

生活習慣についてのおたずね（小学校1・2年生）

____年 性別 男・女

お子さまの生活習慣についておたずねします。質問を読んであてはまるほうに○印をつけてください。

- | | | |
|---|-------|--------|
| 1 朝は自分で決まった時間に起きますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 2 毎日、夜10時前には寝ていますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 3 夜、寝る時間は決まっていますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 4 毎日、学習以外でテレビ、パソコン、スマートフォンなどを2時間以上見ますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 5 毎日、テレビゲームまたは携帯ゲームなどをしますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 6 忘れ物をよくしますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 7 学校へ行くとき、ハンカチ、ティッシュを持っていきますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 8 朝ご飯を毎日食べますか。または朝ご飯をだいたい毎日食べますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 9 食べ物の好き嫌いは多いですか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 10 食べ物をよく噛んで（一口30回くらい）食べますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 11 食事中テレビ番組を見ますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 12 食事中、メール、SNS、ゲームなどをすることがありますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 13 夕ご飯の前におやつをよく食べますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 14 夕ご飯の後、寝るまでにおやつを食べますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 15 清涼飲料水（甘い飲み物）を毎日飲みますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 16 甘いものを毎日食べますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 17 朝ご飯の後、歯みがきをしますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 18 昼ご飯（給食を含む）の後、歯みがきをしますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 19 夕ご飯の後、歯みがきをしますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 20 寝る前に歯みがきをしますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 21 歯をみがくと歯ぐきから血がでますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 22 歯・口のけがをしないように気をつけていますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 23 フッ化物入りの歯みがき剤を選んで使っていますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 24 フッ化物洗口をしたり、歯医者さんでフッ化物を塗ってもらったことはありますか。 | 1. はい | 2. いいえ |
| 25 定期的に歯医者さんで口の中のチェックを受けていますか。 | 1. はい | 2. いいえ |

* 設問24について

フッ化物洗口＝フッ化物を含んだ水溶液を用いて、ブクブクうがいすることで歯を強くするむし歯予防法です。

フッ化物塗布＝フッ化物を歯の表面に直接塗ることで歯を強くするむし歯予防法です。