教えてください。(4人目) お世話を必要としている方について教えてください。

母親 おばあさん 兄弟姉妹(きょうだいしまい)
父親 おじいさん その他

【37】【36】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999文字まで)

【38】【36】の回答について、お世話を必要としている方のようすを教えてください(4人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(6個まで選択可能)

お年寄り お世話が必要 病気
若い(小さい) 身体に障がいがある その他

【39】【38】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【40】【36】の回答について、あなたが行っているお世話の内容を教えてください。(4人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(11個まで選択可能)

家事(食事の準備(じゅんび)や掃除(そうじ)、洗たく) ぐちを聞く、話し相手になるなど
見守り
兄弟姉妹(きょうだいしまい)の世話や保育所(ほいくしょ)等への送りむかえ 通訳(つうやく)(日本語や手話など)
お金の使い方を決めること
お風呂に入れることやトイレのお世話など 薬を決められた通りに使うようにすること
外出の付きそい(買い物、散歩など) その他
病院(びょういん)への付きそい

【41】【40】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【42】【15】と**【22】**と**【29】**と**【36】**の人以外に、家族の中にあなたがお世話をしている人はいますか。

いる いない

※「いない」を選んだ方は、p 9まで進んで**【49】**から回答してください。

【43】【42】で「いる」と回答した方にお聞きします。お世話のようすについて教えてください。(5人目) お世話を必要としている方について教えてください。

母親 おばあさん 兄弟姉妹(きょうだいしまい)
父親 おじいさん その他

【44】【43】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999文字まで)

【45】【43】の回答について、お世話を必要としている方のようすを教えてください(5人目) あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(6個まで選択可能)

お年寄り お世話が必要 病気
若い(小さい) 身体に障がいがある その他

【46】【45】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【47】【43】の回答について、あなたが行っているお世話の内容を教えてください。(5人目)

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(11個まで選択可能)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 家事(食事の準備(じゅんび)や掃除(そうじ)、洗たく) | <input type="checkbox"/> ぐちを聞く、話し相手になるなど |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(きょうだいしまい)の世話や保育所(ほいくしょ)等への送りむかえ | <input type="checkbox"/> 見守り |
| <input type="checkbox"/> お風呂に入れることやトイレのお世話など | <input type="checkbox"/> 通訳(つうやく)(日本語や手話など) |
| <input type="checkbox"/> 外出の付きそい(買い物、散歩など) | <input type="checkbox"/> お金の使い方を決めること |
| <input type="checkbox"/> 病院(びょういん)への付きそい | <input type="checkbox"/> 薬を決められた通りに使うようにすること |
| | <input type="checkbox"/> その他 |

【48】【47】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【49】お世話は誰と行っていますか。

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(9個まで選択可能)

- | | | |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 母親 | <input type="checkbox"/> おじいさん | <input type="checkbox"/> 自分だけ |
| <input type="checkbox"/> 父親 | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(きょうだいしまい) | <input type="checkbox"/> ヘルパーさんなど福祉サービスの人 |
| <input type="checkbox"/> おばあさん | <input type="checkbox"/> 親せきの人 | <input type="checkbox"/> その他 |

【50】【49】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999文字まで)

【51】お世話はいつから行っていますか。お世話を始めた年齢又は学年を教えてください。

※はっきりと分からない場合は、だいたいの年齢や学年でかまいません。

お世話している人が2人以上いる場合は、一番早いときを教えてください。

【52】どのくらいお世話をしていますか。あてはまるものを、1つ選んでください。

※「その他」の場合は、最後にくわしく教えてください。

お世話している人が2人以上いる場合は、合計時間で教えてください。

ほぼ毎日

1か月に数日

週に3～5日

その他

週に1～2日

【53】平日にお世話はどれくらい行っていますか。時間数を教えてください。

※お世話している人が2人以上いる場合は、合計時間で教えてください。

1日

時間くらい

【54】休日にお世話はどれくらい行っていますか。時間数を教えてください。

※お世話している人が2人以上いる場合は、合計時間で教えてください。

1日

時間くらい

【55】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。

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(9個まで選択可能)

学校に行きたくても行けない

友だちと遊ぶことができない

どうしても学校を遅刻(ちこく)・早退(そう
たい)してしまう

習い事ができない、またはやめなければなら
なかった

宿題をする時間や勉強する時間が取れない

自分の時間が取れない

睡眠時間(すいみんじかん)が十分に取れな
い

その他

特にない

【56】【55】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【57】お世話をすることにきつさを感じていますか。あてはまるものにすべて、✓を入れてください。

(4個まで選択可能)

からだがきつい

遊びや勉強の時間がない

つらい気持ち

特にきつさは感じていない

【58】 お世話を必要としている家族のことや、お世話のなやみを誰かに相談したことはありますか。

あてはまるものを、1つ選んでください。

ある

ない

【59】 【58】で「ある」と回答した方にお聞きします。それは誰ですか。

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(12個まで選択可能)

家族(父、母、おじいさん、おばあさん、兄弟
姉妹(きょうだいしまい))

お医者さんや看護師(かんごし)さん、その他
病院の人

親せき(おじ、おばなど)

ヘルパーさんなど福祉サービスの人

友だち

役所や保健センターの人

学校の先生(保健室(ほけんしつ)の先生以
外)

近所の人

保健室(ほけんしつ)の先生

SNSなどでの知り合い

スクールソーシャルワーカーやスクールカウ
ンセラー

その他

【60】 【59】で「その他」を選んだ場合は、だれかを教えてください。(999文字まで)

【61】 【58】で「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。

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(9個まで選択可能)

誰かに相談するほどのなやみではない

家族のことなので話しにくい

家族以外の人に相談するようななやみではな
い

家族のことを知られたくない

家族に対していやな思いを持たれたくない

誰に相談するのがよいかわからない

相談しても何も変わらないと思った

相談できる人がまわりにいない

その他

【62】 【61】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【63】【58】で「ない」と回答した方にお聞きします。お世話を必要としている家族のことや、お世話のなやみを聞いてくれる人はいますか。あてはまるものを、1つを選んでください。

いる

いない

【64】学校や周りの大人に助けてほしいことや、手伝ってほしいことはありますか。

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(12個まで選択可能)

自分の今のようすについて話を聞いてほしい

自由に使える時間がほしい

家族のお世話について相談したい

これからのことについて相談したい

家族の病気や障がい、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

学校の勉強を教えてください

その他

自分がしているお世話のすべてを代わってやってくれる人がほしい

特にない

わからない

自分がしているお世話の一部を代わってやってくれる人がほしい

【65】【64】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【66】【64】で「1 自分の今のようす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」と回答した方にお聞きします。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。あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(5個まで選択可能)

※「その他」の場合は、最後にくわしく教えてください。

直接(ちょくせつ)会って

メール

電話

その他

SNS

【67】【64】で「自分がしているお世話の一部を代わってやってくれる人がほしい」を選択した場合は、具体的にどんなお世話、またはどんな時ですか(999文字まで)

4 ヤングケアラーについて

家事や家族のお手伝いをするのは、大変素晴らしい（すばらしい）ことです。大人が家事や家族のお世話をせずに子どもが毎日することで、自分が勉強したい、遊びたいと思っても、そういったことができなくなってしまうことがあります。こうした子どものことを「ヤングケアラー」といいます。

ヤングケアラーはこんな子どもたちです

家族にケアを要する人がいる場合に、大人が担うようなケア責任を引き受け、家事や家族の世話、介護、感情面のサポートなどを行っている18歳未満の子どものことをいいます。



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・ギャンブル問題を抱え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

【68】あなたは「ヤングケアラー」にあてはまると思えますか。

あてはまる

あてはまらない

わからない

【69】【68】で「あてはまらない」と回答した方にお聞きします。周囲の友人から、ヤングケアラーについてなやみを聞いたことがありますか。

はい

いいえ

【70】【69】で「はい」と回答した方は、どのようななやみでしたか。（999文字まで）

【71】【68】で「あてはまらない」と回答した方にお聞きします。ヤングケアラーの人はどんななやみがあると思いますか。あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(8個まで選択可能)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 学校に行きたくても行けない | <input type="checkbox"/> 友だちと遊ぶことができない |
| <input type="checkbox"/> どうしても学校を遅刻(ちこく)・早退(そうたい)してしまう | <input type="checkbox"/> 習い事ができない、またはやめなければならなかった |
| <input type="checkbox"/> 宿題をする時間や勉強する時間が取れない | <input type="checkbox"/> 自分の時間が取れない |
| <input type="checkbox"/> 睡眠時間(すいみんじかん)が十分に取れない | <input type="checkbox"/> その他 |

【72】【71】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【73】「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。

- 聞いたことがあります、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

【74】【73】で「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」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。

あてはまるものにすべて、✓を入れてください。(8個まで選択可能)

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> テレビや新聞(しんぶん)、ラジオ | <input type="checkbox"/> メール | <input type="checkbox"/> 学校 |
| <input type="checkbox"/> 雑誌(ざっし)や本 | <input type="checkbox"/> ポスターやチラシ | <input type="checkbox"/> 友だち・知人から聞いた |
| <input type="checkbox"/> SNSやインターネット | <input type="checkbox"/> 地域(ちいき)のお祭りや行事(ぎょうじ)など | <input type="checkbox"/> その他 |

【75】【74】で「その他」を選んだ場合は、くわしく教えてください。(999文字まで)

【76】 より多くの人にヤングケアラーを知ってもらうためには、どのようにお知らせしたらいいでしょうか。自由に書いてください。(999文字まで)

【77】 この調査を通じて、ヤングケアラーについて分かったことがあれば自由に書いてください。(999文字まで)

【78】 ヤングケアラーを助けるために必要だと思うことや、こうしてほしいと思うことがある場合は自由に書いてください。(999文字まで)

ヤングケアラーについて相談したい場合は、学校の先生やスクールカウンセラー、スクールソーシャルワーカー等に相談してください。