

返子市健康・食育状況調査アンケート (0歳~6歳)

主に育児をされる方がお答えください。

アンケートの回答者はどなたですか(○は1つ)

- | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|--------|------------|
| 1. 母親 | 2. 父親 | 3. 祖母 | 4. 祖父 | 5. 兄・姉 | 6. その他 () |
|-------|-------|-------|-------|--------|------------|

あなたのお子さんについてお聞きします。

問1 性別(○は1つ)

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

問2 年齢(1歳未満は「0」とお書きください)、身長、体重をお書きください。

年齢	歳	身長	cm	体重	kg
----	---	----	----	----	----

問3 属性

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1. 未就園 | 2. 保育園 | 3. 幼稚園 |
|--------|--------|--------|

問4 お子さんからみて、一緒に住んでいる人(○はあてはまるものすべて)

- | | | | |
|----------|---------|-----------|------------|
| 1. お父さん | 2. お母さん | 3. おじいちゃん | 4. おばあちゃん |
| 5. 兄弟・姉妹 | 6. おじさん | 7. おばさん | 8. その他 () |

お子さんの健康についてお聞きします。

問5 お子さんの健康状況はいかがですか。(○は1つ)

- | | | |
|-------------|--------------|--------------|
| 1. とても健康である | 2. まあまあ健康である | 3. あまり健康ではない |
| 4. 健康ではない | 5. わからない | |

問6 あなたがお子さんに対して、ふだん心がけているものに○をつけてください。

(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. 朝ごはんを毎日食べる | 9. 日光によく当たる |
| 2. 食べる量に気をつける | 10. 日光に当たり過ぎない |
| 3. おやつをあまり食べすぎない | 11. 歯を大切にする |
| 4. 太りすぎない | 12. 周囲の禁煙 |
| 5. やせすぎない | 13. テレビやスマートフォンを見せすぎない |
| 6. よく眠る | 14. 特にない |
| 7. 外で遊ばせたり体を動かしたりする | 15. その他 () |
| 8. 友だち遊び | |

問7 「小児メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)」を知っていますか。(○は1つ)

- | |
|---------------------|
| 1. 言葉も内容も知っている |
| 2. 聞いたことはあるが内容は知らない |
| 3. 聞いたことがない |

問8 以下の健診の受診状況はいかがですか。(○は1つ)

1. 4か月健診	1. 受けた	2. 受けていない	3. これから受ける
2. お誕生日前健診(11か月)	1. 受けた	2. 受けていない	3. これから受ける
3. 1歳6か月健診	1. 受けた	2. 受けていない	3. これから受ける
4. 2歳児すくすく教室	1. 受けた	2. 受けていない	3. これから受ける
5. 3歳児健診	1. 受けた	2. 受けていない	3. これから受ける

問9 お子さんは、地域の活動に参加していますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 参加している(具体的に：) | 2. 参加していない |
|-------------------|------------|

お子さんの医療満足度についてお聞きます。

問10 お住まいの地域の医療機関(病院・医院・クリニック)について、どのように感じていますか。(○は1つ)

- | |
|----------------------------------|
| 1. 医療機関はたくさんあるので十分。 |
| 2. 医療機関はあるので特に不便はない。 |
| 3. 医療機関はあるが、子どもに受けさせたい診療科が無くて不便。 |
| 4. 医療機関が少なく困っている。 |
| 5. その他() |

問11 お住まいの地域の医療体制について、お子さんのために今後、より充実してもらいたい医療機能は何ですか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|------------------------|----------------|
| 1. 小児に対する医療機能 | 6. 訪問診療などの在宅医療 |
| 2. 救命救急体制 | 7. 総合的病院との連携体制 |
| 3. 出産及びその前後の母子に関する医療機能 | 8. その他() |
| 4. 休日等の時間外診療科目の充実 | |
| 5. 災害時の医療提供機能 | |

お子さんの食生活についてお聞きします。

問 12-1 お子さんの普段の食事は、主食・主菜・副菜を組み合わせた食事が1日2回以上ありますか。

(○は1つ)

- | | | | |
|---------|------------|------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に4日~6日 | 3. 週に1日~3日 | 4. 週に1日未満 |
|---------|------------|------------|-----------|

問 12-2 問 12-1 で4に○をした方に伺います。その理由を教えてください。(○は1つ)

- | | |
|----------------|-------------------|
| 1. 授乳中・離乳中のため | 5. 主食・主菜・副菜が分からない |
| 2. 子どもに食事制限がある | 6. 食事の用意ができない |
| 3. 子どもが好き嫌いをする | 7. 特に理由はない |
| 4. 必要性を感じない | 8. その他 () |

問 13 お子さんの普段の食事で減塩を意識していますか。(○は1つ)

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. とても意識している | 2. まあまあ意識している |
| 3. あまり意識していない | 4. 全く意識していない |

問 14-1 お子さんは朝食を食べていますか。(○は1つ)

- | | | | |
|---------|------------|------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に4日~6日 | 3. 週に1日~3日 | 4. 週に1日未満 |
|---------|------------|------------|-----------|

問 14-2 問 14-1 で2. 3. 4. に○をした方(朝食を食べない日がある方)にお聞きします。

お子さんが食べない理由を教えてください。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 朝食を食べる時間がない | 5. 朝食の用意ができない |
| 2. 子どもの食欲がない | 6. 痩せさせたい |
| 3. 朝食を食べる習慣がない | 7. 特に理由はない |
| 4. 子どもが好き嫌いをする | 8. その他 () |

問 15 お子さんは家族と食卓を囲む機会がありますか。(○は1つ)

- | | | |
|-------------|--------------|--------------|
| 1. 1日に1回以上 | 2. 2~3日に1回程度 | 3. 4~6日に1回程度 |
| 4. 1週間に1回以下 | 5. その他 () | |

問 16 お子さんの外食や中食(なかしょく:市販の弁当や総菜を持ち帰って食べること)の頻度はどのくらいですか。(○は1つ)

- | | | |
|-------------|--------------|--------------|
| 1. 1日に1回以上 | 2. 2~3日に1回程度 | 3. 4~6日に1回程度 |
| 4. 1週間に1回以下 | 5. その他 () | |

問 17 お子さんの食材・食料品を選択する時のポイントは何ですか。(○はあてはまるものすべて)

1. 価格	7. 生産地
2. 鮮度	8. 製造会社
3. 話題性	9. おいしさ・味
4. 食品表示(栄養成分・原材料名など)	10. 賞味期限
5. 旬のもの	11. その他()
6. 店の人に勧められたもの	12. 特に気にしない

問 18 お子さんの普段の食生活について、実行していることはありますか。(○はあてはまるものすべて)

1. 食事を楽しむ
2. 正しく箸を使う
3. 食品をむだにしない
4. 「いただきます」「ごちそうさま」を言う
5. 身近な地域で生産されたものを食べる(地産地消)
6. 衛生的に食品を取り扱う
7. 日本の行事や季節にちなんだ料理(おせち料理や節分の福豆、柏餅など)を食べる
8. 食事作り(買い物・調理・配膳・片付け等てつだいも含む)に参加する
9. その他()

問 19 お子さんは次の農林水産に関わる体験をしたことがありますか。(○はあてはまるものすべて)

1. 野菜・果物を育てる(家庭菜園などを含む)	5. 魚釣り・地引網
2. 野菜・果物の収穫(家庭菜園などを含む)	6. 家畜の世話
3. 田植え・稲刈り	7. 林業(下草刈り、伐採、植林など)
4. 海藻ひろい	8. その他()

お子さんの遊びについてお聞きます。

問 20 外遊びをさせていますか。(○は1つ)

1. 週3日以上	2. 週1~2日	3. ほとんどしない	4. 健康上していない
----------	----------	------------	-------------

お子さんの睡眠についてお聞きます。

問 21 お子さんの寝る時間は大体何時頃ですか。(○は1つ)

1. 午後8時より前	2. 午後8時台	3. 午後9時台
4. 午後10時台	5. 午後11時台	6. 午前0時台
7. 午前1時よりあと	8. 決まっていない	

問 22 お子さんの睡眠時間は、平均してどのぐらいですか。ただし昼寝は除く。(○は1つ)

- | | | |
|------------|----------|----------|
| 1. 4 時間台以下 | 2. 5 時間台 | 3. 6 時間台 |
| 4. 7 時間台 | 5. 8 時間台 | 6. 9 時間台 |
| 7. 10 時間以上 | | |

問 23 お子さんの昼寝時間はどのぐらいですか。(○は1つ)

- | | | |
|------------------|-----------|------------------|
| 1. ほとんどしない | 2. 30 分未満 | 3. 30 分以上～1 時間未満 |
| 4. 1 時間以上～2 時間未満 | 5. 2 時間以上 | |

お子さんの歯についてお聞きします。

問 24 お子さんの歯みがき・口腔内清拭はいつ行っていますか。

(自分での実施と保護者による実施を合わせて)(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|------------------|--------------|
| 1. 朝 | 2. 昼 |
| 3. 夜 | 4. 歯磨きをしていない |
| 5. 歯がでてきていない(乳児) | 6. その他() |

問 25 むし歯の状況はいかがですか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------|---------------|
| 1. むし歯なし | 2. 以前あったが治療済み |
| 3. 治療中 | 4. むし歯があるが放置 |
| 5. むし歯があるかどうかわからない | 6. 歯が出てきていない |

家族の喫煙状況についてお聞きします。

問 26 同居家族でたばこを吸っている方はいますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | | |
|----------|--------|-----------|
| 1. 父親 | 2. 母親 | 3. 祖父母 |
| 4. 兄弟・姉妹 | 5. その他 | 6. 誰も吸わない |

問 27 現在たばこを吸っている方は、たばこを吸う場所や周囲への気遣いは、どのようにしていますか。

(○はあてはまるものすべて)

- | |
|-------------------------|
| 1. 子どものそばでは吸わないようにしている |
| 2. 換気扇の下で吸っている |
| 3. 家族のいる部屋では吸わないようにしている |
| 4. ベランダや縁側などで吸っている |
| 5. 外で吸っている |
| 6. 一人だけのとき車内で吸っている |
| 7. その他() |
| 8. 特にしていない |

育児をしている方の休養・睡眠・心の健康についてお聞きします。

問 28 育児をしているあなたは、どのくらい睡眠時間がとれていますか。(○は1つ)

- | | | |
|----------|-----------|---------|
| 1. 4時間以下 | 2. 4時間台 | 3. 5時間台 |
| 4. 6時間台 | 5. 7時間台 | 6. 8時間台 |
| 7. 9時間以上 | 8. 10時間以上 | |

問 29 育児をしているあなたは、ここ1年間で、ふだんの生活で悩みや不安、ストレスを感じていますか。(○は1つ)

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1. よく感じる | 2. 時々感じる | 3. あまり感じない |
|----------|----------|------------|

問 30 育児をしていてストレスをよく感じる内容は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1. 子どもの病気 | 7. 家族の人間関係 |
| 2. 子どもの発達状況 | 8. 勤務先での人間関係 |
| 3. 子どものしつけ | 9. 仕事上の問題 |
| 4. 近所づきあい | 10. 自分のための時間が持てない |
| 5. 子どもの友達づきあい | 11. その他 () |
| 6. 親同士のつきあい | 12. 特になし |

問 31 子育てで協力してくれる人はいますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------------|------------|--------------|
| 1. 配偶者 | 2. 配偶者の父 | 3. 配偶者の母 |
| 4. ご自分の父 | 5. ご自分の母 | 6. ご自分の兄弟・姉妹 |
| 7. 配偶者の兄弟・姉妹 | 8. その他 () | |

問 32 この1か月間を振り返り、あなたは悩みや不安、ストレスを処理できていると思いますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. 十分処理できている | 2. 何とか処理できている |
| 3. あまり処理できていない | 4. まったく処理できていない |

問 33 悩みや不安、ストレスはどうやって解消していますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|---------------|------------------------------|
| 1. 誰かに相談する・話す | 9. ショッピング |
| 2. 運動をする | 10. 映画を見る |
| 3. 睡眠をとる | 11. 友達に会う |
| 4. 趣味に打ち込む | 12. 子どもを預かってもらう |
| 5. 自然を楽しむ | 13. インターネットを見る(漫画や動画、書き込み等) |
| 6. 入浴する | 14. SNS(ツイッターやフェイスブック等)に書き込む |
| 7. 食べる | 15. その他 () |
| 8. お酒を飲む | 16. 特にはない |

問 34 悩みや不安、ストレスについて相談する相手はいますか。(○はあてはまるものすべて)

1. 配偶者	6. インターネットの相談サイトなど
2. 配偶者以外の家族	7. 子育て支援センター
3. 友人	8. 保育園や幼稚園の先生
4. 医療機関	9. その他 ()
5. 行政(保健師等)	10. 特にいない

問 35 あなたは、自分のことが好きだと思いますか。(○は1つ)

1. そう思う	2. まあそう思う	3. あまりそう思わない	4. そう思わない
---------	-----------	--------------	-----------

問 36 あなたは、自分が周りの人から大切にされていると思いますか。(○は1つ)

1. そう思う	2. まあそう思う	3. あまりそう思わない	4. そう思わない
---------	-----------	--------------	-----------

市の健康に関する取り組みについてお聞きします。

問 37 市の子育て支援に望むことは何ですか。(○はあてはまるものすべて)

1. 安全に遊べる公園や施設	8. 小児医療体制の整備
2. 保護者どうしの交流の機会	9. 公共交通機関の整備
3. 経済的支援の充実	10. 高齢者との交流
4. 保育所など預かり保育の整備	11. 中学生・高校生との交流
5. 育児教室等の充実	12. 自然環境の豊かさ
6. 育児サークルの充実	13. その他 ()
7. 乳幼児健診の充実	14. 特になし

問 38 子育てに関して、知りたいことは何ですか。(○はあてはまるものすべて)

1. 病気やけがの予防	8. 絵本等の読み聞かせ方
2. 心肺蘇生や手当での仕方	9. 学校教育について
3. 歯の健康	10. コミュニケーション方法
4. 食事のとり方	11. 利用できる制度
5. おやつのとり方	12. その他 ()
6. 遊ばせ方	13. 特になし
7. しつけ	

問 39 健康づくりを支える環境づくりに対するご意見・ご要望等がありましたら、ご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。