

ヒアリングシート(案) 保護者・利用者対象

子育て支援に関するアンケートご協力をお願い

～ファミリー学級にご参加の皆さま～

西東京市では、次代を担う子どもの健やかな成長と、子育てを支える地域社会の形成をめざして、「西東京市子育て・子育てワイワイプラン」の次期計画づくりを進めています。

計画づくりの参考とさせていただくため、これから子育てを始める皆さまに、現在思っていることや西東京市に期待することなどを伺うアンケートを実施いたします。

限られた時間の中で恐縮ですが、何卒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。

●本日のファミリー学級終了時に集めさせていただきます●

このアンケートに答えてくださっているのはどなたですか。

お母さん（になる方）

お父さん（になる方）

初めての出産や、その後の子育てについての期待や不安なおことをお聞かせください。

楽しみなこと、期待していること

知りたいこと、不安なおこと

困りごとや相談をしたい時は誰に（どこで）相談していますか。

あてはまるものに✓をしてください。

パートナー

父母・義父母

親族

友人

市役所

地域の子育て支援

その他（

）

西東京市子育て応援アプリ「いこいこ」に関する認知・利用状況をお聞かせください。

西東京市子育て応援アプリ「いこいこ」を知っていますか。

知っている

知らない

西東京市子育て応援アプリ「いこいこ」を使っていますか。

頻繁に使っている（週1回以上）

たまに使っている（月1,2回程度）

使ったことはある

使ったことがない

あなたの現在の就労状況をお聞かせください。あてはまるものに✓をしてください。

□仕事をしている	<input type="checkbox"/> 産休取得予定
	<input type="checkbox"/> 育休取得予定
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
□仕事をしていない	<input type="checkbox"/> いつか仕事をしたい
	<input type="checkbox"/> 仕事をする予定はない

【「産休取得予定」または「育休取得予定」の方にお伺いします。】

今後、仕事に復帰される予定（希望）の時期（お子さんが何歳になったら）、働き方、お子さんの預け先などを教えてください。

例) 子どもが3歳になったら、パートで働きたい。子どもは幼稚園に通わせたい。等

【「仕事をしていない」方で「いつか仕事をしたい」方にお伺いします。】

今後、仕事をする予定（希望）があれば、時期（お子さんが何歳になったら）、働き方、お子さんの預け先などを教えてください。

例) 子どもが3歳になったら、パートで働きたい。子どもは幼稚園に通わせたい。等

就労のご予定（ご希望）の有無を問わず、就労にあたって障壁があるとすれば、どのようなものが教えてください。

出産・子育ての支援について、どのようなサービスがあるとうれしいですか。

妊娠期や子育ての支援について、西東京市への希望・要望をご自由にお書きください。

「西東京市子ども条例」を知っていますか。 あてはまるものに✓をしてください。

<input type="checkbox"/> 「西東京市子ども条例」を聞いたことがあって、条文も読んだことがある <input type="checkbox"/> 「西東京市子ども条例」を聞いたことがあるが、内容はわからない <input type="checkbox"/> 「西東京市子ども条例」を知らない（聞いたことがない）
--

ご協力ありがとうございました。 担当：西東京市子育て支援課

子育て支援に関するヒアリング 質問項目
～ 子育てサークル・子育て支援団体 利用保護者 ～

ヒアリングに協力してくれた方

<input type="checkbox"/> お母さん	<input type="checkbox"/> お父さん	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> その他 ()
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------

本日、参加した目的を教えてください。

目的・動機などであてはまるものに✓を記入	
<input type="checkbox"/> 子どものあそびの場所	<input type="checkbox"/> 子育ての情報収集
<input type="checkbox"/> 家以外のどこかで親子で過ごしたかった	<input type="checkbox"/> 子育てについて相談したいことがある
<input type="checkbox"/> ママ、パパ同士の交流・おしゃべり	<input type="checkbox"/> （ご近所など）人にすすめられて来た
<input type="checkbox"/> 先輩ママ・パパ（祖父母）との交流	<input type="checkbox"/> 配偶者が参加するので付き合い
<input type="checkbox"/> その他 ()	

これまでに参加したことがありますか。

<input type="checkbox"/> これまでに参加したことがある	<input type="checkbox"/> 今回が初めて
↳ これまでの参加回数 _____ 回くらい	

今日の活動を何で知りましたか。

<input type="checkbox"/> サークル・団体のチラシ、リーフレット	<input type="checkbox"/> サークル・団体の Web サイト
<input type="checkbox"/> 子育てハンドブック	<input type="checkbox"/> 子育て中の人同士の口コミ
<input type="checkbox"/> その他 ()	

今日参加した感想（良かったと思えたところ、こうしてほしいと思うことなど）

全体的な感想（あてはまるもの1つに✓を記入）	
<input type="checkbox"/> とてもよかった	<input type="checkbox"/> どちらともいえず、ふつう
<input type="checkbox"/> まあまあよかった	<input type="checkbox"/> 期待したほどではなかった
参加した感想を教えてください。	

子育てについての期待や不安を教えてください。

これから楽しみなこと、期待していること
今、知りたいこと、不安なこと

教育・保育事業の利用状況（家庭での保育か否か）

--

回答してくれた方の今後の就労状況・予定（希望）

今後、就労のご予定（ご希望）があれば、時期（お子さんが何歳になったら）、働き方（フルタイム・パートやアルバイト等）、お子さんの預け先について考えていることなど。

例) 子どもが3歳になったら、パートで働きたい。子どもは幼稚園に通わせたい。等

団体やサークルを通じて知り合った方と、他の場所でのお付き合いはありますか。

--

子育ての支援について、どのようなサービスがあるとうれしいですか。

--

子育ての支援について、西東京市への希望・要望をお聞かせください。

--

リーダーや会員となって、子育てに関する団体等を運営する立場になる意向はありますか。

--

「西東京市子ども条例」を知っていますか。

あてはまるものに✓を記入

- 「西東京市子ども条例」を聞いたことがあって、条文も読んだことがある
- 「西東京市子ども条例」を聞いたことがあるが、内容はわからない
- 「西東京市子ども条例」を知らない（聞いたことがない）

子育て支援に関するヒアリング 質問項目

～ 子育て広場利用者 ～

ヒアリングに協力してくれた方

お母さん お父さん 祖母 祖父 その他 ()

本日、子育て広場にきた目的を教えてください。

目的・動機などであてはまるものに✓を記入

<input type="checkbox"/> 子どものあそびの場所	<input type="checkbox"/> 子育ての情報収集
<input type="checkbox"/> 家以外のどこかで親子で過ごしたかった	<input type="checkbox"/> 子育てについて相談したいことがある
<input type="checkbox"/> ママ、パパ同士の交流・おしゃべり	<input type="checkbox"/> （ご近所など）人にすすめられて来た
<input type="checkbox"/> 先輩ママ・パパ（祖父母）との交流	<input type="checkbox"/> 配偶者が参加するので付き合い
<input type="checkbox"/> その他 ()	

子育て広場を利用する頻度

月に _____回 または、 週に _____回

子育て広場のことを何で知りましたか。

<input type="checkbox"/> 市役所の事業（健康課・全戸訪問・ファミリー学級など）	
<input type="checkbox"/> 市役所の窓口（課名： ）	<input type="checkbox"/> 西東京市のホームページ
<input type="checkbox"/> 子育てハンドブック	<input type="checkbox"/> 子育て中の人同士の口コミ
<input type="checkbox"/> その他 ()	

子育て広場に参加した感想（良かったところ、こうしてほしいと思うことなど）

全体的な感想（あてはまるもの1つに✓を記入）

<input type="checkbox"/> とてもよかった	<input type="checkbox"/> どちらともいえず、ふつう
<input type="checkbox"/> まあまあよかった	<input type="checkbox"/> 期待したほどではなかった

上記で「期待したほどではなかった」と回答した方は、どの点の改善を望みますか。

<input type="checkbox"/> あそびの場所	<input type="checkbox"/> あそびの内容
<input type="checkbox"/> 子育ての情報収集	<input type="checkbox"/> 子育てに関する相談対応
<input type="checkbox"/> ママ、パパ同士の交流・おしゃべり	<input type="checkbox"/> 先輩ママ・パパ（祖父母）との交流
<input type="checkbox"/> その他 ()	

子育て広場に参加した感想を教えてください

子育て支援に関するアンケートご協力のお願い
 ～ 西東京市立小中学校 PTA・保護者の会 ～

西東京市では、次代を担う子どもの健やかな成長と、子育てを支える地域社会の形成をめざして、「西東京市子育て・子育てワイワイプラン」の次期計画づくりを進めています。

計画づくりの参考とさせていただくため、現在思っていることや西東京市に期待することなどを伺うアンケートを実施いたします。

何卒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。

お子さんの学年を教えてください。

小学____年生、中学____年生

子育てで感じることを教えてください。(あてはまるところに○をしてください。)

	とても感じる	どちらでもない	あまり感じない
1 子どもとの生活が楽しい			
2 子どもとの成長が楽しみ			
3 子どもとの個性や意見を尊重できている			
4 子育てに不安になることがある			
5 自分の好きなことをする時間がある			
6 子育てにかかる経済的な負担を感じる			
7 一人ぼっちで子育てをしている感じがする			
8 子育てと仕事や家庭のことがうまく両立できている			
9 子どもを通じて地域とつながりが感じられる			
10 子育てを通して自分自身が成長している			

子育ての環境や子どもとの接し方などで、**以前（おおよそ3年前）**と比べて、「難しくなった」と感じることはありますか。

子どもとの接し方について
子どもの周りの環境（学校・友だち・地域など）との関わりについて

子育てで、「難しい」「困った」と感じた時に相談する先はありますか。相談している場合は、どこに相談していますか。※ご自身のお子さんの場合だけでなく、見聞きされた事例でも構いません。

--

お子さんの発達に関して悩んだことはありますか。ある場合は、何歳頃にどのような内容で悩みましたか。

年齢	発達で悩んだ内容

お子さんの発達に悩んだ時に、誰かに相談したり、支援を受けたりしましたか。

--

お子さんの発達に悩んだ時に、不安だったことや困ったことはありましたか。

--

お子さんは、児童館・児童センターを利用していますか。

※小学〇年生の妹は利用しているが、中学〇年生の兄は小学6年生を最後に利用しなくなった等差し支えない範囲で詳しい利用状況を教えてください。

--

子育ての支援について、どのようなサービスがあるとうれしいですか。

--

子育てについて地域や社会にこうあってほしいと望むことをお聞かせください。

--

「西東京市子ども条例」を知っていますか。（あてはまるものに✓をしてください。）

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 「西東京市子ども条例」を聞いたことがあって、条文も読んだことがある |
| <input type="checkbox"/> 「西東京市子ども条例」を聞いたことがあるが、内容はわからない |
| <input type="checkbox"/> 「西東京市子ども条例」を知らない（聞いたことがない） |

ご協力ありがとうございました。 担当：西東京市子育て支援課