

成田市

子育て支援ニーズ調査ご協力のお願い

皆様には日頃より市政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、本市では子ども・子育て支援を推進するため、5年間で1期とする「子ども・子育て支援事業計画」（平成27年度～31年度）を策定し、計画的に実施しております。

来年度、計画の最終年度を迎えることから、計画の見直しに向けて、改めて、皆様の教育・保育・子育て支援に関する「現在の利用状況」や「今後の利用希望」などを把握いたしたく、アンケート調査を実施することにいたしました。

住民基本台帳（平成30年9月30日現在）の中から未就学児童の保護者を対象に1,500人の方を無作為に選ばせていただいたところ、あなた様にご意見をお伺いすることになりました。

市民の皆様のご意見を本市の子ども・子育て支援施策の検討に利用させていただくものであり、ぜひ「ありのまま」のご意見をお聞かせください。

ご回答いただいた調査内容は、回答者個人が特定されたり個々の回答内容が他にもれたり、他の目的に利用されたりすることは一切ございません。

つきましては、ご多忙中のことと存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成30年11月

成田市

ご記入にあたってのお願い

1. 封筒の宛て名のお子さんについて、お答えください。
2. アンケートは、お子さんの保護者がお答えください。「あなた」とはアンケートに回答される方を表します。
3. 回答は、あてはまる回答の数字に○印をつけていただく場合と、数字を記入する場合があります。また、設問によって○をつける数が異なりますので、注意書きに沿ってご記入ください。
4. ご記入いただいたアンケートは、**平成30年11月21日(水)**までに、同封の返信用封筒に入れ、お近くの郵便ポストにご投函ください。切手は必要ありません。
5. 本アンケート実施に関するホームページ（下記QRコード）を公開しております。設問は多数ございますが、今後の本市の教育、保育及び子育て支援の政策にとって重要な調査となります。恐れ入りますが、ご協力のほどお願いいたします。

調査に関するご質問、ご意見は…

成田市健康こども部子育て支援課

千葉県成田市花崎町760番地

電話：0476-20-1538 FAX：0476-24-1086

Eメール：kodomo@city.narita.chiba.jp まで、お問い合わせください



※本調査は、成田市の委託により（株）ぎょうせいが実施しています。

2 宛て名のお子さんの保護者の就労状況についてうかがいます

この項目に出てくる「フルタイム」「パート・アルバイト等」とは…

■フルタイム

1週5日程度・1日8時間程度の就労

■パート・アルバイト等

フルタイム以外の就労

問7 宛て名のお子さんの保護者の現在の就労状況(自営業、家族従事者含む)をうかがいます。

①母親(○は1つ。就労日数は数字を記入。) ※父子家庭の場合、記入は不要です

- | | | | | |
|--|---|-------|----------------------|---|
| 1. フルタイムで就労しており、 <u>産休・育休・介護休業中ではない</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 2. フルタイムで就労しているが、 <u>産休・育休・介護休業中である</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 3. パート・アルバイト等で就労しており、 <u>産休・育休・介護休業中ではない</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 4. パート・アルバイト等で就労しているが、 <u>産休・育休・介護休業中である</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 5. 以前は就労していたが、現在は就労していない | | | | |
| 6. これまで就労したことがない | | | | |

②父親(○は1つ。就労日数は数字を記入。) ※母子家庭の場合、記入は不要です

- | | | | | |
|---|---|-------|----------------------|---|
| 1. フルタイムで就労しており、 <u>育休・介護休業中ではない</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 2. フルタイムで就労しているが、 <u>育休・介護休業中である</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 3. パート・アルバイト等で就労しており、 <u>育休・介護休業中ではない</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 4. パート・アルバイト等で就労しているが、 <u>育休・介護休業中である</u> | ⇒ | 1週あたり | <input type="text"/> | 日 |
| 5. 以前は就労していたが、現在は就労していない | | | | |
| 6. これまで就労したことがない | | | | |

【問7の①または②で「3」または「4」(パート・アルバイト等で就労)を選択した方】

問7-1 フルタイムへの転換希望はありますか。

①母親(○は1つ)

- | |
|--------------------------------|
| 1. フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある |
| 2. フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない |
| 3. パート・アルバイト等の就労を続けることを希望 |
| 4. パート・アルバイト等をやめて子育てや家事に専念したい |

②父親(○は1つ)

- | |
|--------------------------------|
| 1. フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある |
| 2. フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない |
| 3. パート・アルバイト等の就労を続けることを希望 |
| 4. パート・アルバイト等をやめて子育てや家事に専念したい |

【問7の①または②で「5」または「6」(就労していない)を選択した方】

問 7-2 就労したいという希望はありますか。

①母親(番号と記号それぞれ○は1つ。また数字を記入。)

1. 子育てや家事などに専念したい(就労の予定はない)
2. 1年より先、一番下の子どもが 歳になったところに就労したい
3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい

ア. フルタイム

イ. パートタイム、アルバイト等(「フルタイム」以外)

⇒1週あたり 日 1日あたり 時間

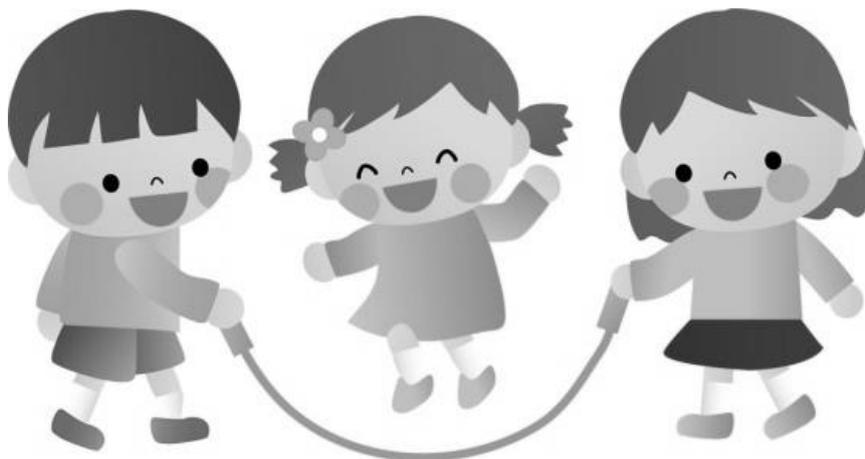
②父親(番号と記号それぞれ○は1つ。数字を記入。)

1. 子育てや家事などに専念したい(就労の予定はない)
2. 1年より先、一番下の子どもが 歳になったところに就労したい
3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい

ア. フルタイム

イ. パートタイム、アルバイト等(「フルタイム」以外)

⇒1週あたり 日 1日あたり 時間



3 宛て名のお子さんの平日の定期的な教育・保育サービスの利用状況についてうかがいます

※2019年10月より、幼児教育・保育の無償化が予定されています。それを踏まえた上でご回答ください。

問8 宛て名のお子さんは現在、幼稚園や保育所などの「定期的な教育・保育サービス」を利用されていますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

【問8で「1」を選択した方】

問8-1 宛て名のお子さんは、平日、幼稚園や保育所などを利用していますか。年間を通じて「定期的に」利用しているサービスについてお答えください。(あてはまるものすべてに○)

※半日程度についても1日としてカウントしてください。

- | | |
|---|--|
| 1. 幼稚園
(通常の就園時間の利用) | 2. 幼稚園の預かり保育
(通常の就園時間を延長して預かる事業のうち定期的な利用のみ) |
| 3. 保育所(認可保育所)
(国が定める最低基準に適合した施設で都道府県等の認可を受けたもの) | 4. 認定こども園
(幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設) |
| 5. 小規模な保育施設
(国が定める最低基準に適合した施設で市町村の認可を受けた定員が概ね6~19人のもの) | 6. 家庭的保育
(保育者の家庭等で5人以下の子どもを保育する事業) |
| 7. 事業所内保育施設
(企業が主に従業員用に運営する施設) | 8. 自治体の認証・認定保育施設
(認可保育所ではないが、自治体が認証・認定した施設) |
| 9. その他の認可外の保育施設 | 10. 居宅訪問型保育
(保育者が子どもの家庭で保育する事業) |
| 11. ファミリー・サポート・センター
(地域住民が子どもを預かる事業。成田市社会福祉協議会で実施) | 12. その他() |

問8-2 平日に定期的に利用している教育・保育サービスについて、どのくらい利用していますか。また、希望としてはどのくらい利用したいですか。1週あたりの日数と1日あたりの時間(何時から何時まで)かを、カッコ内にご記入ください。時間は必ず24時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。実施場所および送迎方法については、下記の項目より選択してください。なお、送迎はもっとも多いパターンをすべて記入のうえ、合計何分かを記入ください。

【幼稚園、保育所などの実施場所】

- | | | | |
|---------|----------|----------|-------------|
| 1. 成田地区 | 2. 公津地区 | 3. 八生地区 | 4. 中郷地区 |
| 5. 久住地区 | 6. 豊住地区 | 7. 遠山地区 | 8. ニュータウン地区 |
| 9. 下総地区 | 10. 大栄地区 | 11. 成田市外 | 12. 千葉県外 |

【送迎方法】

- | | | | | |
|-------|--------|---------|--------|-----------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車 | 3. 自家用車 | 4. 園バス | 5. 公共交通機関 |
|-------|--------|---------|--------|-----------|

問 8-1 で選択したサービス番号

①現在	1 週あたり <input type="text"/> 日	1 日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		
②希望	1 週あたり <input type="text"/> 日	1 日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		

問 8-1 で選択したサービス番号

①現在	1 週あたり <input type="text"/> 日	1 日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		
②希望	1 週あたり <input type="text"/> 日	1 日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		

問9 すべての方にうかがいます。現在、利用している、利用していないにかかわらず、宛て名のお子さんが平日に、幼稚園や保育所など「定期的に」利用したいと考えるサービスをお答えください。なお、これらのサービス利用には、一定の利用者負担が発生します。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. 幼稚園
2. 幼稚園の預かり保育
3. 保育所（認可保育所）
4. 認定こども園
5. 小規模な保育施設
6. 家庭的保育
7. 事業所内保育施設
8. 自治体の認証・認定保育施設
9. その他の認可外の保育施設
10. 居宅訪問型保育
11. ファミリー・サポート・センター
12. その他 () |
|--|

問9-1 教育・保育事業を利用したい場所についてうかがいます。(○は1つ)

1. 成田市内	2. 成田市外
---------	---------

【問 9で「1～2」(幼稚園)と「3～12」の両方に○をした方】

問9-2 特に幼稚園(幼稚園の預かり保育をあわせて利用する場合も含む)の利用を強く希望しますか。(○は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

4 待機児童対策についてうかがいます

問 10 あなたは、宛て名のお子さんをみてもらうため、この1年間で保育所探しを行いましたか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|-----------|
| 1. 探した・探している | 2. 探していない |
|--------------|-----------|

【問 10 で「1」を選択した方】

問 10-1 保育所探しの結果、どのようになりましたか。(○は1つ)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. 幼稚園に入園した | 2. 保育所（認可保育所）に入所した |
| 3. 認定こども園に入園（入所）した | 4. 小規模な保育施設に入所した |
| 5. 家庭的保育を利用することにした | 6. 事業所内保育施設に入園した |
| 7. 自治体の認証・認定保育施設に入所した | 8. その他の認可外保育施設に入園した |
| 9. 保育の利用はあきらめた | 10. どこにも入れず、現在も探している |
| 11. 結果待ち | 12. その他（ ） |

問 10-2 保育所探しの結果に満足されていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. 満足（希望どおり） | 2. まあまあ満足（希望に近い） |
| 3. やや不満（希望どおりとはいえない） | 4. 不満（希望からはほど遠い） |

【問 10-2 で「3」または「4」を選択した方】

問 10-3 保育所探しの結果に、不満を抱かれている・希望どおりにならなかったと感じている理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. 自宅から遠い | 2. 駅から遠い |
| 3. 職場から遠い | 4. 選考基準に疑問がある |
| 5. 保育料が高い | 6. 兄弟姉妹で別の園 |
| 7. 保育士の質に不満 | 8. 園の施設・設備に不満（園庭が狭いなど） |
| 9. 保育サービスに不満（送迎、給食がないなど） | 10. 希望した時期に入所できない |
| 11. 預けられる時間が短い | 12. 希望した園に入れなかった |
| 13. 年齢制限があり、今後転園に不安 | 14. その他（ ） |

5 宛て名のお子さんの地域子育て支援拠点事業等の利用についてうかがいます

地域子育て支援拠点事業とは…

公共施設や保育所等の地域の身近な場所で、乳幼児のいる子育て中の親子の交流や育児相談、子育てに関する情報提供等を実施します。成田市では、子ども館なかよしひろば、三里塚なかよしひろば（三里塚コミュニティセンター内）、公津の杜なかよしひろば（もりんぴあこうづ内）等で実施。

問11 宛て名のお子さんは、現在、「なかよしひろば」や幼稚園・保育所に通っていない乳幼児と保護者を対象とした「保育園開放」を利用していますか。おおよその利用回数(頻度)もご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

1. なかよしひろば
⇒1週あたり 回 もしくは 1か月あたり 回程度
2. 幼稚園・保育所に通っていない乳幼児と保護者を対象とした「保育園開放」
⇒1週あたり 回 もしくは 1か月あたり 回程度
3. 利用していない

問12 すべての方にうかがいます。「なかよしひろば」や幼稚園・保育所に通っていない乳幼児と保護者を対象とした「保育園開放」について、今は利用していないが、できれば今後利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いますか。おおよその利用回数(頻度)もご記入ください。(○は1つ。また数字を記入。)

1. 利用していないが、今後利用したい
⇒1週あたり 回 もしくは 1か月あたり 回程度
2. すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい
⇒1週あたりさらに 回 もしくは 1か月あたりさらに 回程度
3. 新たに利用したり、利用日数を増やしたいとは思わない

問13 下記の事業で知っているものや、これまでに利用したことがあるもの、今後、利用したいと思うものをお答えください。①～⑥の事業ごとに、A～Cのそれぞれについて、「はい」「いいえ」のいずれかに○をつけてください。なお、事業によっては、お住まいの地域で実施されていないものもあります。

	A 知っている	B これまでに利用 したことがある	C 今後利用したい
①子育て世代包括支援センター	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
②なりた子育て応援サイト	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
③子育てガイドブック	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
④子育て支援コンシェルジュ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑤教育センター・教育相談室	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑥家庭教育に関する講座	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ

6 宛て名のお子さんの土曜・休日や長期休暇中の「定期的」な教育・保育サービスの利用希望についてうかがいます

問 14 宛て名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、定期的な教育・保育サービスの利用希望はありますか(一時的な利用は除きます)。希望がある場合は、利用したい時間帯を24時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。なお、これらのサービスの利用には、一定の利用者負担が発生します。

※教育・保育サービスとは、幼稚園、保育所、認可外保育施設などの事業を指しますが、親族や知人に預けることは含みません。

①土曜日(○は1つ。また数字を記入。)

- | | | |
|-----------------|---|--|
| 1. 利用する必要はない | } | 利用したい時間帯 |
| 2. ほぼ毎週利用したい | | |
| 3. 月に1~2回は利用したい | | |
| | | <input type="text"/> 時 から <input type="text"/> 時まで |

②日曜・祝日(○は1つ。また数字を記入。)

- | | | |
|-----------------|---|--|
| 1. 利用する必要はない | } | 利用したい時間帯 |
| 2. ほぼ毎週利用したい | | |
| 3. 月に1~2回は利用したい | | |
| | | <input type="text"/> 時 から <input type="text"/> 時まで |

【幼稚園を利用されている方】

問 15 宛て名のお子さんについて、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の保育・子育てサービスの利用を希望しますか。希望がある場合は、利用したい時間帯を24時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。なお、これらのサービスの利用には、一定の利用者負担が発生します。(○は1つ。また数字を記入。)

- | | | |
|---------------------|---|--|
| 1. 利用する必要はない | } | 利用したい時間帯 |
| 2. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい | | |
| 3. 休みの期間中、週に数日利用したい | | |
| | | <input type="text"/> 時 から <input type="text"/> 時まで |



7 宛て名のお子さんの病気の際の対応についてうかがいます

【問 8 で保育所や幼稚園など、平日の定期的な教育・保育サービスを利用していると答えた方】

問 16 この1年間に、宛て名のお子さんが病気やケガで通常のサービスが利用できなかったことはありますか。(○は1つ)

1. あった 2. なかった

【問 16 で「1」を選択した方】

問 16-1 宛て名のお子さんが病気やけがで普段利用している保育・子育てサービスが利用できなかった場合に、この1年間に行った対処方法はどれですか。それぞれの日数も□内にご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)※半日程度についても1日としてカウントしてください。

ア. 父親が休んだ	□	日
イ. 母親が休んだ	□	日
ウ. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	□	日
エ. 父親または母親のうち就労していない方が子どもをみた	□	日
オ. 病児・病後児保育を利用した	□	日
カ. ベビーシッターを利用した	□	日
キ. ファミリー・サポート・センターを利用した	□	日
ク. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	□	日
ケ. その他 ()	□	日

【問 16-1 で「ア」または「イ」を選択した方】

問 16-2 その際、「できれば病児・病後児のための保育施設等を利用したい」と思われましたか。日数についても□内にご記入ください。なお、病児・病後児のための事業などの利用には、一定の利用料がかかり、利用前にかかりつけ医の受診が必要となります。(○は1つ。また数字を記入。)

病児・病後児保育とは…

病氣中または回復期にあって、保育所や幼稚園に通園できない子どもや保護者に用事があるため看病する人がいない子どもを保育する事業。生後6か月～小学生6年生までの子どもが対象。成田市では、病児保育室ゼフィルス(吉岡)、成田ナーシング保育室(押畑)、めだか病児保育室(中台)の3施設で実施。

1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒ □ 日
2. 利用したいとは思わない

【問 16-2 で「2」を選択した方】

問16-3 16-2 で「2.利用したいと思わない」に○を付けた方に伺います。そう思われる理由について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 病児・病後児を他人にみてもらうのは不安 2. 親が仕事を休んで対応する
3. 利便性(立地や利用可能時間)がよくない 4. 利用料がかかる・高い
5. その他 ()

8 宛て名のお子さんの不定期な保育サービスや宿泊を伴う一時預かり等の利用についてうかがいます

問17 宛て名のお子さんについて、日中の定期的な保育や病気のため以外に、私用、親の通院、不定期な就労等の目的で不定期に利用しているサービスはありますか。1年間の利用日数(おおよそ)も口内にご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

※半日程度についても1日としてカウントしてください。

1. 一時預かり (保護者の緊急時において、一時的に児童の保育を実施するサービス)	<input type="text"/>	日
2. 幼稚園の預かり保育	<input type="text"/>	日
3. ファミリー・サポート・センター	<input type="text"/>	日
4. 夜間養護等事業：トワイライトステイ (市内実施施設無し)	<input type="text"/>	日
5. ベビーシッター	<input type="text"/>	日
6. その他 ()	<input type="text"/>	日
7. 利用していない		

問18 宛て名のお子さんについて、私用、親の通院、不定期な就労等の目的で、年間何日くらいサービスを利用する可能性がありますか。利用したい場合、必要な日数をご記入ください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかります。(番号と記号あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

1. 利用したい	計	<input type="text"/>	日
ア. 私用(買物、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の習い事等)、リフレッシュ目的		<input type="text"/>	日
イ. 冠婚葬祭、学校行事、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の通院等		<input type="text"/>	日
ウ. 不定期の就労		<input type="text"/>	日
エ. その他 ()		<input type="text"/>	日
2. 利用する必要はない			

問19 この1年間に、保護者の用事(冠婚葬祭、保護者・家族の病気など)により、宛て名のお子さんを泊りがけで家族以外に預けたことはありましたか(預け先が見つからなかった場合も含みます)。あった場合は、この1年間の対処方法を選択し、それぞれの日数も口内に数字でご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

1. あった			
ア. (同居者を含む)親族・知人にみてもらった	<input type="text"/>		泊
イ. 短期入所生活援助(ショートステイ)を利用した (児童養護施設等で一定期間、子どもを保護する事業)	<input type="text"/>		泊
ウ. イ以外の保育(認可外保育施設、ベビーシッター等)を利用した	<input type="text"/>		泊
エ. 仕方なく子どもを同行させた	<input type="text"/>		泊
オ. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input type="text"/>		泊
カ. その他 ()	<input type="text"/>		泊
2. なかった			

9 宛て名のお子さんが将来、小学校に就学する際の放課後の過ごし方の希望についてうかがいます

放課後児童クラブ／放課後子ども教室とは…

■放課後児童クラブ（児童ホーム）

成田市では児童ホームと呼ばれています。保護者が就労などにより昼間家庭にいない場合に、指導員のもと、子どもの生活の場を提供するものです。サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

■放課後子ども教室

地域の方々の協力を得て、放課後や週末に小学校や公民館で学習・スポーツ・文化芸術活動などを体験する取り組みです。保護者の就労の有無に関わらず、すべての小学生が利用できます。

問 20 宛て名のお子さんについて、小学校生活のうち、それぞれの学年について、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。あてはまるものを選択し、それぞれ希望する週あたりの日数を数字でご記入ください。また、「児童ホーム」の場合には、利用を希望する時間も口内にご記入ください。必ず、時間は 24 時間制（例：午後6時→18 時）でご記入ください。（あてはまるものすべてに○。また数字を記入。）

※将来のことになりますが、現在お持ちのイメージでお答えください。

	1 年生		2 年生		3 年生		4 年生		5 年生		6 年生	
1. 自宅	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
4. 子ども館	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
5. 放課後子ども教室	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
6. 放課後児童クラブ（児童ホーム）	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
	時まで		時まで		時まで		時まで		時まで		時まで	
7. ファミリー・サポート・センター	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
8. その他（公民館、公園など）	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日

【問 20 で「6.放課後児童クラブ(児童ホーム)」を選択した方】

問 20-1 問 20 で「放課後児童クラブ(児童ホーム)」を選択された方にかがいます。日曜・祝日に、放課後児童クラブ(児童ホーム)の利用希望はありますか。(○は1つ。また数字を記入。)

1. 利用する必要はない
2. 月1~2日程度利用したい
(利用したい時間帯⇒ 時から 時まで)
3. 毎週利用したい



10 子育て全般についてうかがいます

問 21 子育てに関して不安感や負担感を感じていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 非常に不安や負担を感じる | 2. なんとなく不安や負担を感じる |
| 3. あまり不安や負担などは感じない | 4. まったく感じない |
| 5. なんともいえない(わからない) | |

問 22 すべての方にうかがいます。子育てに関して、日ごろ悩んでいること、または気になることはどのようなことですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1. 病気や発育・発達に関すること | 2. 食事や栄養に関すること |
| 3. 卒乳やトイレトレーニングに関すること | 4. 子どもとの接し方や育児に自信が持てないこと |
| 5. 子どもと過ごす時間が十分とれないこと | 6. 子どもの兄弟姉妹との関係に関すること |
| 7. 子どもの友達つきあい(いじめ等を含む)に関すること | 8. 子育てに関して配偶者・パートナーと意見が合わず、協力が得られないこと |
| 9. 自分の子育てについて、親族・近隣の人・職場などまわりの見目が気になること | 10. 子育てに関して話し相手や相談相手、子育てを手伝ってくれる人がいないこと |
| 11. 仕事や自分のやりたいこと、夫婦で楽しむことなど自分の時間が十分とれないこと | 12. 子どもに手を上げたり、叱り過ぎたり、世話をしなかつたりしてしまうこと |
| 13. 子育てによる身体の疲れが大きいこと | 14. 子育てにかかる出費がかさむこと |
| 15. 子育てが大変なことを身近な人が理解してくれないこと | 16. 住居等生活環境に関すること |
| 17. 悩んだり、気になることはない | 18. その他() |

問 23 子育てに関する悩みや不安がある場合、どなたかに相談していますか。(○は3つまで)

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 配偶者・パートナー | 2. 親族(親、兄弟・姉妹など) |
| 3. 友人・知人・隣近所の人 | 4. 職場の同僚など |
| 5. 保育所や幼稚園の保護者仲間 | 6. 保育士や幼稚園の先生 |
| 7. 子育てサークルの仲間 | 8. 医師や看護師 |
| 9. ファミリー・サポート・センター | 10. なかよしひろば(地域子育て支援拠点) |
| 11. 医療ホットライン | 12. 地域の民生・児童委員 |
| 13. 市役所の子育て支援課 | 14. 市役所の保育課 |
| 15. 保健福祉館の健康増進課 | 16. ことばの相談室 |
| 17. ベビーシッター | 18. 民間の相談サービス |
| 19. インターネットで調べる | 20. その他() |
| 21. 相談相手はいない | 22. 相談すべきことはない |

問 24 子育てに関する情報について、主に誰(どこ)から情報収集をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1. 配偶者・パートナー | 2. 親族(親、兄弟・姉妹など) |
| 3. 友人・知人・隣近所の人 | 4. 職場の同僚など |
| 5. 子育てサークルの仲間 | 6. 保育所や幼稚園の先生 |
| 7. 市役所や保健福祉館などの行政機関 | 8. 病院・診療所などの医療機関 |
| 9. なかよしひろば(地域子育て支援拠点) | 10. 地域の民生・児童委員 |
| 11. 子育て支援課の子育てガイドブック | 12. 市や県の広報紙 |
| 13. 雑誌や専門書 | 14. テレビ・ラジオ |
| 15. インターネット | 16. その他() |
| 17. 特になし | |

問25 すべての方にうかがいます。あなたは以下の福祉・保健サービスを利用したり、参加したりしたことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------------------|---------------|-------------|
| 1. 妊婦一般健康診査 | 2. 母親学級 | 3. パパママクラス |
| 4. 育児相談(4か月) | 5. 育児相談(10か月) | 6. 1歳6か月児健診 |
| 7. 2歳児歯科健診 | 8. 3歳児健診 | 9. 5歳児健診 |
| 10. いずれも利用したり、参加したりしたものはなし | | |

問 26 どのような子育て支援の充実を図って欲しいと期待していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. 公共施設など、親子が安心して集まれる身近な場、イベントの機会が欲しい |
| 2. 子ども連れでも出掛けやすく、楽しめる場所を増やして欲しい |
| 3. 子育てに困った時に、相談したり、情報が得られる場をつくって欲しい |
| 4. 保育所を増やして欲しい |
| 5. 幼稚園を増やして欲しい |
| 6. なかよしひろば(地域子育て支援拠点)を増やして欲しい |
| 7. 保育所や幼稚園にかかる費用負担を軽減して欲しい |
| 8. 専業主婦など、誰でも気軽に利用できる保育サービスが欲しい |
| 9. 安心して子どもが医療機関に受診できる体制を整備して欲しい |
| 10. 残業時間の短縮や休暇の取得促進など、企業に職場環境改善を働きかけて欲しい |
| 11. 仕事に就きやすくするための資格取得補助をして欲しい |
| 12. 子育てについて学べる機会をつくって欲しい |
| 13. その他() |

