

保護者用

お子様の排尿、排便の状況についての質問です。あてはまるところに○をつけてください。

| この一か月の間に | | ほとんど ない | 半分より 少ない | ほぼ半分 | ほとんど 常に | わから ない |
|----------|--|------------|-------------|--------|------------|-----------|
| 1 | 日中に服や下着がオシッコでぬれていることがあった。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 2 | (日中に) おもらしをする時は、下着がぐっしょりとなる。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 3 | 大便が出ない日がある。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 4 | 気張って、大便を出す。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 5 | 1、2回しかトイレに行かない日があった。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 6 | 足を交差させたり、しゃがんだり、股間をおさえたりして、オシッコをがまんすることがある。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 7 | オシッコしたくなると、もうがまんできない。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 8 | お腹に力を入れないとオシッコができない。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 9 | オシッコをするときに痛みを感じる。 | 0 | 1 | 2 | 3 | × |
| 10 | お父さん、お母さんへの質問です。 下記のようなストレスを受けることがお子様にありましたか？ | いいえ (0) | | はい (3) | | |
| | 弟や妹が生まれた | 0 | | 3 | | |
| | 引っ越し | 0 | | 3 | | |
| | 転校、進学など | 0 | | 3 | | |
| | 学校での問題 | 0 | | 3 | | |
| | 虐待(性的なもの、身体的なものなど) | 0 | | 3 | | |
| | 家庭内の問題(離婚・死別など) | 0 | | 3 | | |
| | 特別なイベント(特別な日など) | 0 | | 3 | | |
| | 事故や大きなけが、その他 | 0 | | 3 | | |