

本人への質問票 (氏名: _____)

中学生

あてはまるものに○をつけてください

分類	質問	回答欄		
		～10時	10～11時	11時～
I-1	夜は何時に寝ますか	～10時	10～11時	11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	食事は家族と一緒によりも一人で食べる方が多いですか	いいえ	わからない	はい
I-4	ジュース・炭酸飲料、お菓子が好きですか	いいえ	わからない	はい
I-5	毎日、歯磨きをしていますか	はい	わからない	いいえ
I-6	運動することが好きですか	はい	わからない	いいえ
II-1	家族は仲がいいですか	はい	わからない	いいえ
II-2	毎日、家族と会話をしていますか	はい	わからない	いいえ
II-3	門限はありますか	はい	わからない	いいえ
II-4	家族の誰かから暴力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	学校に友人はいますか	はい	わからない	いいえ
III-3	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	自分は痩せている、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	自分の性別に違和感がありますか	いいえ	わからない	はい
V-1	気分が落ち込んだりイライラやストレスを感じることはありませんか	いいえ	わからない	はい
V-2	自分自身の身体を傷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	自分の意志に反して性的に身体を触られたことがありますか	いいえ	わからない	はい
VI-2	性交を強いられたり、したことがありますか	いいえ	わからない	はい
VII-1	毎日2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	自転車に乗る時やスポーツや水中競技の際は、ヘルメットやマウスガードなど適切な装具をつけていますか	はい	わからない	いいえ
VIII-3	イヤフォンやヘッドフォンで音楽を聴く場合、音量が大きすぎると耳の聞こえが悪くなることを知っていますか	はい	わからない	いいえ
IX-1	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-2	非行グループに関わっていますか	いいえ	わからない	はい
IX-3	ナイフなどの危険物を持ち歩くことがありますか	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	息苦しくなったり脈が乱れることがありますか	いいえ	わからない	はい
X-3	目、耳、鼻で気になることがありますか	いいえ	わからない	はい
X-4	尿や便に心配なことがありますか	いいえ	わからない	はい
X-5	(女性) 陰部や月経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
X-6	(男性) 陰部や性器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
X-7	その他、身体のこと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

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	お子さんは毎日定期的な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	お子さんに門限はありますか	はい	わからない	いいえ
II-d	お子さんに体罰することがありますか	いいえ	わからない	はい
III-a	お子さんは学校は好きですか	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	お子さんは最近、成績が悪くなっていませんか	いない	わからない	なっている
III-d	お子さんは学校にお友達がいいますか	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	お子さんと太ることや痩せるためのダイエットについて話すことがありますか	はい	わからない	いいえ
V-a	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
VI-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-b	性に関すること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-c	お子さんには付き合っている彼、彼女がいいますか	いいえ	わからない	はい
VII-a	お子さんは毎日スマホ、パソコン、ゲームに2時間以上費やしますか	いいえ	わからない	はい
VII-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
VII-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
VII-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
VIII-a	お子さんは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
VIII-b	お子さんが自転車に乗る時やスポーツ、水中競技の際に、ヘルメットやマウスガードなど適切な防具をつけていますか	はい	わからない	いいえ
VIII-c	お子さんは泳げますか	はい	わからない	いいえ
VIII-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
VIII-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
IX-a	家族内に喫煙者(タバコ、電子タバコ)がいいますか	いいえ	わからない	はい
IX-b	タバコや違法薬物の害についてお子さんと話したことがありますか	はい	わからない	いいえ
IX-c	お子さんに飲酒を許可していますか	いいえ	わからない	はい
IX-d	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
X-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