



# ファーストバースデーサポート事業 1歳子育てアンケート

◆ 養育者の健康についておたずねします。

## 1. 養育者の体調はいかがですか？

- 1 問題ない（母） 2 疲れやすい（母） 3 眠れない（母） 4 食欲がない（母）  
5 問題ない（父） 6 疲れやすい（父） 7 眠れない（父） 8 食欲がない（父）  
9 他（ ）



◆ お子さんの育児についておたずねします。

## 2. 育児をする中で悩んだり、心配していることはありますか。あてはまるものに○をつけてください。

- 1 悩みはない 2 発育について 3 発達について 4 しつけについて 5 きょうだいについて  
6 家庭内の育児環境について（6-1 協力が得にくい 6-2 ギャンブル・酒・薬の問題 6-3 経済的な問題 6-4 家族の病気や障害）  
7 その他（ ）

◆ あなたを支えてくれる協力者についてお聞きします。

## 3. あなたが悩んでいるときに相談にのってくれる人や機関はありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 配偶者・パートナー 2 親やきょうだい 3 友人 4 近所の人 5 かかりつけ医 6 保育園・保育ママ・幼稚園  
7 児童相談所 8 保健師（健康サポートセンター） 9 インターネット 10 誰もいない  
11 その他（ ）

◆ 最後に…

## 4. 今までに活用した育児サービスで有益だったものはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 妊娠届出時のぴよママ相談（保健師との面接） 2 ハローベビー教室（両親学級） 3 保健師・助産師による新生児訪問  
4 赤ちゃん訪問員による赤ちゃん訪問 5 産後ケア（宿泊型） 6 産後ケア（通所型） 7 産後ケア（訪問型）  
8 離乳食講習会 9 歯育て教室 10 健康サポートセンターでの相談 11 ぴよナビえどがわ（子育て応援アプリ）  
11 その他（ ）

## 5. 健康サポートセンターへ相談したいことがありますか？

- 1 いいえ 2 はい（内容： ）  
→ 相談者の電話番号が、表面の申請者電話番号と異なる場合はご記入ください。  
（ ） 続柄： 父 母 その他（ ）

**注意）「はい」に○をした方へは後日ご連絡させていただきます。ご連絡までに数日お時間をいただきますので、お急ぎの方は健康サポートセンターへ直接ご相談ください。なお、「いいえ」であっても内容によってはご連絡することがございます。**

ご協力ありがとうございました。