

すこやか親子おたずね票（1歳6カ月児健診）

お子さんのお名前 _____

当てはまるものに○、または数値をご記入ください

1. お母さんの喫煙状況についておたずねします

- ・ 喫煙している  1日 本
- ・ 喫煙していない

2. お父さんの喫煙状況についておたずねします

- ・ 喫煙している  1日 本
- ・ 喫煙していない

3. お子さんの歯の仕上げみがきの状況についておたずねします

- ・ お子さんがみがいた後、保護者が仕上げみがきをしている
- ・ お子さんは自分でみがかずに、保護者がみがいている
- ・ お子さんだけが自分でみがいている
- ・ お子さんも保護者もみがいていない



4. お子さんの予防接種の状況についておたずねします

①四種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ）の予防接種（1期初回3回目まで）は接種しましたか

はい ・ いいえ

②麻疹風しん（1期）の予防接種は接種しましたか

はい ・ いいえ

5. この地域で今後も子育てをしていきたいですか

そう思う ・ どちらかといえばそう思う ・ どちらかといえばそう思わない ・ そう思わない

6. お父さんは、育児をされていますか

よくやっている ・ 時々やっている ・ ほとんどしない ・ 何ともいえない

7. 浴室のドアにはお子さん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

はい ・ いいえ

8. お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか

はい ・ いいえ ・ 何ともいえない

9. 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

いつも感じる ・ 時々感じる ・ 感じない



10. 育てにくさを感じたときに、「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

はい ・ いいえ

11. 1歳半から2歳頃までの多くの子どもは、「何かに興味を持った時に、指さしで伝えようとする」ことを知っていますか

はい ・ いいえ

12. この数か月の間に、ご家庭で以下のことがありましたか。当てはまるものすべてに○をつけてください

しつけのし過ぎがあった ・ 感情的に叩いた ・ 子どもだけを家に残して外出した ・ 長時間食事を与えなかった

感情的な言葉でどなった ・ 子どもの口をふさいだ ・ 子どもを激しく揺さぶった ・ どれもなかった

