

「健やか親子 21 (第2次)」に基づく調査

4か月児用

	R 年 月 日生		健診日： R . .
氏名	男 女	記入者	母・父・祖母・祖父・その他 ()

以下の質問項目について該当する回答を○で囲んでください。

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。

①はい・②いいえ・③どちらともいえない

2 お子さんのお母さんは、妊娠中喫煙をしていましたか。

①なし・②あり (1日 本)

3 現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。

①なし・②あり (1日 本)

4 現在、お子さんのお父さんは喫煙をしていますか。

①なし・②あり (1日 本)

5 お子さんのお母さんは、妊娠中飲酒をしていましたか。

①なし・②あり

6 生後1か月時の栄養法はどうか。

① 母乳・②人工乳・③混合

7 この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。

① そう思う・②どちらかと言えばそう思う・③どちらかと言えばそう思わない・④そう思わない

8 お子さんのお父さんは、育児をしていますか。

① よくやっている・②時々やっている・③ほとんどしない・④何ともいえない

9 お子さんの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。

① はい・②いいえ・③何ともいえない

10 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。

① いつも感じる・②時々感じる・③感じない

11 10で、「①いつも感じる」もしくは「②時々感じる」と回答した人のみお答え下さい。

育てにくさを感じた時に、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。

① はい・②いいえ

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

① はい・②いいえ

※裏面の記入はお済みですか？

裏面あり

- 13 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○を付けて下さい。**（該当しない場合は⑧に○をお願いします）
- ①しつけのし過ぎがあった
 - ②感情的に叩いた
 - ③乳幼児だけを家に残して外出した
 - ④長時間食事を与えなかった
 - ⑤感情的な言葉で怒鳴った
 - ⑥子どもの口をふさいだ
 - ⑦子どもを激しく揺さぶった
 - ⑧該当しない
- 14 赤ちゃんが、どうしても泣き止まない時などに、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、脳障害が起きること（乳幼児揺さぶられ症候群）を知っていますか。
- ① はい・②いいえ
- 15 子ども医療電話相談（#8000）を知っていますか。
- ①はい・②いいえ
- 16 お子さんのかかりつけの医師はいますか。
- ①はい・②いいえ・③何ともいえない
- 17 お子さんのお母さんは妊娠中、働いていましたか。
- ① 働いていたことがある・②働いていない
- 18 17で「①働いていたことがある」と回答した方のみお答え下さい。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。
- ① はい・②いいえ
- 19 妊娠中、マタニティマークを知っていましたか。
- ① 知らなかった・②知っていた
- 20 19で「②知っていた」と回答した方のみお答えください。マタニティマークを身につけたりするなどして利用したことがありますか。
- ①利用したことがある・②利用したことはない

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">保健師対応</div> <div style="text-align: center;">()</div>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">R</div>
カンファ 否・要 内容..... 分類.....生活...育児... 対応.....訪問...電話...保育所での確認.....次回健診.....紹介..... 担当.....地区担当.....業務担当.....時期.....まで.....	
フォロー結果 実施年月日..... 担当..... 相手..... 方法 訪問 電話 保育所での確認..... 健診..... 状況..... 評価.....	