

平成28年度市民健康意識調査（15歳以下）

質問については、保護者のかたが回答してください。お子さんに該当しない質問については回答不要です。

お子さんのことについておたずねします

問1 お子さんの性別を教えてください。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

問2 お子さんの年齢を教えてください。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | | | |
|-------|---------|---------|----------|-----------|
| 1. 0歳 | 2. 1～3歳 | 3. 4～6歳 | 4. 7～12歳 | 5. 13～15歳 |
|-------|---------|---------|----------|-----------|

問3 お子さんの住んでいる地域を教えてください。
あてはまる番号を○で囲んでください。

1. 中央地域	大町、旭北、旭南、川元、川尻、山王、高陽、保戸野、泉、千秋、中通、南通、檜山、茨島、八橋
2. 東部地域	東通、手形、手形山、旭川、新藤田、濁川、添川、山内、仁別、広面、柳田、横森、桜、桜ガ丘、桜台、大平台、下北手、太平
3. 西部地域	新屋、勝平、浜田、豊岩、下浜
4. 南部地域	牛島、卸町、大住、仁井田、御野場、御所野、四ツ小屋、上北手、山手台
5. 北部地域	寺内、外旭川、土崎、将軍野、港北、飯島、金足、下新城、上新城
6. 河辺地域	河辺
7. 雄和地域	雄和

問4 お子さんの身長、体重を教えてください。

身長（	cm）	体重（	kg）
-----	-----	-----	-----

問5 お子さんの世帯状況を教えてください。
同居しているかたは、お子さんを含めて何人ですか。

□	□	人
---	---	---

お子さんと一緒に暮らしているかたを教えてください。

お子さんから見て、あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | | |
|--------|-------|---------|---|
| 1. 父 | 2. 母 | 3. 兄弟姉妹 | |
| 4. 祖父 | 5. 祖母 | 6. その他（ | ） |
| 7. いない | | | |

お子さんの「健康」についておたずねします

問6 お子さんは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|----------|----------|
| 1. 影響がある | 2. 影響がない |
|----------|----------|

問7 お子さんの現在の健康状態はいかがですか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|------------|---------|--------|
| 1. よい | 2. まあよい | 3. ふつう |
| 4. あまりよくない | 5. よくない | |

問8～問14は、1歳以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが0歳のかたは、問15におすすみください。

お子さんの「食生活」についておたずねします

問8 お子さんは、「主食・主菜・副菜」のそろったバランスのよい食事をとっていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | |
|----------------------------------|
| 1. 1日2回以上、主食・主菜・副菜のそろった食事をしている |
| 2. 1日のうち1食は、主食・主菜・副菜のそろった食事をしている |
| 3. 主食・主菜・副菜のそろった食事をしていない |

※主食…ごはん・パン・めん類など

主菜…肉・魚・卵などたんぱく質を多く含むメイン（主たる）のおかず

副菜…野菜・いも類・海草類を主体としたおかず

問9 お子さんは、朝食・昼食・夕食をぬくことがありますか。
それぞれの項目について、あてはまる番号を○で囲んでください。

朝食	1. ほとんど毎日ぬく	2. 週に4、5回ぬく
	3. 週に2、3回ぬく	4. ほとんどぬかない
昼食	1. ほとんど毎日ぬく	2. 週に4、5回ぬく
	3. 週に2、3回ぬく	4. ほとんどぬかない
夕食	1. ほとんど毎日ぬく	2. 週に4、5回ぬく
	3. 週に2、3回ぬく	4. ほとんどぬかない

問10 1日の中で、お子さんがひとりで食事をとることがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|---------------|-------------|-------|
| 1. 1日に2～3回はある | 2. 1日に1回はある | 3. ない |
|---------------|-------------|-------|

お子さんの「運動習慣」についておたずねします

問11 小さいお子さんは体を動かす遊びを、また小中学生のお子さんは日頃運動をしていますか。
（体育の授業は含まない）あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|----------------|----------------------|----------|
| 1. ほとんど毎日 | 2. 週3、4回 | 3. 週1、2回 |
| 4. 運動しない（遊ばない） | 5. 運動できない（遊ぶことができない） | |

「1～3」を選んだかたは、問13にお進みください

問12 問11で「4. 運動しない」、「5. 運動できない」と答えたかたにおたずねします。
お子さんが、「体を動かさない、できない理由」はどのようなことですか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | |
|-----------------------|----------------|
| 1. 塾・習い事がある | 2. 一緒にする友達がいない |
| 3. 入りたいスポーツ少年団・運動部がない | 4. 体を動かすのが嫌い |
| 5. ゲーム・パソコンで遊ぶ方がよい | 6. 病気のため |
| 7. その他（ | ） |

問13 お子さんがどのような場所で、どのような機会に体を動かしていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|---------------------|---------------|------------------|
| 1. 家の中 | 2. 近所の公園 | 3. 道路 |
| 4. 児童館（児童センター） | 5. 保育園・幼稚園、学校 | 6. スポーツ少年団・運動部活動 |
| 7. 習い事（体操・スイミング教室等） | 8. その他（ | ） |

お子さんの「歯・口腔の健康」についておたずねします

問14 お子さんは、この1年間に歯科医院で歯科健診を受けたことがありますか。(歯科治療は除く)
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. ある | 2. ない | 3. 定期的に管理中 |
|-------|-------|------------|

問15 お子さんは、いつ歯をみがいていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|-----------|-------------|-----------------|
| 1. 朝起きたとき | 2. 朝食後 | 3. 昼食後 |
| 4. 夕食後 | 5. 夜食後 | 6. 寝る前 |
| 7. 間食後 | 8. 時間は決めてない | 9. 毎日でなく時々みがく程度 |
| 10. みがかない | 11. その他 () | |

問16 次の用具のうち、お子さんが使用しているものはどれですか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|------------|-------------|------------------|
| 1. 歯ブラシ | 2. 歯みがきガーゼ | 3. 糸ようじ(デンタルフロス) |
| 4. 歯間ブラシ | 5. ワンタフトブラシ | 6. 電動歯ブラシ |
| 6. その他 () | | |

問17 お子さんのお口の健康づくりで気をつけていることは何ですか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | |
|-------------------------------|
| 1. 仕上げみがき |
| 2. 歯みがきの仕方 |
| 3. おやつの種類や回数 |
| 4. フッ化物の活用(フッ化物塗布・洗口・歯みがき剤など) |
| 5. 定期的な歯科健診 |
| 6. よくかんで食事をすること |
| 7. その他 () |
| 8. 特に気をつけていない |

問18 保護者の立場として、フッ素に対して、どのようなイメージを持っていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | |
|--------------------------------|
| 1. むし歯予防に有効だと思う |
| 2. むし歯予防に有効かどうかはわからない |
| 3. むし歯予防に有効だとは思わない、もしくは体に悪いと思う |
| 4. フッ素という言葉は初めて知った |

問19～問21は、1歳以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが0歳のかたは、問29におすすみください。

お子さんの「休養・こころの健康」についておたずねします

問19 お子さんの情緒面で心配なことがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問20 最近、お子さんは睡眠不足だと感じていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 感じている | 2. 感じていない |
|----------|-----------|

「2. 感じていない」と答えたかたは、問22にお進みください

問21 問20で「1. 感じている」と答えたかたにおたずねします。お子さんが睡眠不足になる理由は主にどのようなことだと思われませんか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|------------------------|--|--|
| 1. なんとなく夜更かししてしまう | | |
| 2. 宿題や勉強で寝る時間が遅くなる | | |
| 3. 家族の寝る時間が遅いので寝るのが遅い | | |
| 4. 深夜テレビを見たり、ラジオを聞いている | | |
| 5. パソコンやテレビゲームをしている | | |
| 6. 電話、メールをしている | | |
| 7. その他 () | | |

問22～問28は、小学生以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが小学生未満のかたは、問29におすすみください。

問22 お子さんの現在の様子はどうか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|--------------|------------|-------------|
| 1. 元気 | 2. 時々元気がない | 3. ふさぎ込んでいる |
| 4. イライラしている | 5. 集中できない | 6. ひどく疲れている |
| 7. 何をするにも面倒だ | 8. 暴力的になる | 9. その他 () |

問23 お子さんはどんな悩みや心配事がありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|-------------------|--------------|-------------|
| 1. ない | 2. 勉強のこと | 3. 友達のこと |
| 4. 家族のこと | 5. からだ・健康のこと | 6. 塾・習い事のこと |
| 7. スポーツ少年団や部活動のこと | | 8. 将来のこと |
| 9. その他 () | | |

問24 お子さんは悩みがあるとき、誰に相談しますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|------------|---------|------------|
| 1. 親 | 2. 兄弟姉妹 | 3. 先生 |
| 4. 友達 | 5. 先輩 | 6. 相談相手がない |
| 7. その他 () | | |

お子さんの「お酒」についておたずねします

問25 お子さんは、今までにアルコールの入った飲み物（お酒やビールなど）を一口でも飲んだことがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|-------------|---------------|------------|
| 1. 飲んだことがない | 2. 以前飲んだことがある | 3. 時々飲んでいる |
| 4. よく飲んでいる | | |

「1. 飲んだことがない」と答えたかたは、問27にお進みください。

問26 問25で「2～4」を選んだかたにおたずねします。
お子さんがアルコールを飲んだきっかけは何ですか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|--------------|--------------|-------------|
| 1. 家族にすすめられて | 2. 友達にすすめられて | 3. 飲んでみたかった |
| 4. 知らずに飲んだ | 5. なんとなく | 6. その他 () |

問27 お子さんは、もし周囲の人からビールやお酒などのアルコールをすすめられたら、断ることができると思いますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|----------|-----------|---------|
| 1. できる | 2. たぶんできる | 3. できない |
| 4. わからない | | |

問28 お子さんは、お酒を飲み過ぎると身体に害があることを知っていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

「たばこ」についておたずねします

問29 家庭内でたばこを吸うかたはいますか。
お子さんから見て、あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | | | |
|--------|-------|------------|
| 1. 父 | 2. 母 | 3. 兄弟姉妹 |
| 4. 祖父 | 5. 祖母 | 6. その他 () |
| 7. いない | | |

「7. いない」と答えたかたは、問31にお進みください

問30 問29で「1～6」を選んだかたにおたずねします。
たばこに関して子どもへの害を考慮して工夫していることがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。〔複数回答可〕

- | |
|-------------------------------|
| 1. 妊婦や子どものいる前では吸わないようにしている |
| 2. 禁煙席を利用する |
| 3. 子どものいる前で他の人が喫煙することを遠慮してもらう |
| 4. 特に配慮していない |
| 5. その他 () |

問31 たばこに関して家族で話し合うことがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1. 話し合ったことがある | 2. 機会を見て話し合おうと思っている |
| 3. 話し合う予定はない | |

問32～問33は、小学生以上のお子さんをお持ちのかたにおたずねします。
お子さんが小学生未満のかたは、アンケートの設問は終了です。

問32 お子さんは、たばこを吸うことで身体に害があることを知っていますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問33 お子さんは、今までにたばこを吸ったことがありますか。
あてはまる番号を○で囲んでください。

- | | | |
|-------------|-----------------|-----------|
| 1. 吸ったことがない | 2. 一口でも吸ったことがある | 3. ときどき吸う |
| 4. よく吸う | | |

質問は以上です。今後の「市民の健康づくり」について、本市へのご意見、ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。