

エース・コミュニティ調査2021 (日本語訳ガイド)

【訳注: エース (Ace) とはAセクシャル (asexual)の略です。】

エース・コミュニティ調査 (Ace Community Survey)とは毎年エース・コミュニティ調査チーム (Ace Community Survey Team)が行っている調査です。調査の目的はエース・コミュニティの多様性を知ることであり、調査結果は報告書や記事としてまとめられ、ホームページで公開されます。

この調査は13歳以上なら誰でも、エースでもエースでなくても参加できます。所要時間は約30分です。

集められたデータは機密に保持され、個人が特定されるような情報は収集されません。一部の情報はエース・コミュニティのアイデンティティや健康、そしてニーズに関する学術研究を行っている個人やコミュニティの非営利団体に共有される場合があります。情報のリクエストは全て調査チームが審査します。

この調査への参加は任意であり、いつでも中断可能です。全て回答する必要もなく、答えたくない質問、またはどう答えたらいいのかわからない質問は空白のままにしてください。わからない用語が出てきた場合は用語を調べて回答、またはわかる範囲で回答してください。

この調査はデリケートな内容や辛い思いをさせてしまうテーマ (性行為、性暴力、自殺、メンタルヘルスなど)を含みます。苦痛な場合は回答する必要はありません。デリケートなテーマを含むセクションの前に警告ページを設置しているので、回答したくない場合はそのセクションごと飛ばせるようになっています。

調査に関する質問や不明点がある方はエース・コミュニティ調査チームにご連絡ください。メールアドレスはasexualcensus@gmail.comです。

よくある質問はこちらをご参照ください:

<https://asexualcensus.wordpress.com/frequently-asked-questions/english-survey-faq/>

過去の調査結果はこちらで公開されています: <https://asexualcensus.wordpress.com/>

下の「Next (次)」をクリックすることで13歳以上であることを保証し、本調査への参加に同意することになります。13歳未満の方、または参加したくない方はブラウザの戻るボタンを使用して退場してください。

人口統計 | DEMOGRAPHICS

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

1. A1. 何年生まれですか？
2. A2. あなたの最終学歴は？
 - 高校を卒業していない
 - 高校を卒業している
 - 大学に在籍していたことがある、または在籍中
 - 准学士号
 - 学士号
 - 修士号
 - 専門職学位
 - 博士号
3. A3. あなたは今学生ですか？
 - いいえ
 - はい、高校に在籍中
 - はい、専門学校・専修学校に在籍中
 - はい、短期大学・大学に在籍中
 - はい、大学院に在籍中
 - その他
4. A4. 以下のうちあなたに一番当てはまる職業状況は？
 - フルタイムで働いている
 - パートタイムで働いている
 - 自営業
 - 引退している
 - フルタイムのケアギバー【訳注:介護、子育てなど】
 - 学生
 - 働いていない、そして仕事を探し中
 - 働いていない、そして仕事を探していない
 - 障がいや持病があるため働いていない
 - 無給の仕事(ボランティアやインターン)だけをしている
 - 季節・派遣・短期労働をしている(単発の仕事を含む)
 - その他
5. A5. 複数の仕事をしていますか？
 - いいえ、働いていない
 - いいえ、一つだけ
 - はい、二つ
 - はい、三つ以上
6. A6. (もしあれば)あなたが現在信仰している宗教は？(複数回答可。)
 - 不可知論

- 無神論
- 仏教
- キリスト教
- ヒンドゥー教
- ユダヤ教
- イスラム教
- ペイガニズム
- 汎神論・万有神論
- シーク教
- ユニテリアン・ユニバーサリズム
- ウィッカ
- 無宗教
- 特になし
- わからない
- その他の宗教
- その他

7. A7. より具体的に宗教を指定したい方は以下に記入してください。

8. A8. 現在誰かと一緒に住んでいますか？（複数回答可。）

- 一人で住んでいる
- 18歳未満の子供と住んでいる
- 大人の家族や保護者と住んでいる
- 配偶者や恋人と住んでいる
- 親しい友人と住んでいる
- 知り合い、知らない人、またはその他の人と住んでいる
- ペットと住んでいる
- その他

9. A9. 家族や親しい友人、または日常的に使っているのは何語ですか？（複数回答可。）

- 英語
- ベンガル語
- デンマーク語
- オランダ語
- フランス語
- ドイツ語
- ヒンディー語
- イタリア語
- 日本語
- 中国語
- ポーランド語
- ポルトガル語
- ロシア語
- スペイン語
- その他

10. A10. あなたに当てはまる人種的・民族的カテゴリーは？（複数回答可。）

- オーストラリアの先住民またはトレス海峡諸島民

- 太平洋諸島の住民またはポリネシアン
- 東アジア人
- 南アジア人
- 東南アジア人
- 中東・西アジア人
- 北アフリカ人
- 黒人またはアフリカン・ディアスポラ
- 黒人：アフリカ系
- 黒人：カリブ系
- ヒスパニック・ラティーノ・チカーノ
- 北米先住民
- 南米・中南米先住民
- ユダヤ系
- 白人またはヨーロッパ系
- マルチレイシヤル【訳注：ハーフ、ダブル、クォーターなど】
- その他

11. A11. 自分の言葉で人種を説明したい方は以下に記入してください。

12. A12. あなたの地域社会であなたは人種的または民族的マイノリティですか？

- はい
- いいえ
- わからない

13. A13. あなたが住んでいる国であなたは人種的または民族的マイノリティですか？（一つ以上の国で時間を過ごしている場合は滞在時間の長い方の国を居住地国と見なしてください。）

- はい
- いいえ
- わからない

14. A14. あなたが住んでいる国を選んでください。（一つ以上の国で時間を過ごしている場合は滞在時間の長い方の国を選んでください。以下のリストにあなたの住んでいる国が載っていない場合は「Other」を選んでください。）

15. A15. あなたが現在住んでいる国は？【訳注：A14で「Other」を選択した場合、この質問が出てきます。

ジェンダー | GENDER

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

16. B1. (もしあれば)あなた自身のジェンダー・アイデンティティ(性自認)を説明するのに使用する用語は？(複数回答可。)

- 女性
- 男性
- ノンバイナリー

- Aジェンダー
- アンドロジナス
- バイジェンダー
- デミガール
- デミボーイ
- ジェンダーフルイド
- ジェンダークィア
- ニュートロワ(ニュートロイス)
- ジェンダーがない
- クエスチョニング中、またはわからない
- 上記のどれでもない
- 答えたくない
- その他

17. B2. あなたはトランスジェンダーと自認していますか？

- はい
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

18. B3. あなたはノンバイナリーと自認している、またはノンバイナリーの中に入ると思っていますか？

- はい
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

19. B4. 今まで医師にインターセックスまたはDSD (性分化疾患)と診断されたことがある、または生まれつき(あるいは思春期に自然に発症)標準的な男性・女性と外性器、生殖器、または染色体が一致しないですか？

- はい
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

Aセクシャル・スペクトラム | ASEXUAL SPECTRUM

20. C1. あなたはAセクシャル・スペクトラムに当てはまりますか？(この調査の「Aセクシャル・スペクトラム」とはAセクシャル、デミセクシャル、グレーAセクシャル、エースなどを含みます。)【訳注:和製英語の「ノンセクシャル」もAセクシャル・スペクトラムに含まれます。】

- はい(C3に移ります)
- いいえ
- わからない(C3に移ります)

アロセクシャル・スペクトラム | ALLOSEXUAL SPECTRUM

21. C2. あなたはアロセクシャルですか？【訳注：C1で「No」を選択した場合、この質問が出てき
ず。】

- はい（E1に移ります）
- いいえ（E1に移ります）
- わからない（E1に移ります）
- この単語の意味を知らない（E1に移ります）

Aセクシャル・アイデンティティ | ASEXUAL IDENTITY

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

22. C3. あなたに最も当てはまる性的指向は？

- Aセクシャル
- グレーAセクシャル(またはグレーセクシャル)
- デミセクシャル
- Aセクシャル、グレーAセクシャル、またはデミセクシャルかクエスチョニング中
- その他

23. C4. 上記で選んだアイデンティティをどれくらい強く自認していますか？

	0	1	2	3	4
全然強く自認していない	○	○	○	○	○
					とても強く自認している

カミング・アウトをすること | BEING OUT

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

24. D1. Aセクシャルであること、又はAセクシャル・スペクトラムに当てはまることをどれほどカミングアウトしていますか？（該当しない場合はN/Aを選択、または空白のままにしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。）

	していない	何人にか	殆ど	全員	該当しない
パートナー (恋愛的な パートナー、 クィアプラト ニックのパー トナーなど)	○	○	○	○	○

元パートナー (恋愛的な パートナー、 クィアプラト ニックのパー トナーなど)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
親	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他の家族	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
一緒に住んで いる人	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LGBTQIA+の 友達	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LGBTQIA+で はない友達	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
教師や学校の スタッフ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
クラスメート	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
同僚	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
カウンセラー	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
医療専門家	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. D2. 最初に自身がAセクシャルではないか、またはAセクシャル・スペクトラムに当てはまるのではないかと考え始めたのは何歳の時ですか？(AセクシャルやAセクシャル・スペクトラムという言葉などを知らなかった時も含みます。明確な記憶がない場合、0と記入するか空欄にしてください。)
26. D3. 最初にAセクシャル、またはAセクシャル・スペクトラムに当てはまると自認したのは何歳の時ですか？(自身のアイデンティティをクエスチョニング中、または明確な記憶がない場合は0と記入するか空欄にしてください。)
27. D4. あなたが初めて他人に自身がAセクシャルであること、またはAセクシャル・スペクトラムに当てはまることを伝えたのは何歳の時ですか？(誰かに伝えた事がない場合は0と記入するか空欄にしてください。)

性的・恋愛的指向 | ORIENTATION

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

28. E1. 現在あなたが自認している性的指向は？(恋愛的指向についての質問は後にあります。複数回答可。)

- Aセクシャル
- デミセクシャル
- グレーAセクシャル(またはグレーA、グレーセクシャルなど)
- エースフラックス
- エーゴセクシャル(イーゴセクシャル)・オートコーリスセクシャル
- ヘテロセクシャル
- レズビアン
- ゲイ
- バイセクシャル
- パンセクシャル
- クィア
- 男性に性的に惹かれる
- 女性に性的に惹かれる
- ノンバイナリーの人に性的に惹かれる
- 男らしさに性的に惹かれる
- 女らしさに性的に惹かれる
- アンドロジニーに性的に惹かれる
- クエスチョニング中、またはわからない
- 性的指向に関する用語を使いたくない
- その他

29. E2. (現在自認していなくても)過去にあなたが自認したことがある性的指向は？(恋愛的指向についての質問は後にあります。複数回答可。)

- Aセクシャル
- デミセクシャル
- グレーAセクシャル(またはグレーA、グレーセクシャルなど)
- エースフラックス
- エーゴセクシャル(イーゴセクシャル)・オートコーリスセクシャル
- ヘテロセクシャル
- レズビアン
- ゲイ
- バイセクシャル
- パンセクシャル
- クィア
- 男性に性的に惹かれる
- 女性に性的に惹かれる
- ノンバイナリーの人に性的に惹かれる
- 男らしさに性的に惹かれる
- 女らしさに性的に惹かれる
- アンドロジニーに性的に惹かれる
- クエスチョニング中、またはわからない
- 性的指向に関する用語を使いたくない
- その他

30. E3. あなたはAロマンティック・スペクトラムに当てはまりますか？（この調査の「Aロマンティック・スペクトラム」とはAロマンティック、デミロマンティック、グレーロマンティックなどを含みます。）
- はい
 - いいえ
 - クエスチョニング中、またはわからない
31. E4. (もしあれば)現在あなたが自認している恋愛の指向は？（複数回答可。）
- Aロマンティック
 - デミロマンティック
 - グレーロマンティック、またはグレーAロマンティック
 - アロフラックス
 - キュピオロマンティック(クピオロマンティック)
 - リスロマンティック・アコイロマンティック
 - WTFロマンティック・クワ(クオイ)ロマンティック
 - ヘテロロマンティック
 - ホモロマンティック・レズビアン・ゲイ
 - バイロマンティック
 - パンロマンティック
 - ポリロマンティック
 - クィア
 - 男性に恋愛的に惹かれる
 - 女性に恋愛的に惹かれる
 - ノンバイナリーの人に恋愛的に惹かれる
 - 男らしさに恋愛的に惹かれる
 - 女らしさに恋愛的に惹かれる
 - アンドロジニーに恋愛的に惹かれる
 - クエスチョニング中、またはわからない
 - 恋愛の指向に関する用語を使いたくない
 - その他
32. E5. (現在自認していなくても)過去にあなたが自認したことがある恋愛の指向は？（複数回答可。）
- Aロマンティック
 - デミロマンティック
 - グレーロマンティック、またはグレーAロマンティック
 - アロフラックス
 - キュピオロマンティック(クピオロマンティック)
 - リスロマンティック・アコイロマンティック
 - WTFロマンティック・クワ(クオイ)ロマンティック
 - ヘテロロマンティック
 - ホモロマンティック・レズビアン・ゲイ
 - バイロマンティック
 - パンロマンティック
 - ポリロマンティック
 - クィア
 - 男性に恋愛的に惹かれる

- 女性に恋愛的に惹かれる
 - ノンバイナリーの人に恋愛的に惹かれる
 - 男らしさに恋愛的に惹かれる
 - 女らしさに恋愛的に惹かれる
 - アンドロジニーに恋愛的に惹かれる
 - クエスチョニング中、またはわからない
 - 恋愛的指向に関する用語を使いたくない
 - その他
33. E6. どのくらいの頻度で他人に性的な魅力・欲求を感じますか？
- 絶対ない
 - まれに
 - 時々
 - 頻繁に
 - わからない
34. E7. もし性的な魅力・欲求を感じた事があれば、誰に対して感じた事がありますか？（もし性的な魅力を感じたことがあるかわからない場合、質問を飛ばすか空欄にしてください。複数回答可。）
- 該当しない
 - 親密な関係、または信頼し合った関係にあった人
 - つながりを感じた人
 - 友達
 - 知り合い
 - 知らない人
 - 有名人
 - 架空の人物
 - 特にこれといった人はいない
35. E8. もし性的な魅力・欲求を感じた事があれば、どのくらいの頻度で(性的な関係や経験の追求を)行動に移したいと思った事がありますか？
- 該当しない
 - 絶対ない
 - まれに
 - 時々
 - 頻繁に
 - わからない
36. E9. 恋愛的な魅力や性的な魅力以外の魅力を感じるという人もいます。もし以下の用語を知っていたら、あなたが感じる魅力に当てはまるのは？（複数回答可。）
- 美的魅力
 - オルタラスな魅力
 - 感情的な魅力
 - 知的な魅力
 - プラトニックな魅力
 - 感覚的魅力
 - キアプラトニックな魅力
 - クエスチョニング中、またはわからない

- どれも感じない
- 上記のように自分が感じる魅力を区別しない
- その他

交際 | RELATIONSHIPS

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

定義について: 次の質問 (F1 - F7) に出てくる「パートナー関係や親密な関係」とは家族関係や親友関係とは異なります。代表的な例として結婚、同棲関係、クィアプラトニックな関係、パートナー、彼氏、彼女などがあげられます。パートナー関係や親密な関係は性的や恋愛的である必要はありません。

37. F1. 今あなたの交際状況は？(複数回答可。)

- 独身
- 一人のパートナーがいる、または一人と親密な関係を持っている
- 複数のパートナーがいる、または複数と親密な関係を持っている
- 婚約中
- 結婚している
- シビル・ユニオン、またはドメスティック・パートナーシップの関係にある
- 離婚している
- 別居している
- 死別している
- 答えたくない
- 上記のどれでもない
- その他

38. F2. パートナー関係や親密な関係を持った事がありますか？

- はい(現在、または過去に)
- いいえ
- わからない

39. F3. パートナー関係や親密な関係を持つ上で*一番*当てはまるのは？

- モノガミーを好む
- ノン・モノガミーを好む
- モノガミーでもノン・モノガミーでもどっちでもいい
- クエスチョニング中、またはわからない
- パートナー関係や親密な関係に興味がない

【訳注:モノガミーは直訳すると一夫一婦制になりますが、ここでは一対一の交際関係を指します。従ってノン・モノガミー(非モノガミー)は非一夫一婦制、または一対一ではない交際関係を指します。】

ノン・モノガミー

40. F4. ノン・モノガマスの人【訳注：パートナーを一人に限定しない人】に質問です。あなたがノン・モノガミーにアプローチするに当たって用いる用語はどれですか？（ノン・モノガマスでない人は質問を飛ばしてください。複数回答可。）
- ポリアモリー
 - ポリアフェクション【訳注：複数の人と恋愛的ではない親密な関係を築くこと】
 - 序列的なノン・モノガミー【訳注：複数の人と関係を持つ時、相手に優先順位を付ける】
 - 序列的でないノン・モノガミー【訳注：複数の人と関係を持つ時、相手に優先順位を付けない】
 - オープン・リレーションシップ
 - ソロ・ポリアモリー【訳注：複数の人と親密な関係を持っているが独身のようなライフスタイルを持つこと】
 - リレーションシップ・アナキー【訳注：何らかのルールに囚われることのない関係を築き、どの親密な関係も平等に大事にすること】
 - 該当しない
 - その他

交際歴 | RELATIONSHIP HISTORY

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

41. F5. 恋愛的なパートナー関係や親密な関係を持った事がありますか？
- はい、現在持っている
 - はい、過去に持ったことがある
 - いいえ
 - 恋愛的な関係と非恋愛的な関係を区別しない
 - わからない
42. F6. 非恋愛的または恋愛的ではないパートナー関係や親密な関係を持った事がありますか？
- はい、現在持っている
 - はい、過去に持ったことがある
 - いいえ
 - 恋愛的な関係と非恋愛的な関係を区別しない
 - わからない

パートナーの性的指向・恋愛指向

43. F7. パートナー関係や親密な関係を・・・

はい、現在に

はい、過去に

いいえ・わからない

・・・Aセクシャル、またはAセクシャル・スペクトラムの人

と持った事がある。

・・・Aセクシャル、またはAセクシャル・スペクトラムではない人と持った事がある。

・・・Aロマンティック、またはAロマンティック・スペクトラムの人と持った事がある。

・・・Aロマンティック、またはAロマンティック・スペクトラムではない人と持った事がある。

性に対する態度および性行動 | SEXUAL ATTITUDES AND BEHAVIORS

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

44. G1. 通常、あなたの性的衝動・性欲の強さはどれくらいですか？

0

1

2

3

4

ない

非常に強い

45. G2. (個人的に)自身が性行為することについてどう思いますか？(ここでの「性行為」とは性交、口腔性交、肛門性交、手動での刺激などを含みます。複数回答可。)

- 嫌悪
- 避けたい
- 無関心
- 好意的
- わからない
- 人と状況による
- どの性的な行為かによる
- 時によって考えが変わる

性行為歴 | SEXUAL HISTORY

46. H1. 次のセクション(H2-H5)ではあなたの性行為歴についてデリケートな質問を含みます。回答しますか？(このセクションでの「性行為」は膣、口腔、または肛門性交、そして手動で刺激される・刺激することを含みます。)

- はい

- いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、I1に移ります。)

性行為歴 | SEXUAL HISTORY

このセクションでの「性行為」は膣、口腔、または肛門性交、そして手動で刺激される・刺激することを含みます。

47. H2. 合意の上で性行為をした事がありますか？
- はい
 - いいえ
 - わからない

性行為歴 | SEXUAL HISTORY

このセクションでの「性行為」は膣、口腔、または肛門性交、そして手動で刺激される・刺激することを含みます。

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

48. H3. (覚えている限り)初めて合意の上で性行為をしたのは何歳の時ですか？一度もなかった、またはいつかわからない場合は空欄にしてください。
49. H4. (覚えている限り)一番最近、合意の上で性行為をしたのは何歳の時ですか？一度もなかった、またはいつかわからない場合は空欄にしてください。
50. H5. この一年間、どれくらいの頻度で合意の上での性的な行為をしましたか？
- 全然していない
 - 1-2回
 - 3-5回
 - 6-10回
 - 11-25回
 - 26-50回
 - 50回以上

性暴力 | SEXUAL VIOLENCE

次のセクション(I2-I16)ではあなたが経験したことがある性的暴力や望まない性行動についてデリケートな質問を含みます。性的な行為に関して露骨な表現が含まれています。なるべくニュートラルな表現方法を目指しましたが、回答しづらいことは理解しています。飛ばしたい質問、セクションがあればいつでも飛ばしてください。辛くなった方のため、電話相談などの情報をこのセクションの終わりに載せています。

51. I1. 上記を読んだ上で回答しますか？
- はい

- いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、J1に移ります。)

性暴力 | SEXUAL VIOLENCE

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

52. 12. 過去12ヶ月間で何回危険を感じた性的なハラスメントを公共空間でされましたか？
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
53. 13. 過去12ヶ月間で何回欲していないのに誰かに性的な部位を露出されたり、性的な部位を見せることを強いられたり、性的な写真や動画を見せられたりしましたか？
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
54. 14. 過去12ヶ月間で何回誰かに性的なキスをされた・されそうになったり、あなたの同意なしで(またはあなたに危険を感じさせ)触られたりしましたか？
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上

このセクションの残りについて:膣、口腔、肛門、または手動の性交、または挿入を含む性的な行為についての質問になります。あなたが挿入された、そして誰かに挿入させられた状況も含まれます。

具体的には陰茎を誰かの口内、膣、肛門に入れたり、口を誰かの膣、陰茎、肛門につけたり、手を使って誰かの性器を刺激したり、そして指や物を誰かの膣、口内、肛門に入れたりです。

55. 15. 過去12ヶ月間で何回あなたの同意なしに挿入ありの性的な行為を脅迫されたが* 至らなかった* 事がありますか？
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上

(I6-I11) 以下の状況で今まで何人があなたと膣・肛門・口腔・手動の性交をしたり、または指や物をあなたの膣・口内・肛門に入れたりしましたか？

56. 16. あなたが酔ったり、ハイになったり、意識を失っていて同意ができなかった時。
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回

- 5回以上
57. 17. 暴力を振われた、または身体的な危害を加えると脅された時。
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
58. 18. 嘘や未来についての嘘の約束を伝えられ圧力をかけられた時。
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
59. 19. 関係を終わらせると脅されたり、あなたについての噂を広めると脅し圧力をかけられた時。
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
60. 110. あなたに何回も性行為を強請り根負けさせたり、不機嫌を露わにしたりして圧力をかけられた時。
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
61. 111. (例えば上司や教師が)影響力や権力を使って圧力をかけられた時。
- 0回
 - 1-2回
 - 3-4回
 - 5回以上
62. 112. このセクションの残りの質問 (I13-I16)は18歳未満の時に経験した性暴力についてです。回答しますか？
- はい
 - いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、J1に移ります。)

以上の質問を回答後、辛くて誰かに話したり相談したい方は次のWebページに載っている情報を参照してください：<https://mtch.com/safety-details-international#>

アメリカ・カナダ・イギリス・オーストラリア・ドイツ在住の方向けの追加情報：

<https://docs.google.com/document/d/1yYzKfYli31GS1QoKrdESBNDhWiUWzOwQBMoTCnBfQ/edit?usp=sharing>

性暴力 | SEXUAL VIOLENCE

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

18歳未満の時に・・・

63. I13. 大人や他の子供の性器を見るように強いられたり、ポルノを見せられたりしましたか？
- はい
 - いいえ
64. I14. 服を脱いだり、性器を大人や他の子供に見せたりするよう強いられましたか？
- はい
 - いいえ
65. I15. 性的な意図を持って体や陰部にキスされたり、他人にキスをさせられたりしましたか？
- はい、しかし不成功に終わった
 - はい、そして成功に終わった
 - いいえ
66. I16. 誰かが膣、肛門、口腔性交をあなたの意思に反してしようとしましたか？
- はい、しかし不成功に終わった
 - はい、そして成功に終わった
 - いいえ

以上の質問を回答後、辛くて誰かに話したり相談したい方は次のWebページに載っている情報を参照してください：<https://mtch.com/safety-details-international#>

アメリカ・カナダ・イギリス・オーストラリア・ドイツ在住の方向けの追加情報：

<https://docs.google.com/document/d/1yYzKfYIi31GS1QolKrdESBNDhWiUWzOwQBMoTCnBfQ/edit?usp=sharing>

健康と能力 | HEALTH AND ABILITY

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

67. J1. 過去12ヶ月間、どれくらいの頻度で以下を使用しましたか？（宗教上のしきたりで使用した場合や医療専門家に処方されたものは除いてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。*このアンケートは匿名です*）

	過去十二ヶ月間使用していない	過去十二ヶ月間で一度か二度	一ヶ月に一度か二度	一週間に一度か二度	一週間に三度か四度	一週間に五度以上
アルコール	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
タバコ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
大麻 (マリファナ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
処方薬のレクリエーション的使用	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他のレクリエーションドラッグ (非注射薬)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他のレクリエーションドラッグ (注射薬)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

68. J2. 次のいずれかに当てはまりますか？(モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。)

	はい	わからない	いいえ	用語を知らない
障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
認知障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
慢性疾患	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神疾患	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ニューロダイバージェント	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
聴覚障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
視覚障がい者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

69. J3. 次のいずれかに該当したことがありますか？(モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。)

	はい、専門家に診断されている	はい、自己診断で	わからない	いいえ	用語を知らない
注意欠陥多動性障害 (ADHD)・注意欠陥障害 (ADD)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
不安障害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
自閉症スペクトラム	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
うつ病性障害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
双極性障害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
パーソナリティ障害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性欲低下障害または性的関心・興奮障害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
摂食食害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
物質関連障害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
行動嗜癖 (摂食障害を除く)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
解離性同一性障害/多重人格	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心的外傷後ストレス障害 (PTSD, 複雑性PTSDを含む)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神病性障	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
強迫性障害 (OCD)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

70. J4. 次の質問 (J5-J7) はあなたの食生活についてになります。回答しますか？

- はい
- いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、K1に移ります。)

健康と能力 | HEALTH AND ABILITY

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

食糧確保 | FOOD SECURITY

71. J5. 過去12ヶ月間、あなたの家庭での食べ物は・・・
- 十分にあり自分が食べたい物だった
 - 充分にあったが必ずしも自分が食べたい物ではなかった
 - 時々足りなかった
 - しばしば足りなかった
 - わからない
 - 答えたくない
72. J6. 過去12ヶ月間、食べ物を買うお金が入る前に食べる物がなくなるのではと心配したことがある。
- しばしばある
 - 時々ある
 - 全くない
 - わからない
 - 答えたくない
73. J7. 過去12ヶ月間、バランスの取れた食事をする金銭的余裕がなかったことがある。
- しばしばある
 - 時々ある
 - 全くない
 - わからない
 - 答えたくない

自殺 | SUICIDE

74. K1. 次のセクション(K2-K5)は自殺についての質問を含みます。回答しますか？
- はい
 - いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、L1に移ります。)

自殺 | SUICIDE

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

75. K2. 過去12ヶ月間、真剣に自殺を図ろうとしたことがありますか？
- はい
 - いいえ
 - わからない

- 答えたくない
76. K3. 過去12ヶ月間、どう自殺するか計画をしましたか？
- はい
 - いいえ
 - わからない
 - 答えたくない
77. K4. 過去12ヶ月間、何回自殺を図りましたか？
- 0回
 - 1回
 - 2-3回
 - 4-5回
 - 6回以上
 - わからない
 - 答えたくない
78. K5. もし過去12ヶ月間に自殺を図ったならば、医者や看護師の治療が必要な怪我・中毒・過剰摂取に至りましたか？
- 過去12ヶ月間に自殺を図っていない
 - はい
 - いいえ
 - わからない
 - 答えたくない

以上の質問を回答後、辛くて誰かに話したり相談したい方は次のWebページに載っている情報を参照してください: https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_suicide_crisis_lines

アメリカ・カナダ・イギリス・オーストラリア・ドイツ在住の方向けの追加情報:
<https://docs.google.com/document/d/1TAPB0UUazLQqZQ1LQBXsV0NIGvYCA1tyRxoldzN4CbM/edit?usp=sharing>

非自殺的な自傷行為 | NON-SUICIDAL SELF-INJURY

79. L1. 次のセクション(L2-L3)は非自殺的な自傷行為についての質問を含みます。回答しますか？
- はい
 - いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、M1に移ります。)

非自殺的な自傷行為 | NON-SUICIDAL SELF-INJURY

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

80. L2. 今まで死にたくはないけれど故意に自分を傷つけよう(例えば切ったり、火傷させたり)と考えたことがありますか？

- はい、一年以内に
- はい、一年以上前に
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

81. L3. 今まで死にたくはないけれど故意に自分を傷つけたことがありますか？

- はい、一年以内に
- はい、一年以上前に
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

以上の質問を回答後、辛くて誰かに話したり相談したい方は次のWebページに載っている情報を参照してください: https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_suicide_crisis_lines

アメリカ・カナダ・イギリス・オーストラリア・ドイツ在住の方向けの追加情報:

<https://docs.google.com/document/d/1TAPB0UUazLQqZQ1LOBXsV0NIGvYCA1tyRxoldzN4CbM/edit?usp=sharing>

嫌な経験 | NEGATIVE EXPERIENCES

このセクション(M1-M5)では性的指向、恋愛的指向、またはジェンダー・アイデンティティ(性自認)による差別についてです。いつでも好きな時に次の質問やセクションに飛べます。差別の原因は分かりづらいかもかもしれませんが、わかる範囲で教えてください。

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

82. M1. 自分の性的指向または恋愛的指向のせいで、以下を経験したことがありますか？(どの出来事もはっきりした原因がわからない場合、性的指向・恋愛的指向が影響したと思ったらカウントしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。)

	はい	わからない	いいえ
言葉によるハラスメント(直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性的ハラスメント(直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体的ハラスメント(直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

いじめ (直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族や他人からの物質的・金銭的な支援の喪失	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
あなたを「矯正」または「治療」しようとしたり提案されたりした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
必要以上にまたは個人的な質問を不適切に聞かれた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
礼儀や敬意をもって扱われることが他人より少ない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
まるであなたが嘘をついているかのように扱われる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他人があなたより優れているかのように振る舞う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他の差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

83. M2. 自分がトランスジェンダー/ジェンダー・ノンコンフォーミングのせいで、以下を経験したことがありますか？(トランスジェンダー/ジェンダー・ノンコンフォーミングでない場合、次の質問に進んでください。どの出来事もはっきりした原因がわからない場合、トランスジェンダー/ジェンダー・ノンコンフォーミングであることが影響したと思ったならばカウントしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。)

	はい	わからない	いいえ
言葉によるハラスメント (直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性的ハラスメント (直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体的ハラスメント (直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
いじめ (直接またはネットで)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族や他人からの物質的・金銭的な支援の喪失	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
あなたを「矯正」または「治療」しようとしたり提案されたりした	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
必要以上にまたは個人的な質問を不適切に聞かれた	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
礼儀や敬意をもって扱われることが他人より少ない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
まるであなたが嘘をついているかのように扱われる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
他人があなたより優れているかのように振る舞う	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他の差別	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

84. M3. 任意: 上記の出来事の原因を詳しく説明したい方はここに記入してください。

85. M4. 性的指向や恋愛的指向による差別・偏見・嫌な経験はどれほどあなたの人生のあらゆる側面に影響を及ぼしましたか？(該当しない場合は空欄にしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。)

	0 全くまたは ほとんど影 響ない	1	2	3	4 大きな影響 を及ぼした
就活、職場で馴染むこと、または昇進	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心配せず仕事場や旅行の行き先を選べること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
オンラインの交流の場で迎え入れられること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
オフラインの交流の場で迎え入れられること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
住まいを探したり、大家やハウスメイトとのやりとり	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族との関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
一員だった、または参加したい教団・スピリチュアルなコミュニティに迎え入れられること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神的・情緒的健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体的健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

86. M5. トランスジェンダー/ジェンダー・ノンコンフォーミングであることによる差別・偏見・嫌な経験はどれほどあなたの人生のあらゆる側面に影響を及ぼしましたか？(トランスジェンダー/ジェンダー・ノンコンフォーミングでない場合、次の質問に進んでください。該当しない場合は空欄にしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。)

	0 全くまたは ほとんど影 響ない	1	2	3	4 大きな影響 を及ぼした
就活、職場で馴染むこと、または昇進	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心配せず仕事場の場所や旅行の行き先を選ぶこと	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
オンラインの交流の場で迎え入れられること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
オフラインの交流の場で迎え入れられること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
住まいを探したり、大家やハウスメイトとのやりとり	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族との関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
一員だった、または参加したい教団・スピリチュアルなコミュニティに迎え入れられること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神的・情緒的健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体的健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

次の宗教に関する質問 (M6-M7)では、どれほど同意するかを教えてください。

87. M6. 自分の信仰とLGBTQIA+のアイデンティティとの両立に苦戦している。

- 強く同意しない
- 同意しない
- どちらともいえない
- 同意する
- 強く同意する
- 該当しない

88. M7. 私の教団は私のセクシャリティまたはジェンダー・アイデンティティ(性自認)を受け入れ支援している。

- 強く同意しない
- 同意しない
- どちらともいえない

- 同意する
- 強く同意する
- 該当しない

コミュニティ | COMMUNITIES

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

89. N1. 初めてAセクシャリティを知ったのはどこですか？

- AVEN
- ブログ (Tumblrを除く)
- Facebook
- ファンダムのコミュニティ(Tumblrを除く)
- Instagram
- LGBTQIA+のコミュニティ (Tumblrを除く)
- ニュース
- Pinterest
- 映画、テレビ、小説
- Reddit
- TikTok
- Tumblr
- Twitter
- Wikipedia
- YouTube
- 友達や家族
- ネット検索
- 学校
- 覚えていない
- その他

90. N2. 初めてAセクシャル・コミュニティに参加したのは？

- 参加したことがない
- Amino
- AVEN (英語)
- ブログ (Tumblrを除く)
- チャットルーム (Discord、IRCなど)
- Facebook
- Instagram
- 英語以外のAセクシャルのフォーラム・掲示板
- Reddit
- TikTok
- Tumblr
- Twitter
- オフラインのAセクシャルグループ・集まり
- その他

91. N3. 初めてAセクシャル・コミュニティに参加したのは何歳の時でしたか？（参加したことない場合は空欄にしてください。）
92. N4. 過去一年以内に以下のオンライン上のAセクシャル・コミュニティでコンテンツを読んだり見たりしましたか？（複数回答可。該当しなければ次の質問に進んでください。）
- Amino
 - AVEN (英語)
 - ブログ (Tumblrを除く)
 - チャットルーム (Discord、IRCなど)
 - Facebook
 - Instagram
 - 英語以外のAセクシャルのフォーラム・掲示板
 - Pillowford
 - Pinterest
 - ポッドキャスト
 - Reddit
 - TikTok
 - Tumblr
 - Twitter
 - YouTube
 - 該当しない
 - その他
93. N5. 過去一年以内に以下のオンライン上のAセクシャル・コミュニティに投稿やコメントしたりしましたか？（複数回答可。該当しなければ次の質問に進んでください。）
- Amino
 - AVEN (英語)
 - ブログ (Tumblrを除く)
 - チャットルーム (Discord、IRCなど)
 - Facebook
 - Instagram
 - 英語以外のAセクシャルのフォーラム・掲示板
 - Pillowford
 - Pinterest
 - ポッドキャスト
 - Reddit
 - TikTok
 - Tumblr
 - Twitter
 - YouTube
 - 該当しない
 - その他
94. N6. 現在どれほど * オフライン * のAセクシャルのグループや集まりに参加しますか？
- 参加しない
 - 一年に数回以下
 - 一ヶ月に一回
 - 一ヶ月に数回

- 一週間に数回
- 一日に最低一回

95. N7. * オフラインで * AセクシャルまたはAセクシャル・スペクトラムの人と会ったことがありますか？

- はい
- いいえ
- わからない

96. N8. AセクシャルまたはAセクシャル・スペクトラムの友達はいますか？

- はい
- いいえ
- わからない

97. N9. 現在、* Aロマンティック*・スペクトラムの人達のコミュニティのコンテンツを読んだり見たりしますか？(複数回答可。該当しなければ次の質問に進んでください。)

- Arocalypse
- AUREA
- チャットルーム (Discord、IRCなど)
- Facebook
- Instagram
- ポッドキャスト
- Reddit
- TikTok
- Tumblr
- Twitter
- YouTube
- 該当しない
- その他

98. N10. 何語でAセクシャルのコミュニティに参加したり交流したりしていますか？(複数回答可。該当しなければ次の質問に進んでください。)

- 英語
- ベンガル語
- デンマーク語
- オランダ語
- フランス語
- ドイツ語
- ヒンディー語
- イタリア語
- 日本語
- 中国語
- ポーランド語
- ポルトガル語
- ロシア語
- スペイン語
- 該当しない

- その他

LGBTQのスペース | LGBTQ SPACES

このセクションで出てくる「LGBTQのコミュニティ」とは主にLGBTQの人専用のスペース(掲示板、オフ会、パレード、交流の場、バーなど)を指しています。AセクシャルやAロマンティックの人専用のスペースは含みません。

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

99. Q1. LGBTQのコミュニティに参加したことはありますか？(いいえと答えた方は次の二つの質問をスキップしてください。)
- はい、オンラインとオフライン両方
 - はい、オンラインだけ
 - はい、オフラインだけ
 - いいえ
100. Q2. *オンライン*のLGBTQのコミュニティでの経験はどうでしたか？
- 良い経験だった
 - ほとんど良い経験だったが多少悪い経験もあった
 - どちらともいえない
 - ほとんど悪い経験だったが多少良い経験もあった
 - 悪い経験だった
101. Q3. *オフライン*のLGBTQのコミュニティでの経験はどうでしたか？
- 良い経験だった
 - ほとんど良い経験だったが多少悪い経験もあった
 - どちらともいえない
 - ほとんど悪い経験だったが多少良い経験もあった
 - 悪い経験だった

コロナの影響 | COVID-19 IMPACT

102. P1. 次のセクション(P2-P6)はコロナの影響についての質問を含みます。回答しますか？
- はい
 - いいえ、スキップする(「いいえ」と選んだ場合、Q1に移ります。)

コロナの影響 | COVID-19 IMPACT

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。アンケートの最後にご意見・ご感想用のスペースを設けてあります。

103. P2. コロナ禍が始まってから他人とのつながりはどうなりましたか？（該当しない場合は空白のままにしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。）

	つながりが薄くなった	変化なし	つながりが強くなった
パートナー（恋愛的パートナーやキープラトニックのパートナーなど）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
親	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
親以外の家族	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ルームメイトまたは家族ではない同居人	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AセクシャルやAロマンティックのコミュニティ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LGBTQIA+の友達	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LGBTQIA+ではない友達	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
クラスメート	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
教師や学校のスタッフ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
同僚	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
メンタルヘルスの専門家	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
医療専門家	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

104. P3. 下記の意見にどの程度同意するかをお答えください。（モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。）

	強く同意しない	同意しない	どちらでもない	同意する	強く同意する
「コロナ禍中、自分に必要な感情的に親密な関係を持つことができた。」	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
「コロナ禍中、自分に必要な身体的に親密な関係を	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

持つことができた。」					
「コロナ禍は自分のメンタルヘルスにマイナスの影響を及ぼした。」	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
「コロナ禍は自分の性的指向を表現する機会を減らした。」	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
「コロナ禍で生活環境がストレスの多い状況になった。」	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

105. P4. コロナの影響で以下の関係を持ちたいという思いに変化はありましたか？（以下の関係を持ちたいと思ったことがない方は空白のままにしてください。モバイル機器でアンケートに参加している方は全ての回答の選択肢を見るのに右スクロールが必要な場合があります。）

	思いが弱くなった	変化なし	思いが強くなった	わからない
恋愛的な関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
性的な関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
クィアプラトニックな関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
友情関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
同棲・共同生活	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ドメスティック・パートナーシップ / シビル・ユニオン【訳注：法的に承認されたパートナーシップ関係】	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
結婚	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
家族関係	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
その他	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

106. P5. コロナワクチンの接種について一番当てはまるものを選んでください。
 接種済み（または1回目は接種済み、2回目の接種を待機中）

- 接種したいができない(ワクチンへのアクセスが難しい、基礎疾患があるため接種できないなど)
 - 接種したくない
 - わからない
107. P6. コロナワクチンについて懸念している点がありますか？(複数回答可。)
- 何も懸念していない
 - ワクチンを買えないのではないかと懸念している
 - ワクチンの有効性を懸念している
 - ワクチンのまだ知られていない副作用を懸念している
 - ワクチンの検査・承認工程を懸念している

調査に関する質問 | SURVEY META QUESTIONS

回答できる範囲でお答えください。殆どの質問は飛ばせます。

このページはアンケートの最後のセクションになります。一番下の「Submit」をクリックするとアンケートは終了し回答を編集できなくなります。ご協力ありがとうございました！

108. Q1. 今年の調査をどこで知りましたか？
- Amino
 - AVEN (英語)
 - ブログ (Tumblrを除く)
 - チャットルーム (Discord、IRCなど)
 - Facebook
 - Instagram
 - 英語以外のAセクシャルのフォーラム・掲示板
 - Reddit
 - TikTok
 - Tumblr
 - Twitter
 - 友達や家族
 - Eメール
 - オフラインのAセクシャルグループ・集まり
 - その他
109. Q2. この調査に参加するのに翻訳ガイドを使用しましたか？翻訳ガイドが何かわからない方は「いいえ」を選ぶかこの質問をスキップしてください。
- いいえ
 - デンマーク語
 - フランス語
 - ドイツ語
 - 日本語
 - ポーランド語
 - ポルトガル語
 - ロシア語
 - スペイン語

- オランダ語
- その他

110. Q3. ご意見・ご感想(任意)