

**問 19** お父さんは育児をしていますか。

1. よくやっている
2. 時々やっている
3. ほとんどしない
4. 何ともいえない

**問 20** お父さんはお子さんとよく遊んでいますか。

1. よく遊んでいる
2. 時々遊ぶことがある
3. ほとんど遊ばない

**問 21** お母さんにとって日常の育児の相談相手は誰ですか。

(いくつ〇をつけてもかまいません)

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. 保育士や幼稚園の先生
8. 電話相談
9. インターネット
10. その他 ( )
11. 誰もいない

**問 22** かかりつけの医師はいますか。

1. はい
2. いいえ
3. 何ともいえない

**問 23** 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. 知らない

**問 24** あなたは心肺蘇生法 (心臓マッサージなどの救急処置) 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 25** これまでに乳幼児健診は主にどこで受けましたか。

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

**問 26** 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 27** 健診を受けた感想はいかがですか。(あてはまるもの全て〇をつけてください)

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. 友達ができて良かった
11. その他 ( )

**問 28** お母さんの現在の喫煙はどうか。

1. なし
2. あり (1日 本)

**問 29** お父さんの現在の喫煙はどうか。

1. なし
2. あり (1日 本)

問 30 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) 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

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) 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

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

問 31 最後に、記入していただいた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

ご協力ありがとうございました