

2歳6か月児歯の相談・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・栄養・生活について

1 歯科医院に行ったことはありますか	はい (定期健診/フッ素塗布/治療中/治療済み)	・	いいえ
2 仕上げ磨きをしていますか	はい (毎日 / 時々)	・	いいえ
→している場合、いつしていますか	起床時・朝食後・昼食後・夕食後・就寝前・おやつの後		
3 子どもに歯ブラシを持たせていますか	はい (毎日 / 時々)	・	いいえ
→持たせている場合、それはいつですか	起床時・朝食後・昼食後・夕食後・就寝前・おやつの後		
4 フッ素入りの歯磨き剤を使っていますか	はい	・	いいえ
5 ぶくぶくうがいができますか	はい	・	いいえ
6 夕食後の歯磨き後に、水やお茶以外のものを食べたり飲んだりしていますか	いいえ	・	はい
7 哺乳瓶をやめたのはいつ頃ですか	1歳前・1歳～1歳半・1歳半以降・継続中・使用せず		
8 母乳をやめたのはいつ頃ですか	1歳前・1歳～1歳半・1歳半以降・継続中・人工乳使用		
9 食事の時間について	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時
10 間食について	規則的 (回/日)	・	不規則 内容 ()
11 ジュースやスポーツドリンクを毎日 (週5日以上) 飲んでますか	いいえ	・	はい
12 飴やチョコレートなど甘いお菓子類を毎日 (週5日以上) 食べてますか	いいえ	・	はい
13 睡眠・遊びについて	起床 () 時	就寝 () 時	外遊びの時間 () 時間
テレビやDVD、スマートフォンは1日にどれくらい見えていますか	() 時間		

歯・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) 歯磨きの方法、偏食について

運動・発達について

18 転ばずに走れますか	はい	・	いいえ
19 手すりにつかまらず、階段を昇りますか	はい	・	いいえ
20 両足をそろえてピョンピョン跳びますか	はい	・	いいえ
21 大きいボールを蹴ることが出来ますか	はい	・	いいえ
22 言葉による禁止や命令がわかりますか	はい	・	いいえ
23 「あっちいく」「ワンワンきた」など、二語文を話しますか	はい	・	いいえ
24 最近お子さんが話している言葉を書いてください	[]		
25 「あか」「あお」「きいろ」などの色の名前がわかりますか	はい	・	いいえ
26 「大きい」「小さい」がわかりますか	はい	・	いいえ
27 大人が話している言葉をまねて話しますか	はい	・	いいえ
28 「きれいなね」「おいしいね」などの表現ができますか	はい	・	いいえ
29 自分の欲求を「～したい」と言葉で示しますか	はい	・	いいえ
30 ほめられると喜びますか	はい	・	いいえ
31 人形を赤ちゃんにみたくて抱っこするなど、ままごと遊びやごっこ遊びをしますか	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) ことば、よく動く

子育てについて

14 家族の方は育児を一緒にしてくれますか	はい (それはどなたですか)	・	いいえ
15 昼間の保育をしているのは主にどなたですか	母 / 父 / 祖父母 / 保育園・こども園 (園) / その他		
16 子育てについてお尋ねします (複数回答可)	大変だが楽しい / こんなものだと思う / 不安が多い / いらいら感がある / わからない		
17 困っている時等に相談にのってくれる人はいますか	はい (それはどなたですか)	・	いいえ

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) 人見知り、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してください。ありがとうございました。