

(仮称)大阪府子ども計画策定のための実態調査
地域子育て支援拠点事業における子育て支援活動に関する調査

本調査では、地域子育て支援拠点事業における子育て支援活動について、次のように選択肢を設けています。回答の際は、この「**選択肢一覧**」で示す番号を記入してください。

<p>育児不安等への相談支援</p> <p>1. 拠点での教育・子育て相談・発達相談</p> <p>2. インターネットや電話による教育・子育て相談</p> <p>3. 家庭訪問等による個別の子育て相談や支援</p> <p>4. 私立幼稚園でのキダーカウンセラーによる相談</p> <p>5. 私立保育所・幼保連携型認定こども園でのスマイルサポーターによる相談</p> <p>親子や親のための交流活動</p> <p>6. 子育てサロン・ひろばなどの親子交流活動</p> <p>7. 親子交流のためのプログラムや行事等</p> <p>8. 子どもと子育てに関する講習会</p> <p>9. 親を対象に子育ての方法をトレーニングするプログラム</p> <p>10. 本や教材の貸し出し(絵本や育児書)</p> <p>11. PTAや保護者活動への支援</p> <p>12. 親同士が会話をする場の提供</p> <p>13. 親の趣味や息抜きに関するプログラム</p> <p>14. 親の再就職のための支援プログラム</p> <p>子どものための交流活動</p> <p>15. 世代間交流活動</p> <p>16. 小学校との交流活動</p> <p>17. 中高生との交流活動(体験学習・ボランティア)</p>	<p>保育や子育て支援機能の提供</p> <p>18. 施設での一時預かり</p> <p>19. 訪問による一時預かり(ベビーシッター)</p> <p>20. 家事援助やその他のお手伝いのサービス</p> <p>21. 学童保育</p> <p>22. こども誰でも通園制度(仮称)</p> <p>地域に対する子育て支援活動</p> <p>23. 地域に出て行う広場活動</p> <p>24. 地域への啓発活動</p> <p>25. 町内会等の地域活動への参加・交流</p> <p>26. 地域住民による子育て支援活動への支援</p> <p>地域の子育てサークル・子育てボランティアの育成</p> <p>27. 地域の子育てサークルの育成</p> <p>28. ボランティアの養成・支援</p> <p>その他</p> <p>29. 子どもと家庭が抱える問題や地域ニーズの把握</p> <p>30. 子育てに関するあらゆる情報提供(施設発行の情報誌等)</p> <p>31. マスコミ、新聞、テレビ、ミニコミ誌を活用した情報発信</p> <p>32. 認可外保育施設との連携・支援</p> <p>33. 使用済みおもむつの施設処分・おもむつの定額利用サービス</p> <p>34. 実施していない、特になし</p>
---	---

※選択肢中の保育所には、『保育所型認定こども園』、幼稚園には、『幼稚園型認定こども園』を含みます(以下同じ)。

問1 どのような子どもを持つ家庭が、どの程度、貴拠点を利用していますか。a)から c)のそれぞれで、もっとも近いもの1つに○をつけてください。

a) 0～3 歳未満の子どもを持つ家庭	1. 0～20%	2. 21～40%	3. 41～60%	4. 61～80%	5. 81～100%
b) 3 歳～就学前の子どもを持つ家庭	1. 0～20%	2. 21～40%	3. 41～60%	4. 61～80%	5. 81～100%
c) 小学生	1. 0～20%	2. 21～40%	3. 41～60%	4. 61～80%	5. 81～100%

問2 貴拠点では、地域の子育て家庭を対象として、どのような子育て支援活動を実施していますか。あてはまるものすべてを「**選択肢一覧**」から選んで、枠内に数字を記入してください。

()

問 3 貴拠点で今は実施していないが、支援があれば将来的には実施してみたいと考える地域の子育て家庭を対象とした子育て支援活動はありますか。あてはまるものすべてを「選択肢一覧」から選んで、枠内に数字を記入してください。

()

問 4 問 2 で実施していると回答した子育て支援活動のうち、貴拠点が他の団体と連携して実施している場合、下記の a)から o)の団体ごとに「あり」、「なし」の○をつけていただいたうえで、「あり」の場合は、その子育て支援活動の番号を記入してください。

問 2 で回答した活動のうち

a)	他の保育所	あり	()	なし
b)	他の幼稚園	あり	()	なし
c)	他の幼保連携型認定こども園	あり	()	なし
d)	小学校・中学校	あり	()	なし
e)	市町村子育て支援担当課	あり	()	なし
f)	保健センター(保健所)	あり	()	なし
g)	児童相談所	あり	()	なし
h)	市町村社会福祉協議会	あり	()	なし
i)	民生委員・児童委員・主任児童委員	あり	()	なし
j)	NPO・ボランティア団体	あり	()	なし
k)	子育てサークル	あり	()	なし
l)	町内会・自治会	あり	()	なし
m)	地域住民	あり	()	なし
n)	企業・商店街など	あり	()	なし
o)	保護者(卒園児の親を含む)	あり	()	なし

問 5 次の a)～i)の子育て支援活動を貴拠点が実施している、あるいは、支援があれば将来的に実施したいと考えている場合、行政機関、保育所・幼稚園・幼保連携型認定こども園などの他の団体から提供してほしいものは何ですか。a)～i)それぞれについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

	1	2	3	4	5	6	7	8	
	活動場所	マンパワー	遊具等	専門知識	広報媒体	資金	活動ノウハウ	いずれもない	
a)	育児不安等への相談指導	1	2	3	4	5	6	7	8
b)	親子や親のための交流活動	1	2	3	4	5	6	7	8
c)	子どものための交流活動	1	2	3	4	5	6	7	8
d)	保育や子育て支援機能の提供	1	2	3	4	5	6	7	8
e)	地域に対する子育て支援活動	1	2	3	4	5	6	7	8
f)	地域の子育てサークル・子育てボランティアの育成	1	2	3	4	5	6	7	8
g)	子育てに関するあらゆる情報提供	1	2	3	4	5	6	7	8

h)	認可外保育施設との連携・支援	1	2	3	4	5	6	7	8
i)	家庭訪問等による個別の子育て支援	1	2	3	4	5	6	7	8

問6 子育て家庭に対する地域の団体との連携・協働について、どのように考えていますか。次のa)～o)の地域の団体それぞれについて考えに近いもの1つに○をつけてください。

	1	2	3	4	5
	すでに十分に連携・協働しており、現状を維持	現在も連携・協働しているが、今後さらに強化	現在の連携・協働は不十分だが、今後強化	連携・協働したいが、実際はできない	連携・協働していないし、今後もしないと思う
a) 他の保育所	1	2	3	4	5
b) 他の幼稚園	1	2	3	4	5
c) 他の幼保連携型認定こども園	1	2	3	4	5
d) 小学校・中学校	1	2	3	4	5
e) 市町村子育て支援担当課	1	2	3	4	5
f) 保健センター(保健所)	1	2	3	4	5
g) 児童相談所	1	2	3	4	5
h) 市町村社会福祉協議会	1	2	3	4	5
i) 民生委員・児童委員・主任児童委員	1	2	3	4	5
j) NPO・ボランティア団体	1	2	3	4	5
k) 子育てサークル	1	2	3	4	5
l) 町内会・自治会	1	2	3	4	5
m) 地域住民	1	2	3	4	5
n) 企業・商店街など	1	2	3	4	5
o) 保護者(卒園児の親を含む)	1	2	3	4	5



問6-1 問6で「4. 連携・協働したいが実際はできない」を選ばれた拠点におたずねします。該当する理由すべてに○をつけ、その理由が該当する団体等について、枠内に記号 a)～o)を記入してください。

1. 地域に該当する団体等がない、どこにあるのかわからない	()
2. 地域に該当する団体等があるが、接点がない	()
3. 地域に該当する団体等があるが、考え方が違うと感じる	()
4. 地域に該当する団体等があるが、相手方に協働の意思がない	()
5. 忙しくて協働する時間が取れない	()
6. 継続的に協働する自信がない	()
7. その他、特に理由なし	()

問7 貴拠点では、地域の在宅子育て家庭の支援ニーズを把握するための取り組みを行っていますか。実施しているものすべてに○をつけてください。

1. 地域子育て家庭支援のプログラム・行事実施の際に参加者にアンケート等を実施して把握している
2. 電子メールアドレスを公開し、意見や希望を自由にメールしてもらっている

3. 行政機関の得た情報を提供してもらうことにより把握している
4. 子育てサークルで得た情報を提供してもらうことにより、把握している
5. その他の方法により、把握している（具体的に： _____ ）
6. 地域の在宅子育て支援家庭の支援ニーズを把握する取り組みはしていない

問 8 地域の在宅子育て家庭は、どのようなことで困っていると思いますか。多いと思うものを 5 つまで○をつけてください。

- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| 1. 子どもと一緒に遊びに行ける場所がない | 7. 同世代の子どもを持つ保護者と話す場がない |
| 2. 子どもを預けられない・自分の時間がほしい | 8. 悩みを聞いてくれたり、相談に乗ってくれる人がいない |
| 3. 子どもがきちんと発達しているのかわからない | 9. 子どもの病気について相談できる人がいない |
| 4. 子どもの発達段階に応じた情報がない | 10. 困っていることは特にない |
| 5. 子どもをどのようにしつけたらいいのかわからない | 11. わからない |
| 6. 自分の子育てがこれでいいのかわからない | |

問 9 貴拠点は、問 6 で例示したような地域の子育て関係機関が集まる連絡会に参加していますか。あてはまるもの 1 つに○をつけてください。

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 参加している | 2. 参加していない |
|-----------|------------|

問 10 貴拠点では、ボランティアを受け入れていますか。あてはまるもの 1 つに○をつけてください。

- | | |
|----------------|------------------------------|
| 1. 定期的に受け入れている | 3. 受け入れている |
| 2. 随時に受け入れている | 4. 受け入れたいが、ボランティアをしてくれる人がいない |

問 11 地域の子育て家庭への支援についてのお考え、拠点としての課題などがございましたら、ご記入ください。

最後に、貴拠点について教えてください。

問 12 運営団体種別

- | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| 1. 社会福祉法人 | 2. NPO 法人 | 3. その他の法人 | 4. 任意団体 | 5. 個人 |
|-----------|-----------|-----------|---------|-------|

問 13 設立時期

- | | | | |
|----------|----------|----------|------------|
| 1. 2 年以内 | 2. 3～4 年 | 3. 5～9 年 | 4. 10 年以上前 |
|----------|----------|----------|------------|

問 14 有給従事者（パートタイム職員・有償ボランティア含む）

- | | | | |
|-------|----------|----------|-----------|
| 1. なし | 2. 1～4 人 | 3. 5～9 人 | 4. 10 人以上 |
|-------|----------|----------|-----------|

問 15 スタッフ数（有給・無給を問わず）

- | | | | |
|-------|----------|----------|-----------|
| 1. なし | 2. 1～4 人 | 3. 5～9 人 | 4. 10 人以上 |
|-------|----------|----------|-----------|

問 16 施設の所在地(枠内に市町村名を記入してください。)

()

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

同封の返送用封筒で、月 日()までにご投函ください。(切手は不要です。)