

# すこやか親子おたずね票(4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. 産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか

はい ・ いいえ ・ どちらともいえない

2. 妊娠中、お子さんのお母さんは喫煙をしていましたか

喫煙していた 1日 \_\_\_\_\_ 本 ・ 喫煙していない

3. 現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか

喫煙している 1日 \_\_\_\_\_ 本 ・ 喫煙していない

4. 妊娠中、お子さんのお父さん(パートナー)は喫煙をしていましたか

喫煙していた 1日 \_\_\_\_\_ 本 ・ 喫煙していない

5. 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

喫煙している 1日 \_\_\_\_\_ 本 ・ 喫煙していない

6. 妊娠中、お子さんのお母さんは飲酒をしていましたか

はい ・ いいえ

7. お子さんの生後1か月時の栄養法についておたずねします

母乳 ・ 人工乳 ・ 混合

8. 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

9. お子さんのお母さんとお父さん(パートナー)は、協力しあって家事・育児をしていますか

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

10. あなたは、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

11. 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

12. 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

13. 生後半年から1歳頃までの多くのこどもは、「親の後追いをする」ことを知っていますか

はい ・ いいえ

14. 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 ・ 乳幼児だけを家に残して外出した ・ 長時間食事を与えなかった  
感情的な言葉で怒鳴った ・ こどもの口をふさいだ ・ こどもを激しく揺さぶった ・ いずれも該当しない

15. 赤ちゃんが、どうしても泣きやまないときなどに赤ちゃんの頭を前後にガクガクするほど激しく揺さぶることによって、脳障害がおこること(乳幼児揺さぶられ症候群)を知っていますか

はい ・ いいえ

16. こども医療電話相談(#8000)を知っていますか

はい ・ いいえ

17. お子さんのかかりつけ医師はいますか

はい ・ いいえ

18. お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか

働いていたことがある ・ 働いていない

「働いていたことがある」方にお伺いします

妊娠中、仕事を続けることに対して職場から配慮されたと思いますか

はい ・ いいえ

19. 妊娠中、マタニティマークを知っていましたか

知っていた ・ 知らなかった

「知っていた」方にお伺いします

マタニティマークを身に付けてたりするなどして利用したことがありますか はい ・ いいえ