

令和4年(2022年)5月13日

保護者の皆さまへ

枚方市子ども未来部  
子ども青少年政策課長  
枚方市教育委員会  
児童生徒支援課長

## 子どもの生活に関するアンケートのご協力について

平素より、本市の子育て施策にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

現在、本市では、「子どもが笑顔で健やかに成長できるまち」を目指し、昨年3月に制定した「子どもを守る条例」に基づき、「総合的・継続的・重層的」な支援を一人ひとりの子どもに届ける取り組みを進めています。

この度、学校や家庭での生活の中で抱える悩みや困りごと、家族のお世話の状況などをお聞かせいただき、その解決に必要な支援策を検討するために、子どもの日常生活に関するアンケート調査を実施します。

本アンケートは無記名で行います。回答内容は全て統計的に処理しますので、お子様の回答が特定されたり、外部に知られることはありません。(ただし、無記名のため、一度ご回答いただいた内容を修正したり、取り消すことはできません)

ご回答いただく際、答えにくい質問は答えなくてもかまいません。無理のない範囲でお答えいただくようお願いします。

回答にあたっては、子ども自身が感じていることや考えを聴き、今後の支援策等を検討するための参考としたいので、子どもが自分で考えて回答するようご配慮をお願いいたします。本アンケートの趣旨をご理解いただき、お子様のアンケートへのご協力にご理解をお願いいたします。

### ○アンケートの対象について

区分	内容
対象	【小学生】・小学5年生 小学6年生 【中学生】・中学1年生～中学3年生 小学生・中学生ともに枚方市立小中学校を対象としています。
方法	学校から配布されているタブレットを使って、WEBフォームによるアンケートで行います。

#### <問い合わせ>

枚方市子ども未来部子ども青少年政策課

TEL:050-7102-3229 072-841-1375

FAX:072-846-7952

MAIL: kodosei@city.hirakata.osaka.jp

小学生アンケート

番号	質問	回答の選択肢
1	あなたの学年を教えてください。	1.小学5年生 2.小学6年生
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)	1. おとこ 2.おんな 3. その他 4. こたえたくない
3	あなたが一緒に住んでいるのは誰ですか。(あてはまる番号を全て選択してください。5. 6. 7. 8. は、人数を記載してください。)	1. お母さん 2. お父さん 3. おばあさん 4. おじいさん 5. 兄 → ( )人 6. 姉 → ( )人 7. 弟 → ( )人 8. 妹 → ( )人 9. その他
4	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)	1. よい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない
5	あなたは学校を欠席したり、遅刻や早退をしたりすることがありますか。	
(1)	欠席について(あてはまる番号1つを選択してください)	1. まったくしない 2. ほとんど欠席しない 3. たまに欠席する 4. よく欠席する
(2)	遅刻について(あてはまる番号1つを選択してください)	1. まったくしない 2. ほとんどしない 3. たまにする 4. よくする
(3)	早退について(あてはまる番号1つを選択してください)	1. まったくしない 2. ほとんどしない 3. たまにする 4. よくする
6	あなたは、放課後に習い事などをしてしていますか。(あてはまる番号1つを選択してください)	1. はい 2. いいえ
7	ふだんの学校生活などにおいて、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. 授業中に寝てしまうことが多い 2. 宿題ができていないことが多い 3. 持ち物の忘れものが多い 4. 提出物を出すのが遅れることが多い 5. 修学旅行など、お泊りする行事を欠席する 6. 保健室で過ごすことが多い 7. 学校では1人で過ごすことが多い 8. 友だちと遊んだり、おしゃべりしたりする時間が少ない 9. 特にない
8	あなたが悩んで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. 友だちのこと 2. 学校の成績のこと 3. 習い事のこと 4. 生活や勉強に必要なお金のこと 5. 家庭の経済的状況のこと 6. 自分と家族との関係のこと 7. 家族内の人間関係のこと(両親の仲が良くないなど) 8. 病気や障害のある家族のこと 9. 自分の病気や障害のこと 10. 自分の歯(痛い、しみるなど)のこと 11. 自分のために使える時間が少ないこと 12. その他( ) 13. 特にない
9	【問12】で1. から12を選択した人にお聞きします。選択した悩みについて、話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 3. 話はしたくない
10	あなたがふだん考えていることについて、次の(1)～(3)について教えてください。	
(1)	自分の考えをはっきり相手に伝えることができる	1. できる 2. どちらかというところできる 3. どちらかというところできない 4. できない
(2)	自分の意見や考えは、大切にされていると感じる	1. 感じる 2. どちらかというところ感じる 3. あまり感じない 4. 感じない
(3)	自分自身を大切にしていると思う	1. 思う 2. まあまあ思う 3. あまり思わない 4. 思わない
11	あなたは、将来、どの段階まで進学したいですか。(あてはまるもの1つを選択してください)	1. 中学まで 2. 高校まで 3. 短大・高専・専門学校まで 4. 大学またはそれ以上 5. まだ分からない
12	全体として、あなたは最近の生活に、どのくらい満足していますか。「0」(まったく満足していない)から「10」(十分に満足している)の数字で教えてください。(あてはまるもの1つを選択してください)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
13	あなたは、枚方市には「子どもを守る条例」があることを知っていますか?	1. 知っている 2. 知らない
14	家族の中にあなたがお世話やお手伝いをしている人はいますか。(ここで「お世話やお手伝い」とは、ふつう大人が行うような家事や家族のお世話を指します。)(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 ⇒【2. を選択した場合ここで回答は終わり】
15	問14で「1.いる」と答えた人にお聞きします。あなたは誰に、どのようなお世話やお手伝いをしていますか。	
(1)	あなたがお世話やお手伝いをしている人(あてはまる番号を全て選択してください)	1.お母さん 2. お父さん 3. おばあさん 4. おじいさん 5. きょうだい 6. その他( )
	→「1. お母さん」「2. お父さん」を選んだ人は(2)-①へ	
	→「3. おばあさん」「4. おじいさん」を選んだ人は(2)-②へ	
	→「5. きょうだい」を選んだ人は(2)-③へ	
	→「6. その他」を選んだ人は(2)-④へ	
(2)	お世話やお手伝いを必要としている人の状況について教えてください	

小学生アンケート

番号	質問	回答の選択肢
①	お母さんあるいはお父さんのお世話やお手伝いしている人にお聞きます。それはどのような理由ですか。(あてはまる番号をすべて選択してください)	1. 高齢（65歳以上） 2. 介護（食事や身の回りのお世話）が必要 3. 認知症 4. 身体障害 5. 知的障害 6. こころの病気（うつ病など）※疑い含む 7. 依存症（お酒やギャンブルなどをやめられず、生活に問題を抱えている）※疑い含む 8. 6, 7以外の病気 9. 日本語が苦手 10. 仕事が忙しい 11. その他（ ） 12. わからない
②	おばあさん、あるいはおじいさんのお世話やお手伝いしている人にお聞きます。それはどのような理由ですか。(あてはまる番号をすべて選択してください)	1. 高齢（65歳以上） 2. 介護（食事や身の回りのお世話）が必要 3. 認知症 4. 身体障害 5. 知的障害 6. こころの病気（うつ病など）※疑い含む 7. 依存症（お酒やギャンブルなどをやめられず、生活に問題を抱えている）※疑い含む 8. 6, 7以外の病気 9. 日本語が苦手 10. 仕事が忙しい 11. その他（ ） 12. わからない
③	きょうだいのお世話やお手伝いしている人にお聞きます。それはどのような理由ですか。(あてはまる番号をすべて選択してください)	1. 幼い 2. 介護（食事や身の回りのお世話）が必要 3. 身体障害 4. 知的障害 5. 発達障害 6. こころの病気 7. 6以外の病気 8. 日本語が苦手 9. その他（ ） 10. わからない 11. どれもあてはまらない
④	「その他」の人のお世話やお手伝いしている人にお聞きます。それはどのような理由ですか。(あてはまる番号をすべて選択してください)	1. 高齢（65歳以上） 2. 幼い 3. 介護（食事や身の回りのお世話）が必要 4. 認知症 5. 身体障害 6. 知的障害 7. こころの病気（うつ病など）※疑い含む 8. 依存症（お酒やギャンブルなどをやめられず、生活に問題を抱えている）※疑い含む 9. 7, 8以外の病気 10. 日本語が苦手 11. 仕事が忙しい 12. その他（ ） 13. わからない
(3)	あなたはどのようなお世話やお手伝いをしていますか。お世話をしている人が何人かいる場合には、あてはまる番号をすべて選択してください	1. 家事（食事の準備や掃除、洗濯） 2. きょうだいのお世話や送り迎え 3. 入浴やトイレのお世話 4. 歯みがきを手伝う 5. 買い物や散歩と一緒にいく 6. 病院へ一緒にいく 7. 歯医者へ一緒にいく 8. 話を聞く 9. 見守り 10. 通訳（日本語や手話など） 11. お金の管理 12. 薬の管理 13. その他（ ）
(4)	あなたはお世話やお手伝いを誰と一緒にしていますか。何人かお世話やお手伝いしている人がいる場合には、あてはまる番号をすべて選択してください	1. お母さん 2. お父さん 3. おばあさん 4. おじいさん 5. きょうだい 6. しんせきの人 7. 一緒にお世話をしている人はいない 8. 福祉サービス（ヘルパーなど）を利用 9. その他（ ）
(5)	あなたは何才からお世話やお手伝いをしていますか。(はっきりと分からない場合は、だいたい年をかまいません)	( ) 歳ごろから
(6)	あなたはどのくらいお世話やお手伝いをしていますか。(あてはまる番号1つを選択してください)	1. 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（ ）

## 小学生アンケート

番号	質問	回答の選択肢
(7)	あなたは、学校がある日は、何時間くらいお世話やお手伝いをしていますか。(日によって違う場合は、この1カ月でいちばん長かった日の時間を教えてください)	1日 ( ) 時間くらい
(8)	あなたは、学校がない日は、何時間くらいお世話やお手伝いをしていますか。(日によって違う場合は、この1カ月でいちばん長かった日の時間を教えてください)	1日 ( ) 時間くらい
16	お世話やお手伝いをしていることで、以下のような経験をしたことはありますか。(あてはまる番号をすべて選択してください)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 学校を休んでしまう</li> <li>2. どうしても遅刻や早退をしてしまう</li> <li>3. 宿題など勉強する時間がない</li> <li>4. 眠る時間がたりない</li> <li>5. 友だちと遊ぶことができない</li> <li>6. 習い事ができない</li> <li>7. 自分の時間が取れない</li> <li>8. その他 ( )</li> <li>9. 特にない</li> </ol>
17	お世話やお手伝いをすることに大変さを感じていますか。(あてはまる番号をすべて選択してください)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 体力の面で大変</li> <li>2. 気持ちの面で大変</li> <li>3. 時間の余裕がない</li> <li>4. 特に大変さは感じていない</li> </ol>
18	あなたがお世話やお手伝いをしている家族のことや、お世話やお手伝いの悩みについて誰かに相談したことはありますか。(あてはまる番号を1つ選択してください)	1. ある ⇒【問19】へ 2. ない ⇒【問20】へ
19	【問18】で「1. ある」と回答した人にお聞きます。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)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家族 (お父さん、お母さん、おじいさん、おばあさん、きょうだい)</li> <li>2. しんせき (おじ、おばなど)</li> <li>3. 友だち</li> <li>4. 学校の先生 (保健室の先生以外)</li> <li>5. 保健室の先生</li> <li>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</li> <li>7. 医師や看護師、その他病院の人</li> <li>8. ヘルパーやケアマネ、福祉サービスの人</li> <li>9. 役所や保健センターの人</li> <li>10. 近所の人</li> <li>11. ネットやSNS (ゲーム含む) で知り合った人</li> <li>12. その他 ( )</li> </ol>
20	【問18】で「2. ない」と回答した人にお聞きます。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)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 相談するほどの悩みではないから</li> <li>2. 誰に相談するのがよいかわからないから</li> <li>3. 相談できる人がいないから</li> <li>4. 家族のことを話したくないから</li> <li>5. 相談しても何も変わらないから</li> <li>6. その他 ( )</li> </ol>
21	【問18】で「2. ない」と回答した人にお聞きます。あなたがお世話やお手伝いをしている家族のことや、お世話やお手伝いの悩み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
22	学校や周りの大人にしてもらいた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)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自分のことについて話を聞いてほしい</li> <li>2. 家族のお世話やお手伝いについて相談のってほしい</li> <li>3. 家族の病気や障害、お世話やお手伝いのことなどについてわかりやすく説明してほしい</li> <li>4. 自分が行っているお世話やお手伝いのすべてを誰かに代わってほしい</li> <li>5. 自分が行っているお世話やお手伝いの一部を誰かに代わってほしい →具体的にどんなお世話やお手伝い、もしくはどんな時ですか ( )</li> <li>6. 自由に使える時間がほしい</li> <li>7. 勉強を教えてください</li> <li>8. お金の面で支援してほしい</li> <li>9. その他 ( )</li> <li>10. 特にない</li> <li>11. わからない</li> </ol>
23	【問22】で「1. 自分のことについて話を聞いてほしい」「2. 家族のお世話やお手伝いについて相談のってほしい」と回答した人にお聞きます。どのような方法で話を聞いたり相談のったりしてほしいですか。(あてはまる番号すべてを選択してください)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 直接会って</li> <li>2. 電話</li> <li>3. SNS</li> <li>4. 電子メール</li> <li>5. LINE</li> <li>6. チャット</li> <li>7. その他 ( )</li> </ol>
24	家族のお世話やお手伝いをしている子どものために、必要だと思うことや、学校や周りの大人にしてもらいたいこと (【問22】で書ききれなかったことなど) を自由に書いてください。	【自由記入欄】
最後に	<p>あなた自身、あるいは友だちなどで、悩みや心配なことがある場合には、学校の先生、スクールソーシャルワーカー、スクールカウンセラーや、下の相談先にいつでも相談してください。</p> <p>～悩んだときの相談先～</p> <p>子どもの育ち見守り室 ととなな 子ども相談課            電話 050-7102-3221            FAX 072-846-7952</p>	