

## 子どもと家族の食生活等実態調査

この調査は、栃木県の健康づくり事業を推進するうえで、保育所と幼稚園に通うお子さんと家族の方々の食生活や生活習慣等について把握し、今後、地域で推進する「食育」事業の基礎資料とするため、県民の皆様のご家庭におけるお子様の食生活等について、お聞きするものです。

個人のご意見を発表したり調査の目的以外に使用することは一切ありませんので、ご協力をお願い申し上げます。

平成22年11月

調査に御協力いただく皆様

栃木県保健福祉健康増進課長 加藤 和英

問い合わせ 栃木県保健福祉部健康増進課  
健康づくり推進担当 (tel 028-623-3094)

### 【記入方法等】

- お子さんと家族の方についての質問項目があります。
- 調査は無記名です。保護者の方(又はこれに代わる方)が記入してください。
- 回答は、各質問ごとに、**数字の記入又は該当する番号に1つ○をつけてください。**
- 調査票はお子さん**1人**について**1部**使用してください。
- ご記入が済みましたら、**11月15日(月)までに、保育所又は幼稚園に提出**してください。

問1 お子さんの年齢 \_\_\_\_\_ 歳 (年齢は、平成22年11月1日現在で記入ください。)

問2 お子さんの性別はどちらですか。            1 男 ・ 2 女

問3 お子さんの身長 \_\_\_\_\_ c m            体重 \_\_\_\_\_ k g

問4 お子さんが同居している家族についてあてはまるものすべてに○をつけてください。  
また、父母については年齢をお答えください。

- 1 父親            (年齢:    歳)  
2 母親            (年齢:    歳)  
3 祖父    4 祖母            5 兄弟姉妹            6 その他

問5 この調査票に記入しているのはどなたですか。

- 1 母親            2 父親            3 祖父            4 祖母            5 その他

問6 主にお子さんの世話をしているのはどなたですか。

- 1 母親            2 父親            3 祖父            4 祖母            5 その他

問7 問6でお子さんの世話をしている人は、働いていますか。

- 1 フルタイム勤務    2 パートタイム勤務    3 働いていない    4 産休・育休中

問 8 お子さんの**健康状態**はどうか。

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1 健康である        | 2 どちらかという健康である |
| 3 どちらかという健康でない | 4 健康でない        |

問 9 お子さんのふだんの**運動の状況**についておたずねします。

- |          |         |            |
|----------|---------|------------|
| 1 よく運動する | 2 普通である | 3 あまり運動しない |
|----------|---------|------------|

問 10 お子さんはふだん**何時頃に起きますか**。

- |        |            |            |
|--------|------------|------------|
| 1 6時以前 | 2 6時から7時の間 | 3 7時から8時の間 |
| 4 8時以降 | 5 決まっていない  |            |

問 11 お子さんはふだん**何時頃に寝ますか**。

- |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|
| 1 20時以前      | 2 20時から21時の間 | 3 21時から22時の間 |
| 4 22時から23時の間 | 5 23時以降      | 6 決まっていない    |

問 12 お子さんは、ふだん**家族と一緒に食事**をしていますか。

- |    |          |                |       |
|----|----------|----------------|-------|
| 朝食 | 1 家族と一緒に | 2 兄弟（姉妹）だけで食べる | 3 ひとり |
| 夕食 | 1 家族と一緒に | 2 兄弟（姉妹）だけで食べる | 3 ひとり |

※家族と一緒にとは、母親や父親、祖父母などと一緒に、子どもだけの食事ではない場合とします。（母親だけと一緒に、父親は別という場合も該当します。）

問 13 ふだんの**食事の状況**についてお答えください。

**朝食**は食べていますか。

- |      |         |               |            |
|------|---------|---------------|------------|
| お子さん | 1 毎日食べる | 2 時々食べないことがある | 3 ほとんど食べない |
| 母親   | 1 毎日食べる | 2 時々食べないことがある | 3 ほとんど食べない |
| 父親   | 1 毎日食べる | 2 時々食べないことがある | 3 ほとんど食べない |

問 14 **朝食時**のお子さんの**食欲**はいかがですか。

- |         |       |           |            |
|---------|-------|-----------|------------|
| 1 よく食べる | 2 ふつう | 3 あまり食べない | 4 ほとんど食べない |
|---------|-------|-----------|------------|

問 15 （問 13 でお子さんの3に○をつけた方）お子さんが朝食をほとんど食べない**最も大きな理由**は何ですか。（1つに○）

- |                |              |                 |
|----------------|--------------|-----------------|
| 1 食べる時間がない     | 2 食欲がわからない   | 3 朝食を食べるより寝ていたい |
| 4 減量（ダイエット）のため | 5 朝食を用意していない | 6 以前から食べる習慣がない  |
| 7 食べるのが面倒である   | 8 その他（ ）     |                 |

問 16 お子さんはふだんの**夕食時間**は何時頃ですか。

1 18時以前	2 18時から19時の間	3 19時から20時の間
4 20時から21時の間	5 21時以降	6 決まっていない

問 17 お子さんは、**食物アレルギー**はありますか。

1 ある	2 ない	3 わからない
------	------	---------

問 18 お子さんの、特に**好きな野菜**と**嫌いな野菜**は何ですか。以下の中から**各3つ以内**で選んでください。特にない場合は回答しなくて結構です。

- ・好きな野菜 ① ( ) ② ( ) ③ ( )  
 ・嫌いな野菜 ① ( ) ② ( ) ③ ( )

1 にんじん	2 ほうれん草	3 ニラ	4 ブロッコリー	5 かぼちゃ	6 キャベツ
7 なす	8 レタス	9 大根	10 トマト	11 玉ねぎ	12 ピーマン
13 きゅうり	14 ねぎ	15 ごぼう	16 白菜	17 とうもろこし	18 その他 ( )

問 19 お子さんは、ふだんどのような**おやつ**を多く食べますか。**2つ以内**で選んでください。

1 牛乳・乳製品	2 果物	3 スナック菓子	4 甘いお菓子
5 甘い飲み物 (ジュース・スポーツドリンクなど)	6 おにぎり	7 その他	

問 20 お子さんについて、次の各質問項目を**改善したい**と思いますか。それぞれの項目についてあてはまる番号1つに○をつけてください。

	改善したい	すでにできているので改善の必要がない	できていないが改善したいと思わない
ア 主食・主菜・副菜を組み合わせる	1	2	3
イ 主食を十分に食べる	1	2	3
ウ 野菜を十分に食べる	1	2	3
エ 牛乳・乳製品を食べる	1	2	3
オ 朝食を食べる	1	2	3
カ 塩分の多い料理を控える	1	2	3
キ 菓子や甘い飲み物をほどほどにする	1	2	3
ク 食事時間を規則正しくする	1	2	3
ケ 「いただきます」などのあいさつができる	1	2	3
コ 好き嫌がなく何でも食べる	1	2	3
サ 歯ごたえのある硬いものを食べる	1	2	3

問 21 お子さんは、帰宅後、夕食前や夕食後寝るまでの間に**間食**をとりますか。

- |           |           |              |
|-----------|-----------|--------------|
| 1 夕食前のみとる | 2 夕食後のみとる | 3 夕食前や夕食後にとる |
| 4 とらない    | 5 決まっていない |              |

問 22 お子さんは、今までに**むし歯**があると指摘されたことがありますか。  
(治療中、治療済みを含みます。)

- |      |      |         |
|------|------|---------|
| 1 ある | 2 ない | 3 わからない |
|------|------|---------|

問 23 お子さんは、今までに**フッ素塗布** (フッ化物歯面塗布) を受けたことがありますか。

- |      |      |         |
|------|------|---------|
| 1 ある | 2 ない | 3 わからない |
|------|------|---------|

問 24 お子さんが同居している**家族のうち喫煙**する人はいますか。(複数回答可)

- |     |     |      |      |       |           |
|-----|-----|------|------|-------|-----------|
| 1 父 | 2 母 | 3 祖父 | 4 祖母 | 5 その他 | 6 喫煙者はいない |
|-----|-----|------|------|-------|-----------|

問 25 問 24 で喫煙する人がいると答えた方におたずねします。喫煙する人のうち家の中で喫煙する人はいますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

※ベランダなど屋外で喫煙する場合は「いない」になります。

御協力ありがとうございました。