令和２年度 全国児童館連絡協議会

「児童館における新型コロナウイルス感染症対策に関する緊急調査」

ご協力のお願い

各都道府県

　児童館連絡協議会　会長各位

　みなさま、お変わりなくご無事でいらっしゃいますでしょうか。

　大変な事態を迎えておりますが、それぞれの現場では新型コロナウイルス感染症対策を施しつつ、日々、子どもたちのためにご尽力されていることと存じます。

　さてこの度、全国児童館連絡協議会として、標記の通り緊急調査を実施することにいたしました。これは、このような未曾有の状況に直面して、全国の児童館ではどのような対策が取られたのか、閉館を余儀なくされるなか地域でどのように健全育成活動を続けたのか、いま現場で特に困っていることは何か、再開に向けて必要なものは何か、…等などを明らかにして、今後の健全育成活動に役立てるとともに、社会へのアピールや行政組織への要望等につなげ、児童館現場の一層の活性化を目指すものでございます。

　ご多忙の所とは存じますが、本調査の主旨をご理解の上、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全国児童館連絡協議会　会　長　横山　佐和子

　　　　　　　　　　　　一般財団法人　児童健全育成推進財団　理事長　鈴木　一光

【調査の概要とご記入にあたっての留意点等】

1．本調査は、全国児童館連絡協議会が、（一財）児童健全育成推進財団の支援を得て実施するものです。調査対象は、児童館連絡協議会のある都道府県内の全ての児童館です。

2．調査方法は、ウェブ調査にて実施させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　《調査票リンク先》<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfPZ3-nRysnbxzEKIGmhJLaKspMnra-dTHp6S0HbDsk08aWiQ/viewform>☆上記から調査票に行けない場合は、右のQRコードをお試しください。 | クロスワードパズル, テキスト, 屋内, ブラック が含まれている画像  自動的に生成された説明 |

都道府県 児童館連絡協議会 会長・事務局 ⇒ （市・区担当課等 ⇒） 各児童館 と転送していただき、児童館長（もしくは、それに準ずる現場の責任者の方）にご回答をお願いします。
令和2年5月15日現在を調査基準日としてご記入ください。

3．入力〆切日：令和2年5月31日までの入力を有効とさせていただきます。

4．ご回答頂いた内容については秘密を厳守し、他の目的には使用いたしません。調査結果の公表にあたっては統計処理・匿名化をいたします。そのままの情報が公表されることはございません。

【調査実施主体・お問い合わせ】

　一般財団法人 児童健全育成推進財団　第三者評価室長（併任 企画調査室次長）　野澤 秀之

　150-0002東京都渋谷区渋谷2-12-15 日本薬学会ビル7F　Tel. 03-3486-5141 / Fax. 03-3486-5142

問１　児童館の概要について、下記①〜⑤をお教えください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所在地 | ① | 都・道・府・県 | ② | 市・区・町・村 |
|  | ③貴児童館名 |  | ④記入者氏名 |  |
|  | ⑤児童館種別 | 1.小型児童館　2.児童センター　3. 大型児童センター　4.大型児童館 |  |
|  | ⑥設置運営 | 1.公設公営　2.公設民営　3.民設民営　4.その他 |  |

問２　感染症対策として貴児童館が取り組んだことについて、下記から選択して〇印をつけてください。【複数選択可】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 手洗い・うがいの励行 |  | マスク着用の励行 |  |
|  | 入館時の検温 |  | 入館時の手指の消毒 |  |
|  | 館内の換気 |  | 一度に入館する人数の制限 |  |
|  | 利用時間の制限や入れ替え |  | 館内各所や遊具等の消毒 |  |
|  | ②その他、取組がありましたら記入してください |

③感染症対策として、貴児童館において「臨時休館」が行われたかお答え下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 行われた |  | 行われていない |  |
| ④休館開始日 |  | ⑤開館（予定）日 |  |

問３　①新型コロナウイルス感染症対策の期間中、貴児童館が取り組んだことについて、
下記選択して〇印をつけてください。【複数選択可】
②また、○印をつけた項目それぞれについて、実施内容の詳細や子どもの反応、現場で実感した事業の意義や効果について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 【選択項目】 | 〇印 | ○印をつけた項目の補足説明。 |
|  | オンラインでの遊び等の配信 |  |  |
|  | オンラインでのイベントの実施 |  |  |
|  | 電話やSNS等での相談対応 |  |  |
|  | 図書や遊具等の貸し出し |  |  |
|  | 地域の巡回 |  |  |
|  | 放課後児童クラブの支援 |  |  |
|  | 出張児童館 |  |  |
|  | 職員の研修や開館に向けての準備 |  |  |
|  | ③その他、取り組みがありましたら記入して下さい。 |

問４　①現場で不足しているもの（今後、不足すると思われるもの）について、下記から選択してください【複数選択可】

　　　②また、選択した項目それぞれについて、必要に応じて補足説明を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 【選択項目】 | 〇印 | ○印をつけた項目の補足説明。 |
|  | 手指用消毒液 |  |  |
|  | 館内や遊具用の消毒液 |  |  |
|  | ハンドソープ |  |  |
|  | 非接触体温計 |  |  |
|  | 職員用マスク |  |  |
|  | 来館者用マスク |  |  |
|  | ペーパータオル |  |  |
|  | IT環境（PC、インターネット、他） |  |  |
|  | ③その他、不足物品がありましたら記入して下さい。 |

問５　①いま現場で課題となっていることについて、下記から選択して〇印をつけてください。
【複数選択可】　○印をつけた項目それぞれについて、必要に応じて補足説明をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 【選択項目】 | 〇印 | ○印をつけた項目の補足説明。 |
|  | ３密を避けた運営方法 |  |  |
|  | ３密を避けた遊びのプログラム |  |  |
|  | 利用者の安心感の確保 |  |  |
|  | 利用者のメンタルケア |  |  |
|  | オンライン配信等のITスキル |  |  |
|  | 再開時の利用ルール等についての指針 |  |  |
|  | 職員の感染防止策 |  |  |
|  | 職員のメンタルケア |  |  |
|  | ③その他、課題がありましたら記入して下さい。 |

問６　最後に、いま現場で困っていることや、子どもの状況について気になっていること等、この機会に全国の児童館に伝えたいことを自由に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ご協力、ありがとうございました。