

1歳6か月児健康診査 問診票

(成育医療等基本方針に基づく評価指標等に係る問診項目)

主にお子さんの世話をなさっている方が記入してください。

こどもの氏名：

生年月日： R 年 月 日

問診票を記入する方について教えてください。	続柄：母・父（パートナー）・祖母・祖父・その他（ ） 年齢：～19歳、20～24歳、25～29歳、30～34歳、35～39歳、40歳～
1. 保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。	1. 仕上げ磨きをしている (こどもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている) 2. こどもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている 3. こどもだけで磨いている 4. こどもも保護者も磨いていない
2. 現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。	1. なし 2. あり（1日 本）
3. 現在、お子さんのお父さん（パートナー）は喫煙をしていますか。	1. なし 2. あり（1日 本）
4. 1歳半から2歳頃までの多くのこどもは「何かに興味を持った時に指差して伝えようとする」ことを知っていますか。	1. はい 2. いいえ
5. お子さんのお母さんとお父さん（パートナー）は、協力し合っ て家事・育児をしていますか。	1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらかといえばそう思わない 4. そう思わない
6. あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。	1. 感じない 2. 時々感じる 3. いつも感じる
6で「3. いつも感じる」もしくは「2. 時々感じる」と回答した人に伺います。 育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、 何らかの解決する方法を知っていますか	← 1. はい 2. いいえ
7. この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。	1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う 3. どちらかといえばそう思わない 4. そう思わない
8. この数か月の間に、ご家庭で右記のことがありましたか。 あてはまるものすべてに○を付けて下さい。	1. しつけのし過ぎがあった 2. 感情的に叩いた 3. 乳幼児だけを家に残して外出した 4. 長時間食事を与えなかった 5. 感情的な言葉で怒鳴った 6. こどもの口をふさいだ 7. こどもを激しく揺さぶった 8. いずれも該当しない

「事故防止」アンケート

こどもたちのまわりにはいつも危険があふれています。事故防止のために日常生活の再点検をしてみましょう。

1. こどもの前やこどものいる室内では、喫煙しない。	1. はい 2. いいえ
2. 浴室のドアには、こどもが一人で開けることができないような工夫がしてありますか。	1. はい 2. いいえ 3. 該当しない
3. 事故防止を心がけていますか。	1. はい 2. いいえ

お子さんの聞こえの検査と聞こえのアンケート

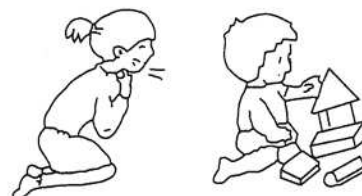
聞こえの検査《ささやき声》について

ご家庭で検査を行い、検査結果を問診票にご記入ください。

気づかれないように、お子さんの後ろから“ささやき声”で名前を呼びかけてください。

◇ささやき声の出し方◇

右の図のように、のどに手をあてて「アー」と言ってみてください。指が少しビリビリします。



今度は息を「ハー」と吐いてみてください。指がビリビリしません。

このように、指がビリビリしないで息だけで出す小さな声を“ささやき声”といいます。

聞こえのアンケート

両側難聴は、およそ、1,000人のお子さんに対して1人の割合で見つかります。1歳6か月のお子さんはことばを話しはじめる頃であり、聞こえの確認が大切な年齢です。

1	家族（父母、祖父母、兄弟姉妹など）に、小さい時から聞こえが悪い方がいますか。	1. はい	2. いいえ
2	生まれつき耳や口の奇形がありますか。	1. はい	2. いいえ
3	絵本を読んでもらいたがりますか。	1. はい	2. いいえ
4	絵本を見て知っているものを指差しますか。	1. はい	2. いいえ
5	簡単な言いつけがわかりますか。	1. はい	2. いいえ
6	意味のあることばを1～2つ言いますか。	1. はい	2. いいえ
7	意味のあることばを3つ以上言いますか。	1. はい	2. いいえ
8	絵本を見て知っているものの名前を言いますか。	1. はい	2. いいえ