

**はじめに、ご施設についての状況をおたずねします。**

あてはまる を のように塗りつぶしていただき、下線部 \_\_\_\_\_ については回答をご記入ください。

回答される方： 保育所長・園長 その他 ( \_\_\_\_\_ )

園の運営： 自治体 社会福祉法人 株式会社 その他 ( \_\_\_\_\_ )

園の形式： 保育所 ( 保育所児のみ ) 認定こども園 ( 保育所・幼稚園両方 )  
その他 ( \_\_\_\_\_ )

スタッフ数： 保育士 ( \_\_\_\_\_ ) 名，保育補助者 ( \_\_\_\_\_ ) 名、その他スタッフ ( \_\_\_\_\_ ) 名

非常勤の方については、勤務日数を常勤換算してご回答ください。

( 例：常勤が週 5 日の施設の場合、週 2 日勤務であれば 0.4 人と換算 )

**・午睡の状況についての以下の項目について、ご回答ください。別紙の表にもご回答いただく項目があります。**

1 ) 午睡時の保育室の使用状況 ( 部屋割り ) と各保育室の利用人数について別紙の表にご回答ください。

2 ) 午睡をどのようにさせているかお答えください。

全年齢で一律に午睡をとる

全員が午睡をとらない

保育室や年齢毎に寝方は違うが全員が午睡をとる

↳ どのように午睡のしかたを変えていますか？

年齢毎にかえている 部屋毎に変えている

その他 ( \_\_\_\_\_ )

午睡をとらない年齢や部屋がある

↳ 午睡をやめるのはどの時期ですか

( 個人毎に対応の場合 ) \_\_\_\_\_ 歳の誕生日頃，その他： \_\_\_\_\_

( クラス毎に対応の場合 ) \_\_\_\_\_ 歳の学年の \_\_\_\_\_ 月頃，その他： \_\_\_\_\_

3 ) 午睡時に、ふだん児童が生活している保育室とは別の保育室を使いますか。

全員同じ保育室を使う

一部別の保育室を使う

↳ どのように分けているか、別紙の表にご回答ください。

4 ) 午睡をさせるにあたり、どのように誘導・補助をしていますか。月齢・年齢別にお書きください。

---

---

---

**午睡をしている各部屋の状況について、別紙の表にご回答ください。**

**・乳幼児突然死症候群（SIDS）についておたずねします。**

1) 乳幼児の突然死あるいは危険を感じた事例が園において過去にありましたか

事例があった          突然死の危険を感じた事例があった          なかった

↳ 事例あるいは危険を感じた事例があった場合（以下より複数回答可）

乳幼児突然死症候群(SIDS)の事例があった

窒息の事例があった

その他の突然死の事例があった（\_\_\_\_\_）

SIDS の危険を感じた事例があった

窒息の危険を感じた事例があった

2) SIDS 対策として園で実施していることがありますか（複数回答）

朝の視診（健康状態の確認）

保育中の検温（体温測定）

保護者からの情報確認（体調など）

午睡中の保育士による監視

午睡中のカメラによる監視

午睡中の児にセンサーをつける

午睡中の児の体位がどうなっているかに注意を払う

午睡中の児の状態（バイタルサイン）を確認する

午睡中の児に刺激を与える

その他（\_\_\_\_\_）

**・午睡時の児童の確認や体位の変更についておたずねします。**

1) SIDS 対策としてどのような方法を聞いたことがありますか（複数回答）

監視する          呼吸などを確認する          うつ伏せ寝になったら元に戻す

刺激する          体を少し動かす          寝返りさせる          起こす

その他（\_\_\_\_\_）

2) これらの SIDS 対策の情報はどこから得ましたか（複数回答）

研修会          市町村の監査事項          弁護士          他の園・保育士          専門家

インターネット情報          書籍・雑誌          厚生労働省 SIDS 対策強化月間ポスター

その他（\_\_\_\_\_）

3) 以下（次ページ）の方法のうち、施設で実施している方法がありますか。実施している場合は、対象となる児童，実施間隔のそれぞれについて をマークし，該当箇所に記入してお答えください。また各保育室における対応内容の違いについて，別紙にご記入ください。

	対象となる児童			各対応を実施する間隔	
	全員	寝返り できる まで	一定の 月齢・年齢 まで	一定の間隔	随時
実施しているものに マーク(複数回答)	実施している場合は いずれか一つの をマーク(記入)			実施している場合は いずれか一つの をマークし記入	
監視する			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
呼吸などを確認する			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
うつ伏せ寝になったら 元に戻す			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
刺激する			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
体を少し動かす			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
寝返りさせる			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
起こす			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時
その他 ( )			( )歳( )ヶ月まで	( )分間隔	( )の時

4) 各保育室における寝具や部屋の環境について、別紙にご回答ください。

### ・情報通信機器使用について

1) 保育所での保育におけるメディア利用の状況はどうか

(テレビ、タブレット、パソコン、スマートフォン、携帯型ゲーム機、携帯型以外のゲーム機のそれぞれについてお答えください)

#### テレビ

児童がいる部屋に      ある      ない  
使用する年齢層( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 歳児)  
1週間に使う平均の回数(週に \_\_\_\_\_ 回)  
1回につかう平均の時間(平均 \_\_\_\_\_ 分)

#### タブレット

児童がいる部屋に      ある      ない  
使用する年齢層( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 歳児)  
1週間に使う平均の回数(週に \_\_\_\_\_ 回)  
1回につかう平均の時間(平均 \_\_\_\_\_ 分)

#### パソコン

児童がいる部屋に      ある      ない  
使用する年齢層( \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 歳児)  
1週間に使う平均の回数(週に \_\_\_\_\_ 回)  
1回につかう平均の時間(平均 \_\_\_\_\_ 分)

( 次ページにも続きがあります )

## スマートフォン

児童がいる部屋に      ある      ない  
使用する年齢層（ \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 歳児）  
1週間に使う平均の回数（週に \_\_\_\_\_ 回）  
1回につかう平均の時間（平均 \_\_\_\_\_ 分）

## 携帯型ゲーム機

児童がいる部屋に      ある      ない  
使用する年齢層（ \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 歳児）  
1週間に使う平均の回数（週に \_\_\_\_\_ 回）  
1回につかう平均の時間（平均 \_\_\_\_\_ 分）

## ゲーム機（携帯型以外）

児童がいる部屋に      ある      ない  
使用する年齢層（ \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 歳児）  
1週間に使う平均の回数（週に \_\_\_\_\_ 回）  
1回につかう平均の時間（平均 \_\_\_\_\_ 分）

2) 保育士の立場から，児童の様子を見ていて，家庭でのメディア利用について気になっている点がありますか．

---

---

### 【お願い】

児童の午睡の実情をより正確に把握するため，園での午睡の様子の写真のご提供をお願いいたします．写真の提供は任意です．寝ている部屋全体の様子，寝ている児の寝具や隣の児との間隔などを含めた様子がわかるものであれば，ホームページやパンフレットに掲載されているような写真でも結構です（複数でも構いません）．個人が特定される情報があれば，加工してお送り頂くか，当方でも個人情報に配慮した処理を行います．画像は学術的検討の目的のみに使用しますが，午睡の実情を紹介する目的で，園の個別の情報を含まない形で，報告書・論文・学会発表に使用することがあります．写真は同封いただくか，データをお送り頂く場合は，専用アドレス（[photo@sleepresearch.jp](mailto:photo@sleepresearch.jp)）にファイルでお送りいただいても結構です．

保育園児の午睡や睡眠について，本アンケートの調査内容・調査方法など，お気づきの点がありましたら，ご記入ください．

---

---

---

ご協力有難うございました．

**添付の返信用封筒にて3月10日頃までにご返送をお願いします．**