

本人への質問票 (氏名: _____)

小学校高学年 (4～6年生)

あてはまるものに○をつけてください

分類	質問	回答欄		
		～9時	9～10時	10時～
I-1	夜は何時に寝ますか	～9時	9～10時	10時～
I-2	毎日、朝ごはんを食べますか	はい	わからない	いいえ
I-3	食事は家族といっしょに食べますか	はい	わからない	いいえ
I-4	ジュース・スポーツドリンク、スナック菓子 <small>かし</small> が好きですか	いいえ	わからない	はい
I-5	毎日、歯みがきをしていますか	はい	わからない	いいえ
I-6	外で遊ぶことや運動することが好きですか	はい	わからない	いいえ
II-1	家族は仲良しですか	はい	わからない	いいえ
II-2	毎日、家族とお話をしていますか	はい	わからない	いいえ
II-3	家族のだれかから暴力 <small>ぼうりょく</small> を受けたことがありますか	いいえ	わからない	はい
III-1	学校は好きですか	はい	わからない	いいえ
III-2	学校にお友達はいますか	はい	わからない	いいえ
III-3	お友達をいじめたり、いじめられたりしたことがありますか	いいえ	わからない	はい
IV-1	自分はやせている、または太っていると思いますか	いいえ	わからない	はい
IV-2	自分が男や女であると決められることがいやですか	いいえ	わからない	はい
V-1	わけもなく悲しくなったりおこりたくなったりすることがありますか	いいえ	わからない	はい
V-2	自分の身体をきずつけたことがありますか	いいえ	わからない	はい
V-3	死にたいと思ったことがありますか	いいえ	わからない	はい
V-4	つらい時に相談 <small>そうだん</small> したり助けを求める人がいますか	はい	わからない	いいえ
VI-1	いやなのにだれかから身体をさわられたことがありますか	いいえ	わからない	はい
VII-1	毎日1時間以上、スマホやゲームをしますか	いいえ	わからない	はい
VIII-1	車に乗る時はシートベルトをしていますか	はい	わからない	いいえ
VIII-2	自転車に乗る時はヘルメットをかぶっていますか	はい	わからない	いいえ
IX-1	家の中でタバコを吸う人がいますか	いいえ	わからない	はい
IX-2	タバコを吸ったりお酒を飲んだことがありますか	いいえ	わからない	はい
IX-3	悪いお友達のグループに入ったことがありますか	いいえ	わからない	はい
X-1	頭など身体のどこかが痛くなることがありますか	いいえ	わからない	はい
X-2	目、耳、鼻 <small>はな</small> で気になることがありますか	いいえ	わからない	はい
X-3	おしっこやウンチで心配なことがありますか	いいえ	わからない	はい
X-4	(女性) 初めての月経 <small>げっけい</small> がありましたか	いいえ	わからない	はい
X-5	身体のことでも心配なことがありますか	いいえ	わからない	はい

保護者への質問票 (お子さん氏名: _____)

続柄: _____)

小学校高学年 (4～6年生)

あてはまるものに○をつけてください

分類	質問	回答欄		
I-a	お子さんの睡眠時間は十分ですか	はい	わからない	いいえ
I-b	お子さんは睡眠中にいびきや無呼吸がありますか	いいえ	わからない	はい
I-c	お子さんは健康的な食事を摂っていますか	はい	わからない	いいえ
I-d	家族みんなで食事を摂るのは週に何回程度ですか	6～7回	3～5回	0～2回
I-e	お子さんはお菓子やジュース・スポーツドリンクなどを毎日摂りますか	いいえ	わからない	はい
I-f	お子さんは虫歯や歯肉炎など歯や歯肉に問題がありますか	いいえ	わからない	はい
I-g	お子さんは定期的に歯科医を受診していますか	はい	わからない	いいえ
I-h	お子さんは外遊びや運動をしていますか	はい	わからない	いいえ
II-a	親子関係は良好ですか	はい	わからない	いいえ
II-b	お子さんは家族の一員としてうまくやっていますか	はい	わからない	いいえ
II-c	お子さんは楽しそうに暮らしていますか	はい	わからない	いいえ
II-d	お子さんに体罰をすることがありますか	いいえ	わからない	はい
III-a	お子さんは学校が好きですか	はい	わからない	いいえ
III-b	お子さんは学校を休むことが多いですか	いいえ	わからない	はい
III-c	お子さんは学校の勉強についていけていますか	はい	わからない	いいえ
III-d	お子さんは学校にお友達いますか	はい	わからない	いいえ
III-e	お子さんの友人関係で気になることがありますか	いいえ	わからない	はい
III-f	お子さんが放課後をどのように過ごしているかご存じですか	はい	わからない	いいえ
III-g	お子さんは「いじめ」を受けたことがありますか	いいえ	わからない	はい
III-h	お子さんは「いじめ」をしたことがありますか	いいえ	わからない	はい
IV-a	お子さんは誰に対しても親切にできますか	はい	わからない	いいえ
IV-b	お子さんの行動や感情面について何か心配事がありますか	いいえ	わからない	はい
V-a	思春期の身体の変化についてお子さんと話をしたことがありますか	はい	わからない	いいえ
VI-a	お子さんは毎日スマホ、パソコンやゲームに1時間以上費やしますか	いいえ	わからない	はい
VI-b	お子さんのインターネット利用についてルールを設けていますか	はい	わからない	いいえ
VI-c	お子さんの部屋にテレビやインターネット環境がありますか	いいえ	わからない	はい
VI-d	お子さんがどんなインターネットサイトを利用しているか知っていますか	はい	わからない	いいえ
VII-a	お子さんが自動車に乗る時はシートベルトをしていますか	はい	わからない	いいえ
VII-b	お子さんが自転車に乗る時やキックボードで遊ぶ時はヘルメットなど防具をつけていますか	はい	わからない	いいえ
VII-c	お子さんは泳げますか	はい	わからない	いいえ
VII-d	お子さんと水の事故について話をすることがありますか	はい	わからない	いいえ
VII-e	日光が強い季節にはお子さんが屋外にいる時間を制限していますか	はい	わからない	いいえ
VIII-a	家庭内に喫煙者(タバコ、電子タバコ)がいますか	いいえ	わからない	はい
VIII-b	タバコや違法薬物の害についてお子さんと話をしたことがありますか	はい	わからない	いいえ
VIII-c	地域や学校で暴力事件が起こったことがありますか	いいえ	わからない	はい
IX-a	お子さんの健康や身体について心配なことがありますか	いいえ	わからない	はい