

課題・目的

- 歯周疾患及び歯周疾患要観察者について、小学校から中学校、高等学校へと進学するごとに割合が高くなる
 - 学齢期（特に中学生・高校生）は、成人期につながる大切な時期だが、この時期の歯科保健意識や行動などの実態については、十分に把握できていない
- ⇒ 学齢期（特に中学生・高校生）における口腔内の状況改善に向けた支援策を検討するため、実態調査を実施

調査概要

【調査対象】

○学年

小学校5年生から高等学校3年生まで

○対象校 ※()内全学校数から、サンプリングにより実施(約10分の1校程度に対して調査実施)

小学校：国立(6)、公立(1,276)、私立(53)

中学校：国立(8)、公立(626)、私立中学校(182)

高等学校：国立(7)、公立(全日制・定時制)(186)、私立(全日制・定時制)(236)

【調査方法】

- ① 歯科保健意識や行動についての回答用紙（別添のとおり）を学校から生徒へ配布し、生徒が回答
- ② 学校側が生徒から回答用紙を回収し、口腔内所見については、養護教諭等が夏休み等の時期に、生徒の口腔内の状況（学校歯科健診の結果）を回答用紙の裏面へ記載

【スケジュール】

<30年12月>

- ・部会
(調査内容ご審議)

<31年5月頃>

- ・調査依頼

<9月～10月>

- ・調査回収、分析

<11月もしくは12月>

- ・部会（31年度第2回）
※調査結果を受け検討

順次、
都の取組へ
反映

学齢期の歯科保健行動調査 質問票

この調査は、あなたの日ごろの生活のようすなどをお聞きすることにより、子供たちの歯の健康づくりの参考とさせていただくことを目的として行うものです。ご協力をお願いします。

東京都福祉保健局

【次の質問のあてはまる番号に○、また、()の中に必要なことを書いてください。】

1 あなたの学年・性別・住所地をお答えください。

学年 (1)小学5年 (2)小学6年 (3)中学1年 (4)中学2年 (5)中学3年 (6)高校1年 (7)高校2年 (8)高校3年
性別 (1)男性 (2)女性 住所地 (1)東京都内 (2)東京都以外

2 通学にどれくらい時間がかかりますか(片道)。

(1)30分以内 (2)1時間以内 (3)1時間30分以内 (4)2時間以内 (5)2時間以上

3 放課後や土日などに、していることはありますか。また、その回数(時間)をお答えください。

(1)部活 ①ほぼ毎日 ②週に3~4日 ③週に1~2日 (2)塾 ①ほぼ毎日 ②週に3~4日 ③週に1~2日
(3)アルバイト(※) ①ほぼ毎日 ②週に3~4日 ③週に1~2日 ※高校生のみ対象
(4)ゲーム ①ほぼ毎日 ②週に3~4日 ③週に1~2日 ⇒1日に行う時間数を教えてください。()時間
(5)SNS ①ほぼ毎日 ②週に3~4日 ③週に1~2日 ⇒1日に行う時間数を教えてください。()時間

4 普段、何時頃寝ていますか。

(1)午後10時頃まで (2)午後11時頃 (3)午前0時頃 (4)午前1時頃 (5)午前2時過ぎ

5 1週間のうちに、どのくらい間食(朝・昼・夕飯以外の食事)をしますか。

(1)ほぼ毎日 (2)週に3~4日 (3)週に1~2日 (4)ほとんどしない

6 朝ごはんを毎日食べますか。

(1)毎日食べる (2)週に3~4日は食べる (3)週に1~2日は食べる (4)ほとんど食べない

7 ジュース、乳酸飲料、スポーツドリンク・エナジードリンクなど甘い飲み物を、1週間でどのくらい飲みますか(頻度)

(1)ほぼ毎日 (2)週に3~4日 (3)週に1~2日 (4)ほとんど飲まない

8 ジュース、乳酸飲料、スポーツドリンク・エナジードリンクなど甘い飲み物を、1日でどのくらい飲みますか(量)

(1)ほとんど飲まない (2)500ml(ペットボトル1本)程度 (3)1ℓ (4)2ℓ以上

9 1日に何回、歯をみがきますか。

(1)1回 (2)2回 (3)3回 (4)4回以上 (5)ほとんどみがかない

10 その日最後に食べた後、寝る前に必ず歯をみがきますか。

(1)必ずみがく (2)たまにみがき忘れることがある (3)みがかないことが多い (4)ほとんどみがかない

11 歯をみがく時、どれくらい時間をかけてみがきますか。

(1)3分以内 (2)3分~5分程度 (3)5分~10分程度 (4)10分以上

12 歯をみがく時、フッ化物配合の歯みがき剤を使っていますか。

(1)フッ化物配合の歯みがき剤を使っている (2)歯みがき剤は使っているが、フッ化物配合かどうかはわからない
(3)歯みがき剤は使っているが、フッ化物配合ではない (4)歯みがき剤は使っていない

13 歯をみがく時、デンタルフロス(糸ようじなど)を使いますか。

(1)ほぼ毎日使う (2)週に3~4日程度使う (3)週に1~2日程度使う (4)使わない

14 歯が痛むなどの症状がなくても、定期的に歯科医院に通っていますか。

(1)3か月に1回程度 (2)半年に1回程度 (3)1年に1回程度 (4)症状がないと通わない

15 かかりつけの歯科医院は、ありますか。

(1)ある (2)ない

16 歯科医院に通う頻度は、どのくらいですか。

(1)3か月に1回程度 (2)半年に1回程度 (3)1年に1回程度 (4)ほとんど通わない

17 歯科医院で、どんなことをしてもらっていますか。(複数回答可)

(1)むし歯の治療 (2)歯のみがき方の指導 (3)歯のクリーニング(歯石取り含む) (4)矯正
(5)その他()

18 お口の中で、気になることはありますか。(複数回答可)

(1)むし歯 (2)プラーク(歯こう) (3)口臭 (4)歯の色 (5)歯ぐきの腫れや出血 (6)歯並び・噛み合わせ
(7)口が開けにくい (8)口内炎 (9)食べ物が歯にはさまる (10)鼻で呼吸せず口呼吸になってしまう
(11)その他()

※ご協力ありがとうございました。この調査に関するお問い合わせは、下記をお願いいたします。

問い合わせ先: 東京都福祉保健局医療政策部医療政策課(電話 03-5320-4433)

学齡期の歯科保健行動調査 質問票(裏面)

※こちらは、歯科検診を実施している歯科医師や養護教諭等にご記入いただくものです。
(生徒の方は記入しないでください。)

【生徒の口腔内所見】

太枠の部分について、ご記載ください。

歯肉の状態		歯の状態			
歯周疾患要観察者 (GO)	歯周疾患 (G)	要観察歯 (CO)	未処置歯数	喪失歯数	処置歯数
		本	本	本	本

※該当するものに○を付けてください
(該当しない場合は、○なし)

※ご協力ありがとうございました。この調査に関するお問い合わせは、下記にお願いいたします。

問い合わせ先: 東京都福祉保健局医療政策部医療政策課(電話 03-5320-4433)