

巡回歯科保健指導事業アンケート (平成13年度)

保護者用

お子さまのことについてお聞きします

(お子さまが2人以上受診されている場合は、上のお子さまのことについてお答え下さい)

1. 巡回歯科保健指導事業の歯科健診(前期実施分)を受診されたのは今回が
(はじめて ・ 2回目 ・ 3回目以上 ・ 受診していない)
2. 巡回歯科保健指導事業の歯科保健指導(後期実施分)を受診されたのは今回が
(はじめて ・ 2回目 ・ 3回目以上 ・ 受診していない)
3. お子さまの今現在の年齢は (0歳・1歳・2歳・3歳・4歳・5歳・6歳)

受診結果票についてお聞きします

1. 受診結果票は参考になりましたか。参考になったものから順番に番号を付けて下さい。

【参考になった項目のみで結構です】 参考にならなかった場合は《 》に○印を付けて下さい

- () むし歯の有無がわかった。
- () 歯の汚れの状態がわかり歯みがきの参考になった。
- () 気を付けなければならないところが分かった。
- () 歯科衛生士のコメントが参考になった。
- () その他〔具体的にご記入下さい： 〕
- 《 》 参考にならなかった〔理由： 〕



2. 今後もこのような受診結果票があった方がよいと思われませんか。

- () あった方がよい
- () どちらでもよい
- () 必要ない

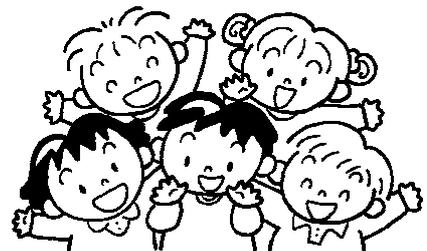


パンフレットについてお聞きします

パンフレットは参考になりましたか。参考になったものから順番に番号を付けて下さい。

【参考になった項目のみで結構です】 参考にならなかった場合は《 》に○印を付けて下さい

- () むし歯はどうしてできるの？
- () 正しい食習慣は歯を守ります
- () むし歯予防にフッ素を上手に取り入れましょう
- () むし歯になりにくいおやつを選びましょう
- () 噛む力を育てましょう
- () ワンポイントアドバイス
- () こんな勘違いはありませんか？
- 《 》 参考にならなかった〔理由： 〕



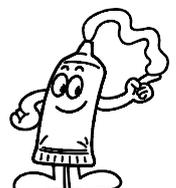
今回の指導を受けて変わったことはありましたか？

(複数回答可)

変化のあった項目の()に○印を付けて、どのような変化があったのか〔 〕にご記入下さい。

例：() おやつ・飲み物〔回数が減った。時間を決めた。チョコレートの量が少なくなった等 〕

- () おやつ・飲み物〔 〕
- () 歯科医院受診〔 〕
- () 食事〔 〕
- () 歯みがき・歯みがき剤〔 〕
- () その他〔 〕
- () 特にない



指導を受けたことで実施しにくい項目はありましたか？

次の中で実施しにくい（しにくかった）項目に○印を付けて下さい。（複数回答可）

- むし歯の治療
- むし歯になりやすい歯を歯みがき時によく見る
- 歯みがきにフッ素入り歯みがき剤やフッ素スプレーを使用する
- おやつ回数を減らす
- おやつ時間を決める
- むし歯になりやすいおやつを減らす
- むし歯になりにくいおやつを選ぶ
- むし歯になりやすい飲み物を減らす
- 食事やおやつ後にお茶を飲む
- 哺乳びんの使用を減らす
- 歯磨きの習慣を付ける
- その他〔具体的に： _____ 〕
- 特にない



今現在、歯科保健医療のことで困っておられることはありますか？

- ある
- ない

★あるに○を付けられた方は**どのようなこと**にお困りですか。**具体的**にご記入下さい。



お子さんの歯科保健に関して日ごろ気を付けておられることはありますか？

- ある
- ない

★あるに○を付けられた方は**どのようなこと**に気を付けておられますか。**具体的**にご記入下さい。



歯科健診・歯科保健指導を受けられていかがでしたか？ご意見・ご感想をご自由にお書き下さい

