

都内母子生活支援施設へ入所されている方へのアンケート

この調査は、東京都のひとり親計画を作成するために、都内母子生活支援施設へ入所されている方に、入所前の状況や、困りごと等について、お尋ねするものです。

令和元年6月1日現在の状況について、お答えください。

質問は全部で35問あります。時間はおおむね20分程度です。

アンケートをお書きいただいた後は、「ご回答返送用封筒」に入れて6月28日（金）までに施設職員にお渡しください。

【あなたと、あなたのお子さんについて、教えてください】

Q1 あなたの年齢（空欄に数字をお書きください。）

() 歳

Q2 あなたのお子さんの年齢と人数（空欄に数字をお書きください。）

第一子	歳
第二子	歳
第三子	歳
第四子	歳

※第五子以降は下の欄に、例のようにお書きください。

例) 第五子3歳、第六子1歳

お子さんの人数 () 人

Q3 住民票のある場所（下記のうち当てはまるものに○をしてください。）

東京都内 東京都外

Q 4 ひとり親になった理由

(下記1～6の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「6その他」に○をした場合は、()内に理由をお書きください。)

- | | | | |
|--------------|------------|----------|--------------|
| 1. 死別 | 2. 離婚 | 3. 未婚・非婚 | 4. 行方(ゆくえ)不明 |
| 5. 離婚成立前で、別居 | 6. その他 () | | |

Q 5 ひとり親になったのは、いつですか。(空欄に数字をお書きください。)

(年 月)

Q 6 現在の働き方について、教えてください。

(下記1～8の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「8その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

- | |
|------------------|
| 1. 正規職員 |
| 2. 派遣・契約社員 |
| 3. 非常勤・パート・アルバイト |
| 4. 自営業・家業 |
| 5. 無職(求職中) |
| 6. 無職(求職はしていない) |
| 7. 学生 |
| 8. その他 () |

Q 7 現在の収入の種類について、教えてください。

(下記1～9の**当てはまるものすべて**の番号に○をしてください。「9その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

- | |
|----------------------------|
| 1. 賃金・給料 |
| 2. 事業所得 |
| 3. 児童手当・児童扶養(ふよう)手当・児童育成手当 |
| 4. 親族からの仕送り |
| 5. 養育費・慰謝(いしや)料 |
| 6. 婚姻(こんいん)費用 |
| 7. 年金・恩給 |
| 8. 生活保護 |
| 9. その他 () |

【母子生活支援施設入所前の生活について、教えてください】

Q 8 入所前は、お子さん以外で、どなたかと同居されていませんか。

(下記1～6の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「6 その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

1. 夫	2. 親族	3. その他パートナー
4. 友人等	5. 同居していない	6. その他 ()

Q 9 入所前の生活では、相談できる人はいましたか。

(下記1～6の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「6 その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

1. 夫	2. 親族	3. その他パートナー
4. 友人等	5. いなかった	6. その他 ()

Q 10 ひとり親になったときに、困ったことはなんですか。

(下記1～12の中から、**特に困ったことの番号を3つまで**選んで○をしてください。「12 その他」に○をした場合は、()内にその内容をお書きください。)

1. お金に関する事 (生活保護、児童扶養(ふよう)手当などの支援も含む)
2. 住まいに関する事
3. 子育てに関する事
4. お子さんの教育・進学に関する事 (不登校、いじめ、お子さんの成績、PTAや保護者との付き合いが苦手・苦痛なども含む)
5. 就労に関する事
6. 財産分与(ぶんよ)や慰謝(いしゃ)料など、法律に関する事
7. DV(配偶者暴力)など女性相談に関する事
8. 養育費や面会交流の事
9. あなたの健康状態に関する事
10. お子さんの健康状態に関する事 (発達に関する事や、お子さんとの関係づくりも含む)
11. 特になかった
12. その他 ()

Q 1 5 妊娠～出産後の期間で、「この支援を受けていれば助かった・こういった支援があれば助かった」と思うものはありますか。

【入所につながったきっかけについて、教えてください】

Q16 入所する直前の時期に、困っていたことはなんですか。

(下記1～12の中から、**困っていたことの番号を3つまで**選んで○をしてください。「12その他」に○をした場合は、()内にその内容をお書きください。)

1. お金に関する事 (生活保護、児童扶養(ふよう)手当などの支援も含む)
2. 住まいに関する事
3. 子育てに関する事
4. お子さんの教育・進学に関する事 (不登校、いじめ、お子さんの成績、PTAや保護者との付き合いが苦手・苦痛なども含む)
5. 就労に関する事
6. 財産分与(ぶんよ)や慰謝(いしゃ)料など、法律に関する事
7. DV(配偶者暴力)など女性相談に関する事
8. 養育費や面会交流の事
9. あなたの健康状態に関する事
10. お子さんの健康状態に関する事 (発達に関する事や、お子さんとの関係づくりも含む)
11. 特になかった
12. その他 ()

Q17 Q16で答えたもののうち、**最も困っていたこと**はなんですか。

(**Q16で○をしたものから1つ**を選んで、空欄に番号をお書きください。)

--

Q18 入所につながった最初のきっかけは、どのようなことでしたか。

(下記1～9の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「9その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

1. 役所に、ひとり親に関する相談に行ったこと
2. 役所に、DV(配偶者暴力)に関する相談に行ったこと
3. 役所に、子育てに関する相談に行ったこと
4. 役所に、生活保護に関する相談に行ったこと
5. 役所に、児童扶養(ふよう)手当などの手続きに行ったこと
6. 役所に、その他の手続きに行ったこと(離婚届の提出など)
7. 病院や警察、児童相談所から紹介された
8. 保育園や学校、民間の支援団体から紹介された
9. その他 ()

Q19 あなたが、入所を決めた理由はなんですか。

Q 2 4 入所後、あなたの働き方はどのように変わりましたか。

(下記1～8の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「8その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

1. 入所前は仕事をしておらず、入所後も仕事をしていない
2. 入所前は仕事をしていなかったが、入所後に就職した
3. 入所前から働いている職場で、仕事を続けている
4. 入所後に転職した(正規から、別の正規へ)
5. 入所後に転職した(正規から、非正規へ)
6. 入所後に転職した(非正規から、正規へ)
7. 入所後に転職した(非正規から、別の非正規へ)
8. その他 ()

Q 2 5 入所後、母子生活支援施設からどのような支援を受けていますか。

(下記1～11の**当てはまるものすべて**の番号に○をしてください。「11その他」に○をした場合は、()内に内容をお書きください。)

1. 就職活動支援(同行支援・書類作成など)
2. 就労支援(人間関係や就労状況の相談など)
3. 資格取得支援
4. 生活支援(家事の支援、金銭管理の相談など)
5. 医療・心理的支援(体調の相談、通院同行、心理カウンセリングなど)
6. お子さんの預かり支援(保育)
7. お子さんの学習支援・遊びの支援
8. お子さんの通園・通学に関する支援(登園・登校準備や送迎、保育所・学校等との連絡調整、不登校の支援など)
9. 子育てに関する支援(育児、お子さんへの対応やお子さんとの関係の相談等)
10. 役所の窓口や家庭裁判所、学校などの公的機関への同行支援
11. その他 ()

Q 2 6 Q 2 5で答えたもののうち、「助かった」と思うものはありますか。

(**Q 2 5で○をしたものから当てはまるものすべて**を選んで、空欄に番号をお書きください。)

--

Q 2 7 母子生活支援施設が行う支援で、「こういった支援があれば助かる」と思うものはありますか。

【今後のことについて、教えてください】

Q 2 8 どういった条件が整ったら、退所したいと思いますか。

(下記1～8のうち、**最も当てはまるもの1つ**を選び、番号に○をしてください。「8その他」に○をした場合は、() 内に内容をお書きください。)

1. 貯金ができたら
2. 住まいが見つかったら
3. 仕事が見つかったら (仕事が安定したら)
4. 付きまといなど、元夫等から受ける被害がなくなったら
5. あなた自身の健康状態がよくなったら
6. お子さんの年齢が上がったら・お子さんの健康状態がよくなったら
7. すぐにでも退所したい
8. その他 ()

Q 2 9 退所後に、母子生活支援施設からの支援を受けたいと思いますか。

(下記のうち当てはまるものに○をしてください)

はい いいえ

Q 3 0 **Q 2 9 で「はい」を選択された方**にお尋ねします。退所後に、母子生活支援施設から受けたいと思う支援はありますか。

(下記1～6の**当てはまるものすべて**に○をしてください。「6その他」に○をした場合は、() 内に内容をお書きください。)

1. 生活に関する相談支援
2. 仕事に関する相談支援
3. 子育てに関する相談支援
4. お子さんに対する支援 (放課後や休日などの居場所・食事の提供、学習支援など)
5. 母子生活支援施設で行われるイベントへの参加
6. その他 ()

【行政等から受けた支援について、教えてください】

Q 3 1 行政等から、入所前に受けた支援、入所後に受けた支援、退所後に受けたいと思う支援はありますか。

(以下の事業のうち、受けたことのある支援、今後受けたいと思う支援の欄に○をしてください。「1. 区市町村相談窓口（役所の窓口）」については、母子生活支援施設入所の際に受けた相談は除きます。)

＜相談支援＞	入所 <u>前</u> に受けた支援	入所 <u>後</u> に受けた支援	<u>退所後</u> に受けたいと思う支援
1. 区市町村相談窓口（役所の窓口）			
2. 東京都ひとり親家庭支援センター			
3. 子ども家庭支援センター			
4. 保健所			
5. 女性相談センター等女性相談に関する相談窓口			
6. 児童相談所			

＜就労支援＞	入所 <u>前</u> に受けた支援	入所 <u>後</u> に受けた支援	<u>退所後</u> に受けたいと思う支援
7. ホームヘルプサービス			
8. 自立支援教育訓練給付(きゅうふ)金、 高等職業訓練促進(そくしん)給付金			
9. 高卒認定試験合格支援			
10. 在宅就業推進事業			
11. ハローワーク、 マザーズハローワーク、 東京しごとセンター			
12. 公共職業訓練			

＜保育・子育て支援＞	入所 <u>前</u> に受けた支援	入所 <u>後</u> に受けた支援	<u>退所後</u> に受けた いと思う支援
13. 保育施設（認可・認証・認可外・認定こども園）の通常保育			
14. 幼稚園			
15. 延長保育・夜間保育			
16. ベビーシッター			
17. 保育ママ			
18. 病児・病後児保育			
19. 一時預かり			
20. 学童クラブ			
21. 子育てひろば、児童館			
22. ファミリー・サポート・センター			
23. ショートステイ・トワイライトステイ			
24. 子の学習支援			

＜経済的支援＞	入所 <u>前</u> に受けた支援	入所 <u>後</u> に受けた支援	<u>退所後</u> に受けた いと思う支援
25. 生活保護			
26. 児童手当、 児童扶養（ふよう）手当、 児童育成手当			
27. 母子及び父子福祉資金、 女性福祉資金			
28. ひとり親家庭等医療費助成			
29. その他貸付金（受験生チャレンジ資金貸付など）			

＜その他＞	入所 <u>前</u> に受けた支援	入所 <u>後</u> に受けた支援	<u>退所後</u> に受けた いと思う支援
30. その他民間団体からの支援（フードバンク、子ども食堂など）			

Q 3 2 **Q 3 1**で「入所前に受けた支援」に何も回答しなかった（支援を受けたことがない）方にお尋ねします。

行政からの支援を受けていなかったことに、何か理由はありますか。

（下記1～7の**いずれか1つ**の番号に○をしてください。「7その他」に○をした場合は、（ ）内に理由をお書きください。）

1. どこに相談してよいのかわからなかった
2. 事情を説明するのが嫌だった
3. 仕事などが忙しく、相談できなかった
4. 役所の窓口まで行くのが大変だった
5. 支援を受けたくて行政に相談したが、支援を受けられなかった
6. 誰かに相談したいと思わなかった
7. その他（）

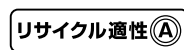
Q 3 3 入所前の時期に、**Q 3 1**で回答した事業以外に、「この支援を受けていれば助かった・こういった支援があれば助かった」など、思うことがありましたら、教えてください。

Q 3 4 今後、**Q 3 1**の事業にないもので、行政等から受けたい支援がありましたら、教えてください。

【おわりに】

Q 3 5 母子生活支援施設についてご意見やお気づきの点などございましたら、なんでもけっこうですので、ご自由にお書きください。

以上でアンケートは終わりです。ご協力いただき、ありがとうございました。



この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。

石油系溶剤を含まないインキ
を使用しています。