

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、戸田市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10月18日（水）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。

戸田市子ども健やか部子ども家庭支援室子ども家庭相談担当

電話 048-299-2816

質問の該当する答えにレ点 (㊟) 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)

- 男
 女
 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"/> 下戸田 | <input type="checkbox"/> 中町 | <input type="checkbox"/> 喜沢 |
| <input type="checkbox"/> 喜沢南 | <input type="checkbox"/> 川岸 | <input type="checkbox"/> 下前 |
| <input type="checkbox"/> 大字新曽 | <input type="checkbox"/> 上戸田 | <input type="checkbox"/> 大字上戸田 |
| <input type="checkbox"/> 本町 | <input type="checkbox"/> 戸田公園 | <input type="checkbox"/> 南町 |
| <input type="checkbox"/> 新曽南 | <input type="checkbox"/> 氷川町 | <input type="checkbox"/> 美女木 |
| <input type="checkbox"/> 美女木北 | <input type="checkbox"/> 美女木東 | <input type="checkbox"/> 笹目北町 |
| <input type="checkbox"/> 笹目 | <input type="checkbox"/> 笹目南町 | <input type="checkbox"/> 早瀬 |
| <input type="checkbox"/> 大字下笹目 | <input type="checkbox"/> 市外・その他 | |

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

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。

※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。

(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	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)

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 上のほう | <input type="checkbox"/> やや上のほう |
| <input type="checkbox"/> まん中あたり | <input type="checkbox"/> やや下のほう |
| <input type="checkbox"/> 下のほう | <input type="checkbox"/> 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"/> いつもわかる | } | →問8に進んでください |
| <input type="checkbox"/> だいたいわかる | | |
| <input type="checkbox"/> 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"/> わからないことが多い | | |
| <input type="checkbox"/> ほとんどわからない | | |

【問6で「教科によってはわからないことがある」「わからないことが多い」「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)

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1・2年生のころ | <input type="checkbox"/> 3年生のころ |
| <input type="checkbox"/> 4年生のころ | <input type="checkbox"/> 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)

- 中学
- 中学、高校
- 中学、高校、専門学校
- 中学、5年制の高等専門学校
- 中学、高校、短大
- 中学、高校 (または5年制の高等専門学校)、大学
- 中学、高校 (または5年制の高等専門学校)、大学、大学院
- その他
- 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「進学したい学校」や「その他」と答えた人にお聞きします。】

問9. その理由を教えてください。(いくつでも)

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

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)

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

【問10で「参加していない」と答えた人にお聞きします。】

問11. その理由は何ですか。(いくつでも)

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

問13. あなたは、ふだん(月曜日～金曜日)、ほぼ同じ時間に寝ていますか。
(1つのみ)

- そうである
 どちらかといえばそうである
 どちらかといえばそうではない
 そうではない

問14. あなたに困っていることや悩みごとがあるとき、あなたが相談できると思う人はだれですか。
(いくつでも)

- 親
 きょうだい
 祖父母など
 学校の先生
 学校の友達
 学校外の友達
 スクールカウンセラー、スクールソーシャルワーカーなど
 その他の大人(学童保育所の人、塾・習い事の先生、地域の人など)
 ネットで知り合った人
 だれにも相談できない、相談したくない

問15. 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。(1つのみ)

0 : まったく満足していない						10 : 十分に満足している				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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"/>	<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17. 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 <small>ふ</small> えた	減 <small>へ</small> った	変 <small>か</small> わら ない
a)	学校の授業以外で勉強する時間 <small>がっこう じゆぎょうい がい べんきょう じかん</small>	<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 <small>がっこう じゆぎょう かん</small>	<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 <small>ちいき かつどう がっこう ぶかつどう かつどう かいすう</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	食事を抜く回数 <small>しょくじ ぬ かいすう</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	夜遅くまで起きている回数 <small>よるおそ お かいすう</small>	<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 <small>おやい がい おとな ともだち はなし</small>	<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 <small>ふあん かん きぶん しず</small>	<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</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 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)	<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、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>あい</small> <small>たい</small> せつ <small>さ</small> き <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> つよう <small>し</small> ょくじ <small>い</small> ふく <small>あ</small> た <small>じ</small> ぶん <small>ま</small> も <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> ょうしん <small>べ</small> っきよ <small>り</small> こん <small>い</small> ちど 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> <small>か</small> え <small>は</small> もの <small>い</small> ちど 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)	<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> しん <small>せ</small> いかつ <small>に</small> んげん <small>か</small> んけい <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> ょうき <small>ひ</small> と <small>じ</small> まつ <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"/> ひとつもあてはまらない（0個） <input type="checkbox"/> 1個あてはまる <input type="checkbox"/> 2個あてはまる <input type="checkbox"/> 3個あてはまる <input type="checkbox"/> 4個あてはまる <input type="checkbox"/> 5個あてはまる <input type="checkbox"/> 6個あてはまる <input type="checkbox"/> 7個あてはまる <input type="checkbox"/> 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、戸田市子ども家庭相談センター（TEL：048-433-2222）や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
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 (学童保育所やこどもの国、プリムローズなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) (自分や友人の家以外で) 夕ごはんを無料が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"/> 友だちが増えた | <input type="checkbox"/> 気軽に話せる大人が増えた |
| <input type="checkbox"/> 生活の中で楽しみなことが増えた | <input type="checkbox"/> ほっとできる時間が増えた |
| <input type="checkbox"/> 栄養のある食事をとれることが増えた | <input type="checkbox"/> 勉強がわかるようになった |
| <input type="checkbox"/> 勉強する時間が増えた | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 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します。

ヤングケアラーとは



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 **世話**
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 **かじ**
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21. あなたが、世話をしている家族はいますか。(1つのみ)

いる → **問22** に進んでください いない → **問26** に進んでください

【問21で、「いる」と答えた方にお聞きします。】

問22. 世話を必要としている家族は誰ですか。(いくつでも)

- お母さん
- お父さん
- おばあさん
- おじいさん
- きょうだい
- その他 ()

【問21で、「いる」と答えた方にお聞きします。】

問23. あなたは、どのような世話をしていますか。(いくつでも)

- 家事 (食事の準備や掃除、洗濯)
- きょうだいの世話や送り迎え
- 入浴やトイレの世話
- 買い物や散歩に一緒に行く
- 病院へ一緒に行く
- 話を聞く
- 見守り
- 通訳 (日本語や手話など)
- お金の管理
- 薬の管理
- その他 ()

【問21で、「いる」と答えた方にお聞きます。】

問24. あなたは、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)

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

【問21で、「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。(いくつかでも)

- 自分のことについて話を聞いてほしい
- 家族のお世話について相談にのってほしい
- 家族の病気やしょうがい、世話のことなどについてわかりやすく説明してほしい
- 自分が行っている世話のすべてを誰かに代わってほしい
- 自分が行っている世話の一部を誰かに代わってほしい
- 自由に使える時間がほしい
- 勉強を教えてほしい
- お金の面で支援してほしい
- わからない
- 特にない
- その他 ()
