

エース・コミュニティ調査2022(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Aセクシャル、デミセクシャル、グレーAセクシャル、その他関連のアイデンティティを含むエース・コミュニティの多様性を知ることです。調査結果は報告書、またはエース・コミュニティに関する記事で発表されます。

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、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acecommunitysurvey@gmail.comです。

よくある質問はこちらをご参照ください:

<https://acecommunitysurvey.org/ja/%e3%82%88%e3%81%8f%e3%81%82%e3%82%8b%e8%b3%aa%e5%95%8f/>

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

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
- 専門職学位
- 准学士号、または学士号
- 修士号、または博士号

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？（複数回答可。）

- 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】
- フルタイムの学生
- パートタイムの学生
- 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. (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

6. A6. 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

7. A7. 日常的に家族や親しい友人と使っているのは何語ですか？（複数回答可。）

- 英語
- アメリカ手話
- ベンガル語
- 広東語
- デンマーク語
- オランダ語
- フィンランド語
- フランス語
- ドイツ語
- ヒンディー語
- イタリア語
- 日本語
- 韓国語
- 中国語
- ポーランド語
- ポルトガル語
- ロシア語
- スペイン語
- スウェーデン語
- トルコ語
- その他

8. A8. 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
- ヒスパニック系・ラテン系・メキシコ系アメリカ人
- 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
- ミックスレイス・マルチレイシャル
- その他

9. A9. 自分の言葉であなたの人種・民族を説明したい方は以下に記入してください。

10. A10. 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 (その他)」を選んでください。)

11. A.11 あなたが現在住んでいる国は？【訳注:A10で「Other (その他)」を選択した場合、この質問が出てきます。】

ジェンダーと性 | GENDER AND SEX

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。

12. 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
- クエストョニング中、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

13. B2. あなたはトランスジェンダーと自認している、またはトランスジェンダーアンブレラに含まれると思いますか？

- はい
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

14. 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アンブレラに含まれると思いますか？

- はい
- いいえ
- わからない
- 答えたくない

15. B4. 一部の人は一般的な男女の型と違う身体構造、生殖器、染色体、またはホルモンの作用を持って生まれます。これらの違いは性分化疾患やインターセックス、医学用語では先天性副腎皮質過形成症やアンドロゲン不応症などと呼ばれています。あなたはいずれかの違いを持って生まれましたか？

- 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

16. C1. あなたはAセクシャル・スペクトラムに含まれると思いますか？(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(17に移ります)
- いいえ(21に移ります)
- わからない(17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。

17. C2. 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

18. C3. 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。

19. D1. Aセクシャルであること、又はAセクシャル・スペクトラムに含まれ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 (元恋愛的なパートナー、 元クィアプラトニックのパートナーなど)	○	○	○	○	○
親	○	○	○	○	○
その他の家族	○	○	○	○	○
一緒に住んでいる人	○	○	○	○	○
LGBTQIA+の友達	○	○	○	○	○

LGBTQIA+ではない友達	○	○	○	○	○
クラスメイト	○	○	○	○	○
教師や学校のスタッフ	○	○	○	○	○
同僚	○	○	○	○	○
カウンセラー	○	○	○	○	○
医療専門家	○	○	○	○	○

20. 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・スペクトラムに含まれるののではないかと考え始め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。）

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。

21. 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
- バイセクシャル
- ヘテロセクシャル・ストレート
- ホモセクシャル・レズビアン・ゲイ
- 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

22. E2. あなたはAロマンティック・スペクトラムに含まれると思いますか？（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、グレーロマンティック、デミ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

23. E3. (もしあれば)現在あなたが自認している恋愛的指向は？(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
- エーゴロマンティック
- バイロマンティック
- ヘテロロマンティック・ストレート
- ホモロマンティック・レズビアン・ゲイ
- パンロマンティック
- 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

24. E4. 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

25. E5. 以下の用語を知っていますか？(複数回答可。)

- 美的魅力
- オルタラスな魅力
- 感情的魅力
- 知的魅力
- プラトニックな魅力
- 感覚的魅力
- クィアプラトニックな魅力

- どれも知らない
- その他

26. E6. 自身が感じる魅力を説明するのに使うのは？

- 美的魅力
- オルタラスな魅力
- 感情的魅力
- 知的魅力
- 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
- 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-F5) 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、キ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需要はありません。

27. 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
- パートナー関係や親密な関係をその他の関係と区別しない
- わからない
- 答えたくない
- 上記のどれでもない
- その他

28. F2. あなたは今（すでにある関係は別として）パートナー関係や親密な関係を積極的に求めていますか？

- はい
- いいえ、でも抵抗はない
- いいえ、そして求めていない

29. F3. 現在の、または最近のパートナー関係や親密な関係をどう表しますか？

- モノガマス【訳注：一対一の関係を持つこと】
- 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こと】
- 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。

30. F4. 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

31. F5. 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

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。

32. 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？（性的衝動・性欲とは何らかの性的刺激 [パートナーとのセックスや自慰行為など] を求める欲動を意味します。）

	0	1	2	3	4	
ない	○	○	○	○	○	非常に強い

33. 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

34. H1. 次のセクション(H2-H4)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。

35. H2. 合意の上で性行為をした事がありますか？

- はい
- いいえ(「いいえ」と選んだ場合、I1に移ります。)
- 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。

36. H3. 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

37. H4. 情報不足のため選択肢を知らず、周りの社会が期待している行動をとることが人には時にあります。もし選択肢や自身のアイデンティティを選べることをもっと知っていたら断っていたであろう性的な行為を合意上したことはありますか？

- はい
- いいえ
- わからない

* 今年性は暴力についての質問はありませんが、今後の調査ではあるかもしれません。

健康とアビリティ | 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

38. 11. 過去に以下の娯楽目的の薬物を使用したのはいつですか？(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*)

	先週	過去4週	過去12ヶ月	過去12ヶ月に一度もない
アルコール	<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"/>
ニコチン入り電子タバコ	<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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

39. 12. 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"/>
解離性同一症	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

40. J3. 次のいずれかに該当しますか？ (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)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

を除く)					
心的外傷後ストレス障害 (PTSD, 複雑性 PTSDを含む)	○	○	○	○	○
精神病性障	○	○	○	○	○
強迫性障害 (OCD)	○	○	○	○	○

健康とアビリティ | 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

41. I4. 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
- 十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

自殺 | SUICIDE

42. J1. 次のセクション(J2-J4)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、K1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。

43. J2. 過去12ヶ月間、自殺を図ろうと真剣に考え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

44. J3. 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

45. J4. 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

追加情報:

https://docs.google.com/document/d/14t6nAq0bH_74cn2-lDbOJkCxVm5XZ2iECIJn5Jc3LY/edit?usp=sharing

非自殺的な自傷行為 | NON-SUICIDAL SELF-INJURY

46. K1. 次のセクション(K2-K3)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、L1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。

47. K2. 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: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

48. K3. 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

追加情報:

https://docs.google.com/document/d/14t6nAq0bH_74cn2-IDbOJkCxVm5XZ2iECIJn5Jc3LY/edit?usp=s_haring

嫌な経験 | NEGATIVE EXPERIENCES

このセクション(L1-L4)では性的指向、恋愛指向、またはジェンダー・アイデンティティ(性自認)に基づいた差別についてです。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。

49. L1. 自分の性的指向または恋愛指向のせいで、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・金銭的な支援を失った	<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	○	○	○
その他の差別	○	○	○

50. L2. 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。

51. L3. 性的指向や恋愛的指向に基づいた差別・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	○	○	○	○	○
心配せず職場や旅行の行き先を選べること	○	○	○	○	○
オンラインの交流の場で迎え入れられること	○	○	○	○	○
オフラインの交流の場で迎え入れられること	○	○	○	○	○
住まいを探したり、大家やハウスメイトとのやりとり	○	○	○	○	○
家族との関係	○	○	○	○	○
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	○	○	○	○	○
精神的・情緒的健康	○	○	○	○	○
身体的健康	○	○	○	○	○

52. L4. あなたがLGBTQIAであることを「治そう」とする転向療法や矯正治療に関して当てはまるのは？(複数回答可。)

- エースのアイデンティティを治すよう転向療法や矯正治療を勧められたことがある。
- エース以外のLGBTQのアイデンティティを治すよう転向療法や矯正治療を勧められたことがある。

- エースのアイデンティティを治すよう転向療法や矯正治療を提供されたことがある。
- エース以外のLGBTQのアイデンティティを治すよう転向療法や矯正治療を提供されたことがある。
- エースのアイデンティティを治すよう転向療法や矯正治療をしたことがある
- エース以外のLGBTQのアイデンティティを治すよう転向療法や矯正治療をしたことがある。
- 転向療法や矯正治療を勧められたことも提供されたことも経験もない

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。

53. M1. 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
- 有力なメディア(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

54. M2. 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
- YouTube
- オフラインのAセクシャルグループ・集まり
- その他

55. M3. 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。）

56. M4. 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

57. M5. 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

58. M6. 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

59. M7. * 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

60. M8. 現在、あなたの知っている限りで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

61. M9. 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

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。

62. N1. 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

63. N2. * 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会った
- 悪い経験だった
- 該当しない

64. N3. * 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会った
- 悪い経験だった
- 該当しない

コロナの影響 | COVID-19 IMPACT

65. O1. 次のセクション(O2-O3)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、P1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。

66. O2. コロナ禍が始まってからの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。)

	つながりが弱くなった	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"/>
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"/>

67. 03. 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"/>

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。

このページは調査の最後のセクションになります。一番下の「Submit」をクリックすると調査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！

68. P1. 今年の調査をどこで知りましたか？

- 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
- その他

69. P2. 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
- イタリア語
- 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

70. P3. ご意見・ご感想(任意)