

# 3歳児歯科健康診査・子育て相談アンケート



〈発達相談とは…〉専門の心理士がお子様の成長や発達面について確認したうえで  
お子様の様子に応じた関わり方などのアドバイスや相談を行います。

児氏名	第 子	性別	男・女	生年月日	令和 年 月 日
		同伴者	母・父・祖父母・その他( )		
住所	生駒市		連絡先		

## 歯について

1	歯科医院に行ったことはありますか	はい	・	いいえ
2	これまでにフッ素塗布をしたことがありますか	はい	・	いいえ
3	歯科健診で異常を指摘されたことがありますか	はい (内容: )	・	いいえ
4	自分で歯磨きしますか	はい (毎日 / 時々)	・	いいえ
5	保護者が磨いてあげていますか	はい (毎日 / 時々)	・	いいえ
6	歯に関する癖がありますか	はい	・	いいえ
歯について相談したいことがあれば詳細にお書きください。例) 歯磨きの方法について 『はい』と答えられた方 ⇒ 指しゃぶり / 歯ぎしり / 唇を吸う / おしゃぶり / その他( )				

## 栄養について

7	よく飲む飲み物はなんですか	お茶 / ジュース / 乳酸菌飲料 / その他( )		
8	牛乳は1日どのくらい飲みますか	c c		
9	間食はどうか	規則的	回/日	・ 不規則
		内容( )		
10	食事量はどうか	少ない	/ 普通	/ 多い / むら
11	偏食はありますか	無 ・ 有( )		
12	食事はだれと食べていますか	朝( )	昼( )	夕( )
13	生活リズムはどうか	起床:	時頃	就寝: 時頃
		排便:	回/日	
		朝食:	時頃	昼食: 時頃
		夕食:	時頃	

栄養について相談したいことがあれば詳細にお書きください。例) 偏食について

## 運動・発達について

14	走れますか	はい	・	いいえ
15	片足立ちができますか (2~3秒)	はい	・	いいえ
16	顔らしい形、または閉じた円が書けますか	はい	・	いいえ
17	自分で手を洗ったり、簡単な服なら自分で着替えますか	はい	・	いいえ
18	なんでも自分でしががりますか	はい	・	いいえ
19	「ナニ・ダレ・ドコ」等の質問を盛んにし、よく話しますか	はい	・	いいえ
20	ごっこ遊びで役割を持って遊べますか	はい	・	いいえ

発達について相談したいことがあれば詳細にお書きください。例) よく動くこと、ことばについて

## 子育てについて

21	育児を負担に感じることはありますか	はい	・	いいえ
22	家族は育児・家事に参加してくれますか	はい	・	いいえ
23	家族の育児・家事参加について満足していますか	はい	・	いいえ
24	日頃子育てについて話し合える相手がありますか	はい	・	いいえ
25	子育てに疲れた時、相談できる人がいますか	はい	・	いいえ
26	地域の子育て広場を利用したことがありますか	はい	・	いいえ
27	幼稚園・保育園・こども園に行っていますか	はい	・	いいえ
28	入園予定の園はどちらですか	幼稚園/保育園/こども園		

子育てについて相談したいことがあれば詳細にお書きください。例) トイレトレーニング

☆アンケートは以上です。当日スタッフへお渡しください。ありがとうございました。