

質問を読んで、あてはまる選択肢の番号を○で囲み、また、「その他」の場合は( )内に具体的な内容を記入してください。

**問1 お住まいは何町ですか。**

- |         |         |         |          |         |         |       |
|---------|---------|---------|----------|---------|---------|-------|
| 1. 本町   | 2. 久米川町 | 3. 秋津町  | 4. 青葉町   | 5. 恩多町  | 6. 萩山町  | 7. 栄町 |
| 8. 富士見町 | 9. 美住町  | 10. 廻田町 | 11. 多摩湖町 | 12. 諏訪町 | 13. 野口町 |       |

**問2 このアンケートにご回答いただく方はどなたですか。**

お子さんからみた関係でお答えください。また、年代についてもお答えください。

- |      |          |         |           |          |
|------|----------|---------|-----------|----------|
| 記入者： | 1. 父     | 2. 母    | 3. その他( ) |          |
| 年代：  | 1. 20歳未満 | 2. 20歳代 | 3. 30歳代   | 4. 40歳以上 |

**問3 お子さんの出生は何番目ですか。また、性別についてもお答えください。**

- |       |        |        |        |        |             |
|-------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| 出生順位： | 1. 第1子 | 2. 第2子 | 3. 第3子 | 4. 第4子 | 5. その他(第 子) |
| 性別：   | 1. 男   | 2. 女   |        |        |             |

**問4 お子さんと同居している方はどなたですか。(複数選択可)**

- |       |       |           |          |          |          |
|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|
| 1. 父  | 2. 母  | 3. 兄( 人)  | 4. 姉( 人) | 5. 弟( 人) | 6. 妹( 人) |
| 7. 祖父 | 8. 祖母 | 9. その他( ) |          |          |          |

**問5 日中、お子さんの身の回りの世話などを主に行っている方はどなたですか。**

- |           |      |        |        |         |        |
|-----------|------|--------|--------|---------|--------|
| 1. 父      | 2. 母 | 3. 祖父母 | 4. 保育園 | 5. 保育ママ | 6. 幼稚園 |
| 7. その他( ) |      |        |        |         |        |

**<妊娠・出産・産後について>**

**問6 最も不安や心配が大きかったのはいつ頃でしたか。(複数選択可)**

- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 妊娠初期 (妊娠5か月未満)    | 2. 妊娠中期 (妊娠5か月～8か月未満) |
| 3. 妊娠後期 (妊娠8か月～出産まで) | 4. 特になかった             |

→ **問6-1 問6で「4.」以外を選ばれた方にお尋ねします。不安や心配はどんなことでしたか。(複数選択可)**

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. お腹の中の赤ちゃんのこと     | 2. 出産のこと          |
| 3. 妊娠中の自分のからだや健康のこと | 4. 妊娠中の過ごし方、生活のこと |
| 5. 産後の自分のからだや健康のこと  | 6. 産後の育児のこと       |
| 7. 経済的なこと           | 8. 仕事のこと          |
| 9. その他( )           |                   |

**問7 妊娠・出産についての悩みや不安について、誰に、またはどこに相談しましたか。(複数選択可)**

- |             |                   |                  |
|-------------|-------------------|------------------|
| 1. 夫・パートナー  | 2. 実父母            | 3. 義父母           |
| 4. 兄弟姉妹     | 5. 友人・知人          | 6. 地域の子育て仲間      |
| 7. かかりつけ医   | 8. 保健師            | 9. 助産師           |
| 10. 民間の相談機関 | 11. インターネットの相談サイト |                  |
| 12. その他( )  | 13. 相談できる先がなかった   | 14. 悩みや不安は特になかった |

**問8 産後1か月までの時期にどなたが協力してくれましたか。(複数選択可)**

1. 夫・パートナー	2. 実父母	3. 義父母
4. 兄弟姉妹	5. 友人・知人	6. 地域の子育て仲間
7. かかりつけ医	8. 保健師	9. 助産師
10. 民間ヘルパー等	11. その他( )	12. 協力者がいなかった

**問9 妊娠中から産後1年くらいの間に、気分が沈んだり、涙もろくなったり、何もする気になれなかったりした時期がありましたか。(○は1つだけ)**

1. 妊娠中にあった	2. 出産～産後3か月くらいにあった	3. 産後1年くらいにあった
4. 現在も続いている	5. 特になかった	

↳ **問9-1 問9で「5.」以外を選ばれた方にお尋ねします。その時、どのようにして対応しましたか。**

1. 自分で気持ちを落ち着かせることができた	2. 誰かに話をするなどして落ち着いた
3. 何もせず、時間がたったら落ち着いた	4. 専門機関等に相談した
5. 誰にも相談できず、何もできなかった	

**問10 妊娠中や産後に、どのようなサービスや支援があったら良かったと思いますか。(複数選択可)**

1. 育児支援	(具体的に: )
2. 家事支援	(具体的に: )
3. 相談・話し相手	(具体的に: )
4. 兄弟姉妹の保育園等の送迎	(具体的に: )
5. その他( )	

**<子育て中のことについて>**

**問11 これまでの育児期間(子どもの年齢で)の中で悩みや不安が大きかったのはいつ頃ですか。(複数選択可)**

1. 1か月未満	2. 1～5か月未満	
3. 5か月～1歳未満	4. 1歳～2歳未満	
5. 2歳～3歳未満	6. 3歳～4歳	7. 特になかった

↳ **問11-1 問11で「7.」以外を選ばれた方にお尋ねします。不安や悩みはどんなことでしたか。(複数選択可)**

1. 子どもの発育や発達のこと	2. 育児のこと
3. 産後の自分のからだや健康のこと	4. 育児の協力者について
5. 経済的なこと	6. 仕事のこと
7. その他( )	

**問12 育児についての不安や悩みについて、誰に、またはどこに相談しましたか。(複数選択可)**

1. 夫・パートナー	2. 実父母	3. 義父母
4. 兄弟姉妹	5. 友人・知人	6. 地域の子育て仲間
7. かかりつけ医	8. 保育園	9. 幼稚園
10. 市の専門職(保健師・助産師・心理職・管理栄養士・歯科衛生士)		
11. 子ども家庭支援センター	12. 子ども相談室	13. 保健所
14. こころたまご	15. 子育てひろば・こころの森のスタッフ	
16. 育児書や雑誌	17. 民間の相談機関	18. インターネットの相談サイト
19. その他( )	20. 相談できる先がなかった	21. 悩みや不安は特になかった

**問13 乳幼児健診について、どのようなことを期待して行きましたか。(複数選択可)**

1. 子どもの身長計測の記録	2. 子どもが健康に育っていることの確認
3. 子どもの歯科健診	4. 病気や障害の早期発見
5. 育児相談	6. 栄養相談
7. 同年齢の子どもを持つ親との交流	8. 自分自身の健康面を相談するため
9. 通知が来たから(特に期待するものはなかった)	10. 受診しなかった
11. その他( )	

**問14 今後、市の事業についてより充実してほしいこと、あったら良いとお考えのものはありますか。(複数選択可)**

1. 妊産婦の支援に関する事	(具体的に: )
2. 子どもの発育発達の相談に関する事	(具体的に: )
3. 栄養に関する事	(具体的に: )
4. 歯科に関する事	(具体的に: )
5. 予防接種に関する事	(具体的に: )
6. 同年齢の子どもを持つ親との仲間づくりに関する事	(具体的に: )
7. その他( )	

**<保健サービス等に対するご意見やご希望について>**

**問15 東村山市の保健サービス等に対するご意見やご希望などがございましたら、お聞かせください。(自由記入)**


アンケートは以上になります。ご協力ありがとうございました。