

3歳児健康診査 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. 3歳から4歳頃までの多くのこどもは、「他のこどもから誘われれば遊びに加わろうとする」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. いずれも該当しない
9. お子さんのかかりつけの医師はいますか。	1. はい 2. いいえ 3. 何ともいえない
10. お子さんのかかりつけの歯科医師はいますか。	1. はい 2. いいえ 3. 何ともいえない

「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