

## 2歳6か月児歯科検診・相談アンケート

氏名	ふりがな	男・女	生年月日	平成 年 月 日 2歳 か月		
運動発達	1. 転ばないで歩くことができますか	はい・いいえ	生活習慣・食事など	23. 歯磨きは誰がしていますか		
	2. 大きいボールを蹴ることができますか	はい・いいえ		誰: 子どもと親 親 子ども		
	3. 両足をそろえて、ピョンピョン飛べますか	はい・いいえ		いつ: 朝 昼 夜 毎食後 寝る前 歯磨きをしない		
	4. 階段を手をつないで昇り降り することができますか	はい・いいえ		24. 歯について気になることはありますか	いいえ・はい	
	5. 積み木を3つ以上積みめますか	はい・いいえ		内容: 虫歯 歯の形、並び 歯磨きを嫌がる その他( )		
	6. 直線をまねて書けますか	はい・いいえ		25. 食事について		
言語・精神発達	7. 意味のあることばの出始めはいつですか	歳 か月	育児環境	回数: 1日 回 朝( )時 昼( )時 夜( )時		
	8. 絵本を見ながら指差して ワンワン、プープーなど言いますか	はい・いいえ		内容		
	9. 「ゴミ ポイしてきて」など大人の言うこと が分かりますか	はい・いいえ		* 食事について心配がありますか	いいえ・はい	
	10. 2語文(「パパ、ネンネ」「プープー、乗った」など) の文章を話しますか	はい・いいえ		内容 { 食欲がない 少食 食べ過ぎ 偏食 噛まない 時間がかかる むら食い 遊び食い その他( )		
	11. 何か欲しい時に「ちょうだい」と言いますか	はい・いいえ		26. スプーンを使い食べますか	はい・いいえ	
	12. 2個の積み木の大きい小さいが分かりますか	はい・いいえ		27. よく飲む飲み物は何ですか		
	13. 「おめめどおれ」「おみみどおれ」などで 体の部分を指差しますか	はい・いいえ		牛乳(1日 cc) ミルク お茶類 ジュース		
	14. 気に入らないことがあって泣いても、 好きなおもちゃなどを見つけると気持ちを 立て直して遊ぶことができますか	はい・いいえ		イオン飲料 その他( )		
	社会性	15. 友達や兄弟などの側で遊びたがりますか		はい・いいえ	28. 間食について	
		16. 行動面の心配がありますか		いいえ・はい	回数: 1日 回	
	目・耳	内容 { かんが強く、よくくずる 異常におとなしい 周囲に無関心 落ち着きがなく、集中できない 指しゃぶり その他( )		29. 育児は楽しいですか	はい・いいえ	
				30. 夫(妻)は育児の相談にのってくれたり 協力してくれますか	はい・いいえ	
	生活習慣・食事など	17. 極端にまぶしがったり、目つきや 目の動きがおかしいと思いませんか		いいえ・はい	31. 育児の心配や悩みがありますか	いいえ・はい
		18. 耳の聞こえが悪いと感じることがありますか		いいえ・はい	内容 { 疲れる 相手の仕方がわからない 甘やかし過ぎる 叱り過ぎる 話相手や相談相手がいない 協力者がいない イライラする 祖父母との関係 その他( )	
19. 1日の生活リズムについて 起床( )時 就寝( )時 外遊び (1日 時間) テレビ・ビデオ (1日 時間)			32. 昼間の保育者は誰ですか			
20. ズボンやパンツを1人で脱ごうとしますか		はい・いいえ	母 父 祖父 祖母 保育園(園名 )その他( )			
21. 排泄(おっこ、うんち)のことで 困っていることがありますか		いいえ・はい	33. お子さんについて相談したいことなどはありますか			
*うんちを前もって教えますか		はい・いいえ	( )			
病歴	22. 「おはよう」、「おやすみ」などの あいさつができますか	はい・いいえ	34. 今までに手術や入院をした病気・事故が ありましたか ( )	いいえ・はい		
			35. ひきつけをおこしたことがありますか	いいえ・はい( )回		
			36. 現在治療中の病気がありますか	いいえ・はい		

病名( ) 病院名( )  
問診者( )