

## アンケート案

### 思春期保健に関する調査票（小6年生用）案

この調査は、小学6年生のみなさんの健康に関する考え方や行動について調査して、鹿児島市の母親・父親と子どもの健康づくり（母子保健）の参考にさせていただくためのものです。

あなた個人の結果を公表したり、他の目的で使用することは絶対にありませんので、調査にご協力をお願いいたします。記入が終わりましたら封筒に入れて封をして提出してください。

鹿児島市子育て支援部母子保健課

次の問1から問11までの質問について、あてはまる番号に○をつけてください。

問1 あなたの性別を教えてください。

- 1 男      2 女

問2 自分の体型（スタイル）について、どう感じていますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 太っている      2 ちょうどよい      3 やせている      4 わからない

問3 学校のある日は、毎日、朝食（朝ごはん）を食べていますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 はい      2 いいえ

問4 今、学校が楽しいですか。1つだけ○をつけてください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問5 今、自分は健康だと思えますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問6 将来の夢や希望がありますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問7 お父さんやお母さんと会話をしていますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 よく会話する      2 だいたい会話している      3 あまり会話しない  
4 会話しない      5 お父さん・お母さんはいない

問8 今、悩みがありますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問8-1 問8で「はい」と答えた方へ

それはどんなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |            |               |             |
|------------|---------------|-------------|
| 1 家族のこと    | 2 友だちつきあい     | 3 先生のこと     |
| 4 好きな人のこと  | 5 勉強・受験・進学    | 6 将来のこと     |
| 7 自分の健康のこと | 8 自分の体型（スタイル） | 9 自由な時間がない  |
| 10 いじめ     | 11 話す相手がいない   | 12 家族の健康のこと |
| 13 経済的なこと  | 14 その他（       | ）           |

問9 悩みを相談できる人がいますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 いる      2 いない      3 わからない

問9-1 問9で「いる」と答えた方へ

相談できる人とは誰ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |             |      |        |        |
|-------------|------|--------|--------|
| 1 学校や塾等での友人 | 2 母親 | 3 父親   | 4 兄弟姉妹 |
| 5 先生        | 6 先輩 | 7 その他（ | ）      |

問10 この1年間に赤ちゃんを抱いたことがありますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 ある      2 ない

問10-1 問10で「ある」と答えた方へ

赤ちゃんを抱いたのは、どういう機会でしたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| 1 家族・親戚に赤ちゃんがいたから | 2 近所に赤ちゃんがいたから |
| 3 学校行事で           | 4 ボランティア活動で    |
| 5 その他（            | ）              |

問11 赤ちゃんを育てることについてどう思いますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 楽しそう      2 大変そう      3 わからない

**思春期保健に関する調査票（中3年生用）案**

この調査は、中学3年生のみなさんの意識や行動について実態を知り、鹿児島市の母親・父親と子どもの健康づくり（母子保健）の中の思春期保健対策の参考にさせていただくためのものです。

あなた個人の結果を公表したり、他の目的で使用することは絶対にありませんので、調査にご協力をお願いいたします。記入が終わりましたら封筒に入れて封をして提出してください。

鹿児島市子育て支援部母子保健課

次の問1から問15までの質問について、もっともあてはまる番号に○をつけてください。

問1 あなたの性別を教えてください。

- 1 男      2 女

問2 自分の体型（スタイル）について、どう感じていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 太っている      2 ちょうどよい      3 やせている      4 わからない

問3 ダイエットをしたことがありますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 ある      2 現在ダイエット中      3 ない      4 どちらとも言えない

問4 学校のある日は、毎日、朝食（朝ごはん）を食べていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ

問5 現在、学校生活が楽しいですか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問6 今、自分は健康だと思えますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問7 自分が生まれてきてよかったと思っていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問8 自分の生き方を自分で決定できると感じていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問9 将来の夢や希望がありますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問10 お父さんやお母さんと会話をしていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 よく会話する      2 だいたい会話している      3 あまり会話しない  
4 会話しない      5 お父さん・お母さんはいない

問11 現在、悩みやストレスがありますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問11-1 それはどんなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 家族のこと      2 友だちとの関係      3 先生との関係  
4 恋愛・男女交際      5 勉強・受験・進学      6 将来のこと  
7 自分の健康のこと      8 自分の体型（スタイル）容姿      9 自由な時間がない  
10 いじめ      11 話す相手がいない      12 家族の健康  
13 経済的なこと      14 その他（      ）

問12 悩みを相談できる人がいますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 いる      2 いない      3 わからない

問12-1 問12で「いる」と答えた方へ

相談できる人とは誰ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 学校や塾等での友人      2 母親      3 父親      4 兄弟姉妹  
5 先生      6 先輩      7 その他（      ）

問13 性的接触によってうつる病気（性感染症）があることを知っていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 わからない

問13-1 問13で「はい」と答えた方へ

性感染症についての情報はどこで得ましたか。次の中からいくつでも選んでください。

- 1 学校の授業      2 家族      3 交際相手      4 友人・先輩・後輩  
5 養護教諭（保健室の先生）      6 テレビ      7 Webサイト      8 雑誌・週刊誌  
9 保健所・保健センター      10 病院      11 その他（      ）

問14 この1年間に赤ちゃんを抱いたことがありますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 ある      2 ない

問14-1 問14で「ある」と答えた方へ

赤ちゃんを抱いたのは、どういう機会でしたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 家族・親戚に赤ちゃんがいたから      2 近所に赤ちゃんがいたから  
3 学校行事で      4 ボランティア活動で  
5 その他（      ）

問15 赤ちゃんを育てることについてどう思いますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 楽しそう      2 だいたい楽しいが大変なこともある  
3 大変なことが多く楽しいのは少しだけ      4 大変なだけ  
5 分からない

## 思春期保健に関する調査票（高校3年生用）案

この調査は、高校生のみなさんの意識や行動について実態を知り、鹿児島市の母親・父親と子どもの健康づくり（母子保健）の中の思春期保健対策の参考にさせていただくためのものです。

あなた個人の結果を公表したり、他の目的で使用することは絶対にありませんので、調査にご協力をお願いいたします。記入が終わりましたら封筒に入れて封をして提出してください。

鹿児島市子育て支援部母子保健課

次の問1から問23までの質問について、もっともあてはまる選択肢の番号に○をつけて下さい。

問1 あなたの性別を教えてください。

- 1 男      2 女

問2 自分の体型（スタイル）について、どう感じていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 太っている      2 ちょうどよい      3 やせている      4 わからない

問3 ダイエットをしたことがありますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 ある      2 現在ダイエット中      3 ない      4 どちらとも言えない

問4 学校のある日は、毎日、朝食（朝ごはん）を食べていますか。1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ

問5 現在、学校生活が楽しいですか。1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問6 現在、自分は健康だと思いますか。1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問7 自分が生まれてきてよかったと思っていますか。1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問8 自分の生き方を自分で決定できると感じていますか。1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問9 将来の夢や希望がありますか。1つだけ選んでください。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない



問14-2 問14で「1 はい」と答えた方へ

性感染症になるとどうなるか知っていますか。次の中からいくつでも選んでください。

- 1 自覚症状がない場合も少なくない
- 2 目に感染するものもある
- 3 尿道に炎症が起こる
- 4 性器から膿がでる
- 5 不妊症の原因になる
- 6 妊娠中に感染すると子供に感染することもある
- 7 男子よりも女子が感染しやすい
- 8 10代～20代の感染者がもっとも多い
- 9 10代～20代前半の女性が感染しやすい
- 10 性感染症にかかると HIV（エイズをひきおこすウイルス）に感染しやすくなる
- 11 その他（ ）
- 12 わからない

問15 性感染症についての情報はどこで得ましたか。次の中からいくつでも選んでください。

- 1 学校の授業
- 2 家族
- 3 交際相手
- 4 友人・先輩・後輩
- 5 養護教諭
- 6 テレビ
- 7 Web サイト
- 8 雑誌・週刊誌
- 9 保健所・保健センター
- 10 病院
- 11 その他（ ）

問16 性に関して相談できる人がいますか。

- 1 いる
- 2 相談したいがない
- 3 相談の必要もないのでいない

問17 性に関して知りたいと思うことは何ですか。知りたいものすべてに○をつけてください。

- 1 男性の身体のしくみ
- 2 女性の身体のしくみ
- 3 思春期の心理
- 4 男女交際
- 5 結婚の意義
- 6 妊娠・出産
- 7 避妊について
- 8 不妊について
- 9 性感染症
- 10 特にない
- 11 その他( )

問18 保健所でエイズの相談や検査をしているのを知っていますか。

- 1 知っている
- 2 知らない

問19 エイズは早めに発見し、治療することで発症を防げる病気であることを知っていますか

- 1 知っている
- 2 知らない





問8 悩みを相談できる人がいますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 いる      2 いない      3 わからない

問8-1 問8で「いる」と答えた方へ

相談できる人とは誰ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 配偶者      2 友人      3 兄弟姉妹  
4 学校の先生      5 自分の親      6 その他

問9 親と子どもが性について話す機会をもつのは必要と思いますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 思う      2 どちらかというと思う      3 どちらかというと思わない  
4 思わない      5 わからない

問10 性に関する教育は、いつごろからすると良いと思いますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 幼児期      2 小学1～2年生      3 小学3～4年生  
4 小学5～6年生      5 中学生      6 高校生  
7 わからない

問11 子ども達に受けて欲しい性に関する教育の内容はなんですか。次の中からいくつでも選んでください。

- 1 月経と精通      2 第2次性徴(発毛。声変わり・乳房のふくらみ)  
3 性交渉(セックス)      4 生命誕生(受精・妊娠・出産)  
5 性器のはたらき・つくり      6 避妊の方法  
7 性感染症の知識      8 HIV(エイズ)の知識  
9 異性との交際の仕方      10 思春期の心理  
11 男性と女性の心理や行動の違い      12 男性と女性の役割  
13 特にない      14 その他( )

問12 親と子どもが死(身近な人やペットの死)について話す機会をもつのは必要と思いますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 思う      2 どちらかというと思う  
3 どちらかというと思わない      4 思わない  
5 わからない

問13 子どもを育てることについてどう思いますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 楽しい      2 だいたい楽しいが大変なこともある  
3 大変なことが多く楽しいのは少しだけ      4 大変なだけ  
5 わからない

問14 マタニティマークを知っていますか。1つだけ○をつけてください。

- 1 はい      2 知らない

問15 子育て中の親や若い人たちが、結婚して安心して子どもを産み育てられるように、どのような相談体制を整えていくと良いと思いますか。下記の中から、いくつでも選んで○をつけて下さい。また、ご意見やお考えなども、自由に記載して下さい。

- 1 妊娠に悩んでいる場合の相談体制      2 不妊に関する専門相談体制  
3 障害児に関する相談体制      4 発達障害に関する相談体制  
5 アレルギーに関する相談体制      6 いじめ・不登校の相談体制  
7 ひきこもりの相談体制      8 その他( )



問8 現在、自分は健康だと思いますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問9 自分が生まれてきてよかったと思っていますか

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問10 自分の生き方を自分で決定できると感じていますか

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問11 将来の夢や希望がありますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 どちらとも言えない

問12 お父さんやお母さんと会話をしていますか。

- 1 よく会話する      2 だいたい会話している      3 あまり会話しない  
4 会話しない      5 お父さん・お母さんはいない

問13 現在、悩みやストレスがありますか。

- 1 はい      2 いいえ      どちらとも言えない

問13-1 それはどんなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 家族のこと      2 友だちとの関係      3 先生との関係  
4 恋愛・男女交際      5 勉強・受験・進学      6 就職・将来のこと  
7 自分の病気のこと      8 自分の体型（スタイル）容姿      9 自由な時間がない  
10 いじめ      11 話す相手がいない      12 家族の健康  
13 経済的なこと      14 その他（      ）

問14 悩みを相談できる人がいますか。

- 1 いる      2 いない      3 わからない

問14-1 問12で「いる」と答えた方へ

相談できる人とは誰ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 学校の友人      2 母親      3 父親  
4 兄弟姉妹      5 先生      6 先輩  
7 アルバイト先の友人・知人  
8 インターネットを利用（医療相談やブログの掲示板など）  
9 同じ療養中の友人      10 主治医・看護師・保健師  
10 その他（      ）

問15 自分自身の療養生活の中で、何か気になることや困っていること、相談したいことがありましたら、該当するものの番号をすべて○で囲んでください。

療養生活について

- 1 病気に関する詳しい知識や治療に関する情報が欲しい  
2 食事や日常生活の工夫について知りたい  
3 治療費や生活費について不安がある  
4 病院の相談窓口が分からない  
5 行政の相談窓口が分からない

- 6 在宅生活のための医療福祉サービスに関する情報が得られない
- 7 在宅生活のための医療福祉サービスを受けるのに制限がある

就学・就職について

- 1 就学・就職について、相談できる人・場所がない
- 2 学校等で病気（小児慢性特定疾患）に対する理解が得られない
- 3 就学できる環境が乏しい（吸引、介護が必要）

生活の質

- 1 同じ病気で治療中の方との交流の機会が欲しい
- 2 同じ病気に限らず療養中の方との交流の機会が欲しい
- 3 サークル活動に参加したり、出かける場・時間が欲しい
- 4 兄弟姉妹との関係
- 5 一緒に遊べる友人・仲間がいない

問16 あなたにとって、子どもとその家族が安心して療養できる環境が整っていると思いますか。次のうち1つのみ番号を○で囲んでください。

- 1 整っていると思う                      2 どちらともいえない
- 3 整っていないと思う

（理由 \_\_\_\_\_）

問17 今後希望するサービスや行政（保健・福祉）が行う活動として期待するものの番号及び記号をすべて○で囲んでください。

- 1 医療機関との連絡調整
- 2 学校・就職等の連絡調整
- 3 同じ病気を持つ者を紹介して欲しい
- 4 家族や同じ病気を持つ者同士の交流会  
（希望する対象 ア 同じ年齢層 イ 同じ疾患 ウ その他 \_\_\_\_\_）
- 5 治療や療養生活についての講演会
- 6 保健師による家庭訪問や相談・助言
- 7 福祉制度に関する情報提供
- 8 患者会等に関する情報提供
- 9 兄弟姉妹に対する支援
- 10 その他







○生活の質について

- 1 同じ病気で治療中の子どもをもつ家族との交流の機会が欲しい
- 2 同じ病気に限らず、治療中の子どもをもつ家族との交流の機会が欲しい
- 3 保護者が趣味活動に参加したり、出かける場・時間が欲しい
- 4 保護者の仕事に影響がある
- 5 他のきょうだいの面倒が見られない
- 6 児と一緒に遊べる友人がいない

問9 あなたにとって、お子さまとその家族がを安心して療養できる環境が整っていると思いますか。次のうち1つのみ番号を○で囲んでください。

- 1 整っていると思う
- 2 どちらともいえない
- 3 整っていないと思う

(理由 )

問10 お子様の療養生活について、もっと充実させて欲しいサービスは何ですか。次のうち、該当するものの番号をすべて○で囲んでください。

- |              |                |         |
|--------------|----------------|---------|
| 1 かかりつけ医の往診  | 2 専門医の往診       | 3 歯科の往診 |
| 4 訪問看護       | 5 訪問介護         | 6 訪問入浴  |
| 7 児童発達支援事業   | 8 ショートステイの受け入れ |         |
| 9 重身病棟の受け入れ  | 10 緊急時の入院先の確保  |         |
| 11 医療機器の貸し出し | 12 特になし        |         |
| 13 その他 ( )   |                |         |

問11 今後希望するサービスや行政（保健・福祉）が行う活動として期待するものの番号及び記号をすべて○で囲んでください。

- 1 医療機関との連絡調整
- 2 保育園・学校等の連絡調整
- 3 同じ病気を持つ親の紹介
- 4 家族・患児同士の交流会  
(希望する対象 ア 同じ年齢層 イ 同じ疾患 ウ その他 )
- 5 治療や療養生活についての講演会
- 6 保健師による家庭訪問や相談・助言
- 7 福祉制度に関する情報提供
- 8 患者会等に関する情報提供
- 9 患児のきょうだいに対する支援
- 10 その他

問12 鹿児島市の行政に対してのご意見や要望等がございましたら、自由に記載して下さい。



## 親と子の健康度調査(1歳6か月児用)案

記入していただく方のお子さんとの続柄をお書きください。

- 1 母親      2 父親      3 祖父母      4 その他 (                      )

設問1 お子さんの状況についてお尋ねします

問1 お子さんの年齢

- 1 1歳 (              ) 月      2 その他 (              ) 歳 (              ) 月

問2 お子さんは何番目のお子さんですか。

- 1 第1子      2 第2子      3 第3子      4 第4子以降

問3 お子さんの性別

- 1 男      2 女

設問2 現在1歳6か月になるお子さんを妊娠・出産された時のことについておうかがいします。

問1 出産の状態はどうでしたか

- 1 自然分娩      2 1以外の分娩(帝王切開、早期破水等)

問2 お子さんの出生時の妊娠期間と体重を教えてください(母子健康手帳でご確認ください)

妊娠期間 (              ) 週      体重 (              ) g

問3 自分の希望した(満足な)出産が出来ましたか。

- 1 できた      2 まあまあできた      3 あまりできなかった      4 できなかった

問4 出産はどこでされましたか

- 1 病院・診療所      2 助産所      3 その他 (                      )

問5 出産した時のお母さんの年齢はいくつでしたか。

- 1 ~19歳      2 20~24歳      3 25~29歳  
4 30~34歳      5 35~39歳      6 40歳~

問6 母子健康手帳の交付を受けたのは、いつごろでしたか。

- 1 妊娠初期(1~11週)      2 妊娠初期(12~15週)  
3 妊娠中期(16~27週)      4 妊娠後期(28~40週)  
5 その他

問7 妊娠中、定期的に健診を受けましたか。

- 1 受けた(問8へ)  
2 受けたことがあった(問7-1へ)  
3 まったく受けなかった(問7-1へ)

問7で「2あるいは3」と答えた方へ

問7-1 健診を受けなかった理由はなんですか。あてはまるもの全てに○をつけてください。

- 1 必要ないと思ったから
- 2 身近なところに無かったから
- 3 忙しくて行けなかったから
- 4 体調が悪く、すでに病院にかかっていたから
- 5 経済的な理由で行けなかったから
- 6 その他

問8 妊娠していると分かったときの、あなた（お母さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし
- 2 あり（1日 本）

問9 あなた（お母さん）が妊娠していると分かったときの、夫・パートナー（お父さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし
- 2 あり（1日 本）

問10 妊娠中のあなた（お母さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし
- 2 あり（1日 本）

問11 あなた（お母さん）が妊娠中の夫・パートナー（お父さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし
- 2 あり（1日 本）

問12 妊娠中、飲酒はしていましたか

- 1 なし
- 2 あり（1 妊娠中に10回未満 2 月に1～2回 3 週に1～2回 4 週3回以上）

問13 母親学級に参加しましたか

- 1 はい（問13-1、問13-2へ）
- 2 いいえ（問13-3へ）

問13で「はい」と答えた方へ

問13-1 どこで母親学級に参加しましたか

- 1 保健センター
- 2 病院・産院
- 3 その他

問13-2 参加してよかったと思いますか。

- 1 よかった
- 2 まあまあよかった
- 3 あまりよくなかった
- 4 よくなかった

問13で「いいえ」と答えた方へ

問13-3 参加しなかった理由で最もあてはまるものは何ですか。

- 1 自分には必要ないと思ったから（初めての出産ではないので）
- 2 仕事等で日程が合わなかったから
- 3 身体の具合が悪かったから
- 4 人の中に入っていくのが苦手だから
- 5 開催していることを知らなかったから
- 6 その他（ ）

問14 「両親学級」「父親学級」があれば、夫にも参加してもらいたいですか

- 1 参加してもらいたい（問14-1へ）
- 2 実際あったので参加した
- 3 参加しなくてよい

問14で「参加してもらいたい」と答えた方へ

問14-1 夫は参加してくれると思いますか。

- 1 参加してくれる
- 2 参加してくれない
- 3 わからない

問15 妊娠中、仕事を持っていましたか。

- 1 はい（問15-1、2へ）                      2 途中でやめた（問15-1、2へ）  
3 いいえ（問17へ）

問15で「1あるいは2」と答えた方へ

問15-1 職業は何ですか（あるいは何でしたか）

- 1 勤め（正規職員）                      2 勤め（パート・アルバイト）                      3 自営業・家業  
4 内職                                      5 その他                                      6 育児休業中である

問15-2 妊娠ということで、仕事上配慮してもらえたと思いますか。

- 1 配慮してもらえた                                      2 だいたい配慮してもらえた  
3 あまり配慮してもらえなかった（問15-3へ）                      4 配慮してもらえなかった

問15-2で「3あるいは4」と答えた方へ

問15-3 どんな点が配慮してもらえませんでしたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 産休・育休制度がなかった  
2 産休はとれたが、育休がとれなかった  
3 軽い作業等仕事内容を変えてもらえなかった  
4 通勤時間や勤務時間を短縮してもらえなかった  
5 その他（                                      ）

問16 母子健康管理指導事項連絡カードを知っていますか。

- 1 知っている                      2 知らない

問16で「知っている」と答えた方へ

問16-1 利用したことはありますか。

- 1 ある                      2 ない

問17 マタニティマークを知っていますか。

- 1 知っている                      2 知らない

問17で知っていると答えた方へ

問17-1 マタニティマークの効果を感じたことがありますか

- 1 ある                      2 ない

問18 産後に助産師や保健師による家庭訪問を受けましたか。

- 1 受けた（問18-1へ）                      2 受けていない

問18で「受けた」と答えた方へ

問18-1 訪問指導を受けた感想はいかがでしたか。

- 1 よかった                      2 まあまあよかった                      3 あまりよくなかった                      4 よくなかった

設問3 1歳6か月になるお子さんを含めた、現在の育児についておうかがいします。

問1 現在の子育ての状況はいかがですか

- 1 満足している                                      2 まあ満足している  
3 あまり満足していない                                      4 満足していない

問2 子育てについて気軽に相談できる人はいますか

- 1 はい      2 いいえ

問3 現在、お母さんは働いていますか。

- 1 勤め（正規職員）      2 勤め（パート・アルバイト）      3 自営業・家業  
4 内職      5 その他      6 育児休業中である  
7 働いていない

問4 現在の暮らしの経済的な状況を総合的にみて、どう感じていますか。

- 1 大変ゆとりがある      2 ややゆとりがある      3 ふつう  
4 やや苦しい      5 大変苦しい

問5 お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 何とも言えない

問6 お母さんは育児に自信が持てないことがありますか

- 1 はい      2 いいえ      3 何とも言えない

問7 お母さんは子どもを虐待しているのではないかと思うことがありますか。

1 はい

それはどのようなことですか

- 1 たたくなど      2 食事を長時間与えないなどの制限や放置  
3 しつけのし過ぎ      4 感情的な言葉      5 その他

2 いいえ

3 何とも言えない

問8 夫は育児にどのような形で参加してくれていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 子どもを入浴させる      2 子どもを着替え（おむつ交換も含む）させる  
3 子どもと一緒に遊ぶ      4 保育園・幼稚園の送迎をする  
5 洗濯する      6 食事の準備・後片付けをする  
7 買い物をする      8 掃除をする  
9 相談にのってくれる      10 気遣いをしてくれる  
11 なにもしない      12 その他（      ）  
13 夫はいない（問12へ）

問8で「1～12」と答えた方へ

問8-1 夫の協力のしかたに満足していますか。

- 1 満足している      2 だいたい満足している  
3 あまり満足していない      4 満足していない

問9 お子さんと一緒に外出した時、道で声をかけてくれる地域の人はいいますか。

- 1 はい      2 いいえ

問10 お母さんにとって日常の育児の相談相手は誰ですか。

- 1 夫婦で相談する      2 祖母（または祖父）      3 近所の人  
4 友人      5 かかりつけの医師      6 保健師や助産師  
7 子育て支援センターや親子つどいの広場の保育士やスタッフ  
8 保育士や幼稚園の先生      9 電話相談      10 インターネット

1 1 その他 ( ) 1 2 誰もいない

問1 1 地域の子育てサークルや子育てサロンに参加していますか

1 はい 2 いいえ

問1 2 かかりつけ医を持っていますか。

1 はい 2 いいえ

問1 3 休日や夜間にお子さんが急病の時、診察してもらえる医療機関を知っていますか。

1 知っている 2 少し知っている 3 知らない

問1 4 「鹿児島市夜間急病センター」を、お子さんが受診したことがありますか。

1 はい 2 いいえ

問1 5 夜間、お子さんの具合が悪くなったとき、まずどうしますか。

1 子ども電話相談（小児救急電話相談）で相談する  
2 かかりつけ医に電話で相談する 3 鹿児島市夜間急病センターにつれていく  
4 小児科医がいる病院に連れて行く 5 大きな病院につれていく  
6 救急車を呼ぶ 7 子どもの祖父母や知人に相談する  
8 なるべく朝まで様子を見る 9 その他 ( )

問1 6 生後1～5か月頃の赤ちゃんが「泣く」時の対処法について、自分の行動や考え方であてはまるものをいくつでも○をつけて下さい。

（厚生労働省作成DVD「赤ちゃんが泣きやまない」より）

1 おっぱいやミルクをあげる  
2 おむつを替える  
3 抱っこをする  
4 おくるみでくるんであげる  
5 耳元で小さな声で「シー」いう音を聞かせてあげる  
6 耳元でビニールをクシャクシャさせてみる  
7 赤ちゃんは泣くものであるから、あまり気にしない  
8 安全に配慮して、その場を少し離れる  
9 まずは、自分がリラックスする  
1 0 家族や近所の人にも泣く時期であることを理解してもらう  
1 1 その他 ( )

問1 7 「乳幼児ゆさぶられ症候群」について、知っていることについて、いくつでも○をつけて下さい

1 赤ちゃんの脳はやわらかいのでダメージを受けやすい  
2 赤ちゃんの頭は体に比べて、とても大きいので激しく揺さぶられると、首がムチのようになり、頭の中に大きな力が加わる  
3 ゆさぶられる事で、赤ちゃんの脳のまわりの血管や神経にダメージを受ける  
4 脳にダメージを受けるので、後遺症が残る可能性があり、死に至ることもある  
5 知らない  
6 その他



## 親と子の健康度調査(3歳児用)案

記入していただく方のお子さんとの続柄をお書きください。

- 1 母親      2 父親      3 祖父母      4 その他

設問1 お子さんの状況について

問1 お子さんの年齢

- 1 (      ) 歳 (      ) 月

問2 お子さんは何番目のお子さんですか。

- 1 第1子      2 第2子      3 第3子      4 第4子以降

問3 お子さんの性別

- 1 男      2 女

設問2 現在3歳になるお子さんを妊娠・出産された時のことについておうかがいします。

問1 出産の状態はどうでしたか

- 1 自然分娩      2 1以外の分娩(帝王切開、早期破水等)

問2 お子さんの出生時の妊娠期間と体重を教えてください(母子健康手帳でご確認ください)

妊娠期間(      ) 週      体重(      ) g

問3 自分の希望した(満足な)出産が出来ましたか。

- 1 できた      2 まあまあできた      3 あまりできなかった      4 できなかった

問4 出産はどこでされましたか

- 1 病院・診療所      2 助産所      3 その他(      )

問5 出産した時のお母さんの年齢はいくつでしたか。

- 1 ~19歳      2 20~24歳      3 25~29歳  
4 30~34歳      5 35~39歳      6 40歳~

問6 母子健康手帳の交付を受けたのは、いつごろでしたか。

- 1 妊娠初期(1~11週)      2 妊娠初期(12~15週)  
3 妊娠中期(16~27週)      4 妊娠後期(28~40週)  
5 その他(      )

問7 妊娠中、定期的に健診を受けましたか。

- 1 受けた(問8へ)      2 受けたことがあった(問7-1へ)  
3 まったく受けなかった(問7-1へ)

問7で「2あるいは3」と答えた方へ

問7-1 健診を受けなかった理由はなんですか。あてはまるもの全てに○をつけてください。

- 1 必要ないと思ったから      2 身近なところに無かったから  
3 忙しくて行けなかったから      4 体調が悪く、すでに病院にかかっていたから

5 経済的な理由で行けなかったから 6 その他

問8 妊娠していると分かったときの、あなた（お母さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし 2 あり（ 1日 本）

問9 あなた（お母さん）が妊娠していると分かったときの、夫・パートナー（お父さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし 2 あり（ 1日 本）

問10 妊娠中のあなた（お母さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし 2 あり（ 1日 本）

問11 あなた（お母さん）が妊娠中の夫・パートナー（お父さん）の喫煙はどうでしたか。

- 1 なし 2 あり（ 1日 本）

問12 妊娠中、飲酒はしていましたか

- 1 なし  
2 あり（1 妊娠中に10回未満 2 月に1～2回 3 週に1～2回 4 週3回以上）

問13 母親学級に参加しましたか

- 1 はい（問13-1、問13-2へ） 2 いいえ（問13-3へ）

問13で「はい」と答えた方へ

問13-1 どこで母親学級に参加しましたか

- 1 保健センター 2 病院・産院 3 その他

問13-2 参加してよかったと思いますか。

- 1 よかった 2 まあまあよかった 3 あまりよくなかった 4 よくなかった

問13で「いいえ」と答えた方へ

問13-3 参加しなかった理由で最もあてはまるものは何ですか。

- 1 自分には必要ないと思ったから（初めての出産ではないので）  
2 仕事等で日程が合わなかったから 3 身体の具合が悪かったから  
4 人の中に入って行くのが苦手だから 5 開催していることを知らなかったから  
6 その他（ ）

問14 「両親学級」「父親学級」があれば、夫にも参加してもらいたいですか

- 1 参加してもらいたい（問14-1へ） 2 実際あったので参加した  
3 参加しなくてよい

問14で「参加してもらいたい」と答えた方へ

問14-1 夫は参加してくれると思いますか。

- 1 参加してくれる 2 参加してくれない 3 わからない

問15 妊娠中、仕事を持っていましたか。

- 1 はい（問15-1、2へ） 2 途中でやめた（問15-1、2へ）  
3 いいえ（問17へ）





1 2 誰もいない

問1 2 地域の子育てサークルや子育てサロンに参加していますか

1 はい 2 いいえ

問1 3 かかりつけ医を持っていますか。

1 はい 2 いいえ

問1 4 休日や夜間にお子さんが急病の時、診察してもらえる医療機関を知っていますか。

1 知っている 2 少し知っている 3 知らない

問1 5 「鹿児島市夜間急病センター」を、お子さんが受診したことがありますか。

1 はい 2 いいえ

問1 6 夜間、お子さんの具合が悪くなったとき、まずどうしますか。

- 1 子ども電話相談（小児救急電話相談）で相談する
- 2 かかりつけ医に電話で相談する
- 3 鹿児島市夜間急病センターにつれていく
- 4 小児科医がいる病院に連れて行く
- 5 大きな病院につれていく
- 6 救急車を呼ぶ
- 7 子どもの祖父母や知人に相談する
- 8 なるべく朝まで様子を見る
- 9 その他

問1 7 生後1～5ヶ月頃の赤ちゃんが「泣く」時の対処法について、自分の行動や考え方であてはまるものをいくつでも○をつけて下さい。

（厚生労働省作成DVD「赤ちゃんが泣きやまない」より）

- 1 おっぱいやミルクをあげる
- 2 おむつを替える
- 3 抱っこをする
- 4 おくるみでくるんであげる
- 5 耳元で小さな声で「シー」いう音を聞かせてあげる
- 6 耳元でビニールをクシャクシャさせてみる
- 7 赤ちゃんは泣くものであるから、あまり気にしない
- 8 安全に配慮して、その場を少し離れる
- 9 まずは、自分がリラックスする
- 10 家族や近所の人にも泣く時期であることを理解してもらう
- 11 その他（ ）

問1 8 「乳幼児ゆさぶられ症候群」について、知っていることについて、いくつでも○をつけて下さい

- 1 赤ちゃんの脳はやわらかいのでダメージを受けやすい
- 2 赤ちゃんの頭は体に比べて、とても大きいので激しく揺さぶられると、首がムチのようになり、頭の中に大きな力が加わる
- 3 ゆさぶられる事で、赤ちゃんの脳のまわりの血管や神経にダメージを受ける
- 4 脳にダメージを受けるので、後遺症が残る可能性があり、死に至ることもある
- 5 知らない

6 その他

問19 これまでに乳幼児健診は主にどこで受けましたか。

- 1 保健センターの集団健診      2 開業医・診療所      3 病院  
4 受けていない      5 その他 (                      )

問20 健診についての状況はいかがでしたか。

- 1 とても満足している      2 満足している  
3 満足していない      4 全く満足していない

問21 健診を受けた感想はいかがですか。(あてはまるもの全て○をつけてください)

- 1 信頼がおけて安心できた      2 医師や保健師の話が勉強になった  
3 栄養士の話がためになった      4 心理士の相談がためになった  
5 もっとゆっくりした時間が欲しかった      6 個別の相談がしたかった  
7 決まりだから受けた      8 知っていることばかり教えられた  
9 形式的だった      10 友達が出来てよかった  
11 その他 (                      )

問22 子どもの事故について、お尋ねします。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1) 子どもを家に一人で残して出かけることや、車の中に一人で乗せておくことがありますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 該当しない

2) 自動車に乗るときは、チャイルドシートを後部座席に取り付けて乗せていますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 該当しない

3) 浴槽に水をためたままにしないように注意していますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 該当しない

4) タバコや灰皿はいつも子どもの手の届かないところに置いていますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 該当しない

5) ピーナッツやあめ玉などは子どもの手の届かないところに置いていますか。

- 1 はい      2 いいえ

6) 医薬品、化粧品、洗剤などは子どもの手の届かないところに置いていますか。

- 1 はい      2 いいえ

7) ストーブやヒーターなどは安全柵で囲い、子どもが直接触れないようにしていますか。

- 1 はい      2 いいえ      3 該当しない

8) お箸や歯ブラシなどをくわえて走り回ることがありますか。

- 1 はい      2 いいえ

9) すべり台やブランコの安全な乗り方を教えていますか。

- 1 はい      2 いいえ

10) ベランダや窓の側に、踏み台になるものがありますか。

- 1 はい      2 いいえ

設問4 児童発達支援センター・事業所を、利用中や利用したことのある方のみ、お答えください。

問1 利用のきっかけは

- 1 保健センターの健診で      2 保健センターの親子教室

3 保育園からの勧め

4 その他 ( )

問2 いつから利用していますか

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1 2歳前から      | 2 2歳～2歳6か月未満 |
| 3 2歳6か月～3歳未満 | 4 3歳～3歳6か月未満 |
| 5 3歳6か月～4歳未満 |              |

問3 利用の頻度は

- |          |          |        |
|----------|----------|--------|
| 1 ほぼ毎日   | 2 2～3日/週 | 3 1回/週 |
| 4 1～2回/月 | 5 その他    |        |

問4 就学前に児童発達支援事業（旧児童デイサービス）を利用した小学生のお子さんをもつ複数の保護者の方にインタビューしたところ、療育によって子どもや保護者自身が変わってきたことなど、療育の良さを上げて頂きました。

今のお考えで、あてはまることにいくつでも○をつけて下さい。

問4-1 子ども自身の成長・変容をどんな点で感じますか

- 1 言葉がふえた
- 2 先の見通しがもてるようになった
- 3 喜んで登園するようになった
- 4 自分からお友達と遊ぶ姿が増えた
- 5 困ったりわからない時に、人を頼ることができるようになった
- 6 身の周りの事ができるようになった
- 7 手先が器用になった
- 8 片づけが上手になった
- 9 運動や体を動かすことが好きになった・あまり嫌がらなくなった
- 10 その他 ( )
- 11 特に感じない

問4-2 保護者自身の変化・変容について、

- 1 子どもの事がかわいく思える
- 2 自分の子どもに対する理解が深まっている
- 3 障害や特性を受け止めがすすんでいる
- 4 子どもを通して、人と人のつながりが広がった
- 5 保護者自身の相談相手が増えた
- 6 様々な支援を受け入れようとする力が育っている
- 7 その他 ( )
- 8 特に感じない