

お子さんの「健康」についておたずねします

問6 お子さんは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

1. 影響がある 2. 影響がない

問7 お子さんの現在の健康状態はいかがですか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

1. よい 2. まあよい 3. ふつう
4. あまりよくない 5. よくない

**問8～問14は、1歳以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが0歳のかたは、問15におすすみください。**

お子さんの「食生活」についておたずねします

問8 お子さんは、「主食・主菜・副菜」のそろったバランスのよい食事をとっていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

1. 1日2回以上、主食・主菜・副菜のそろった食事をしている
2. 1日のうち1食は、主食・主菜・副菜のそろった食事をしている
3. 主食・主菜・副菜のそろった食事をしていない

※主食…ごはん・パン・めん類など

主菜…肉・魚・卵など、たんぱく質を多く含むメインのおかず

副菜…野菜・いも類・海草類を主体としたおかず

問9 お子さんは、朝食・昼食・夕食をぬくことがありますか。
それぞれの項目について、あてはまる番号を○で囲んでください。

朝食	1. ほとんど毎日ぬく 3. 週に2、3回ぬく	2. 週に4、5回ぬく 4. ほとんどぬかない
昼食	1. ほとんど毎日ぬく 3. 週に2、3回ぬく	2. 週に4、5回ぬく 4. ほとんどぬかない
夕食	1. ほとんど毎日ぬく 3. 週に2、3回ぬく	2. 週に4、5回ぬく 4. ほとんどぬかない

問10 1日の中で、お子さんがひとりで食事をとることがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

1. 1日に2～3回はある 2. 1日に1回はある 3. ない

お子さんの「運動習慣」についておたずねします

問11 小さいお子さんは体を動かす遊びを、また小中学生のお子さんは日頃運動をしていますか（体育の授業は含まない）。
あてはまる番号を○で囲んでください。

1. ほとんど毎日 2. 週3、4回 3. 週1、2回
4. 運動しない（遊ばない） 5. 運動できない（遊ぶことができない）

「1～3」を選んだかたは、問13にお進みください

問12 お子さんが、「運動しない（遊ばない）、運動できない（遊ぶことができない）」理由はどのようなことですか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|-----------------------|----------------|
| 1. 塾・習い事がある | 2. 一緒にする友達がいない |
| 3. 入りたいスポーツ少年団・運動部がない | |
| 4. 体を動かすのが嫌い | |
| 5. ゲーム・パソコンで遊ぶ方がよい | |
| 6. 病気のため | 7. その他 () |

問13 お子さんはどのような場所で、どのような機会に体を動かしていますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 家の中 | 2. 近所の公園 |
| 3. 道路 | 4. 児童館(児童センター) |
| 5. 保育園・幼稚園、学校 | 6. スポーツ少年団・運動部活動 |
| 7. 習い事(体操・スイミング教室等) | |
| 8. その他 () | |

お子さんの「歯・口腔の健康」についておたずねします

問14 お子さんは、この1年間に**歯科医院**で歯科健診を受けたことがありますか。(歯科治療は除く)

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. ある | 2. ない | 3. 定期的に管理中 |
|-------|-------|------------|

問15 お子さんは、いつ歯をみがいていますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|-----------------|-------------|--------|
| 1. 朝起きたとき | 2. 朝食後 | 3. 昼食後 |
| 4. 夕食後 | 5. 夜食後 | 6. 寝る前 |
| 7. 間食後 | 8. 時間は決めてない | |
| 9. 毎日でなく時々みがく程度 | 10. みがかない | |
| 11. その他 () | | |
| 12. まだ歯が生えていない | | |

問16 次の用具のうち、お子さんが使用しているものはどれですか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|------------------|------------|
| 1. 歯ブラシ | 2. 歯みがきガーゼ |
| 3. 糸ようじ(デンタルフロス) | 4. 歯間ブラシ |
| 5. ワンタフトブラシ | 6. 電動歯ブラシ |
| 7. その他 () | |

問17 お子さんのお口の健康づくりで気をつけていることは何ですか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|-------------------------------|----------------|
| 1. 仕上げみがき | 2. 歯みがきの仕方 |
| 3. おやつの種類や回数 | |
| 4. フッ化物の活用(フッ化物塗布・洗口・歯みがき剤など) | |
| 5. 定期的な歯科健診 | 6. よくかんで食事をする事 |
| 7. その他 () | |
| 8. 特に気をつけていない | |

**問18～問20は、1歳以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが0歳のかたは、問28におすすみください。**

お子さんの「休養・こころの健康」についておたずねします

問18 お子さんの情緒面で心配なことがありますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問19 最近、お子さんは睡眠不足だと感じていますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 感じている | 2. 感じていない |
|----------|-----------|

「2. 感じていない」と答えたかたは、問21におすすみください

問20 お子さんが睡眠不足になる理由は主にどのようなことだと思われませんか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | |
|--|
| 1. なんとなく夜更かししてしまう |
| 2. 宿題や勉強で寝る時間が遅くなる |
| 3. 家族の寝る時間が遅いので寝るのが遅くなる |
| 4. 一人でY o u T u b e等の動画を見たりラジオを聞いて、寝る時間が遅くなる |
| 5. 友人等と電話やS N S等で交流して、寝る時間が遅くなる |
| 6. その他 () |

**問21～問27は、小学生以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが小学生未満のかたは、問28におすすみください。**

問21 お子さんの現在の様子はどうか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|---------------|-------------|
| 1. 元気 | 2. 時々元気がない |
| 3. ふさぎ込んでいる | 4. イライラしている |
| 5. 集中できない | 6. ひどく疲れている |
| 7. 何をすることも面倒だ | 8. 暴力的になる |
| 9. その他 () | |

問22 お子さんはどんな悩みや心配事がありますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|-------------------|-------------|
| 1. ない | 2. 勉強のこと |
| 3. 友達のこと | 4. 家族のこと |
| 5. からだ・健康のこと | 6. 塾・習い事のこと |
| 7. スポーツ少年団や部活動のこと | 8. 将来のこと |
| 9. その他 () | |

問23 お子さんは悩みがあるとき、誰に相談しますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|------------|---------|-------------|
| 1. 親 | 2. 兄弟姉妹 | 3. 先生 |
| 4. 友達 | 5. 先輩 | 6. 相談相手がいない |
| 7. その他 () | | |

お子さんの「お酒」についておたずねします

問24 お子さんは、今までにアルコールの入った飲み物（お酒やビールなど）を一口でも飲んだことがありますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 飲んだことがない | 2. 以前飲んだことがある |
| 3. 時々飲んでいる | 4. よく飲んでいる |

「1. 飲んだことがない」と答えたかたは、問26にお進みください。

問25 お子さんがアルコールを飲んだきっかけは何ですか。

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 家族にすすめられて | 2. 友達にすすめられて |
| 3. 飲んでみたかった | 4. 知らずに飲んだ |
| 5. なんとなく | |
| 6. その他 () | |

問26 お子さんは、もし周囲の人からお酒やビールなどのアルコールをすすめられたら、断ることができると思いますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|----------|-----------|---------|
| 1. できる | 2. たぶんできる | 3. できない |
| 4. わからない | | |

問27 お子さんは、お酒を飲み過ぎると身体に害があることを知っていますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

「たばこ」についておたずねします

問28 家庭内でたばこを吸うかたはいますか。

お子さんから見て、あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|------------|--------|---------|
| 1. 父 | 2. 母 | 3. 兄弟姉妹 |
| 4. 祖父 | 5. 祖母 | |
| 6. その他 () | 7. いない | |

「7. いない」と答えたかたは、問30にお進みください

問29 たばこに関して子どもへの害を考慮して工夫していることがありますか。

あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | |
|-------------------------------|
| 1. 妊婦や子どものいる前では吸わないようにしている |
| 2. 子どものいる前で他の人が喫煙することを遠慮してもらう |
| 3. 特に配慮していない |
| 4. その他 () |

