

Y C - Q S T - 2 0

ヤングケアラー：スクリーニングと質問（ヤングケアラーを見つけ、その状況を知るために）

1. あなたは、病気や障害をもつ家族（親、祖父母、兄弟姉妹、他の家族）と一緒に住んでいますか？

はい   
いいえ   
わからない

2. あなたとその人は、どういう関係にありますか（お母さん、お父さん、兄弟姉妹、祖父母、その他）？

---

3. その人が病気や障害を持つようになって、どれぐらいの期間が経っていますか？

---

4. その人がどんな病気や障害を持っているのか、知っていますか？

はい   
いいえ   
わからない

- 4 a. 「はい」の場合、それは何ですか？

---

5. その人の病気や障害は、医師や医療の専門家に診断されていますか？

はい   
いいえ   
わからない

6. その人は、その病気や障害のために、医療や社会福祉のサービス、その他の組織からサポートを受けていますか？

はい   
いいえ   
わからない

- 6 a. 「はい」の場合、どんな種類のサポートを受けていますか？

---

7. あなたの家族の病気や障害について、そしてそれがあなたやあなたの家庭にどんな影響を与えるかについて、医療や福祉関連のサービスやその他の組織の人が、あなたに説明してくれたことはありますか？

- はい   
いいえ   
わからない

7 a. 「いいえ」の場合、あなたはそうしてほしいと思いますか？

---

7 b. 「はい」の場合、それはあなたの役に立ちましたか？

- はい   
いいえ   
わからない

8. あなたの家族の病気や障害について、本人と話したことはありますか？

- はい   
いいえ   
わからない

8 a. 「いいえ」の場合、それはどうしてですか？

---

8 b. 「はい」の場合、それはあなたの役に立ちましたか？

- はい   
いいえ   
わからない

9. あなたは、その人の病気／障害のために、家の中で実用的なサポートをしていますか（料理、掃除、生活をまわしていくための作業を助けるなど）？

- はい   
いいえ   
わからない

9 a. 「はい」の場合、どんなサポートをしていますか？

---

---

10. あなたは、家族のために、介助タイプのサポート（入浴や着替えの介助、薬を飲ませる、移動介助など）をしていますか？

- はい   
いいえ   
わからない

10 a. 「はい」の場合、どんなサポートをしていますか？

---

---

11. あなたは、家族のために、感情面でのサポート（そばにいる、相手を笑わせようとする、元気づける、相手の抱えている問題について話すなど）をしていますか？

- はい   
いいえ   
わからない

11 a. 「はい」の場合、どんなサポートをしていますか？

---

---

12. あなたの家で、病気や障害を持つその家族をサポートしている人は他にいますか？

- はい   
いいえ   
わからない

12 a. 「はい」の場合、それは誰ですか？ \_\_\_\_\_

12 b. 「いいえ」の場合、それはなぜですか？

---

13. あなたは、これまでどれぐらいの期間、家族のサポート／ケアをしてきましたか？

---

14. あなたは一週間にだいたい何時間ぐらい、家で家族の世話をするために使っていますか？

---

15. 家族のケアをすることは、あなたが自分のために使う時間（たとえば、学校に行く、宿題をする、友達と過ごす、趣味）の量に影響しましたか？

- はい   
いいえ   
わからない

16. あなたの家族の病気や障害について、あなたがもっと理解できるよう、誰かに手伝ってもらいたいですか？

- はい   
いいえ   
わからない

17. あなたがほしいと思うようなサポートや手助けはありますか？

- はい   
いいえ   
わからない

18. どんなサポートや手助けがほしいか、教えて下さい。

---

**あなた自身について：**

19. あなたは何歳ですか？ \_\_\_\_\_

20. あなたは、 男性 女性