

乳幼児健康診査事業実践ガイドに 基づく多職種連携で行う保健指導

③ 標準的な乳幼児健診と保健指導



あいち小児保健医療総合センター
山崎嘉久

achemec@gmail.com

乳幼児健診事業の標準化に向けた整理

目的: 乳幼児の健康の保持・増進 (母子保健法)

がん検診、特定
健診等との違い

多様な健康課題に対するワンストップ・サービス

スクリーニングの視点

- ・標準的な診察項目
- ・個々のニーズから地域の健康課題へ

健康状況の把握

発育・発達・生活習慣・
子育て・親子の関係性

計測・問診・観察等

疾病の
スクリーニング

医師・歯科医師
の診察

支援の視点

- ・妊娠期からの継続的な支援
- ・発達支援

支援の必要性の検討

標準的な保健指導

多職種の視点
すべての親子への必要な支援

情報共有・
カンファレンス

地域の健康状況把握

精度管理

支援の評価

標準的な保健指導の考え方

乳幼児健診は

連続性のある母子保健指導の一時点

連動性のある母子保健事業における一事業

- 妊娠期からの一貫した情報把握と支援体制
- 支援が必要な親子への継続的支援
- 関係機関との連携
- 地域の資源へのつなぎ

基盤課題A 切れ目ない妊産婦・乳幼児への保健対策

指標項目名：仕上げ磨きをする親の割合

＜問診＞ [1歳6か月児]

設問：

保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか

1. 仕上げ磨きをしている（子どもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている）
2. 子どもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている
3. 子どもだけで磨いている
4. 子どもも保護者も磨いていない

○ 算出方法

「1. 仕上げ磨きをしている」と回答した者の人数/全回答者数 × 100

親子にとって仕上げ磨きがなぜ大事？

虫歯予防、習慣づけ



意識・関心の向上



親子のコミュニケーション・スキンシップ



その他



親子の成長



歯みがき vs う蝕罹患型 3歳児

	O型	A型	B型	C1型	C2型	無記入	合計
親が仕上げ磨き	23,815	2,392	771	10	142	33	27,163
	87.7%	8.8%	2.8%	0.0%	0.5%	0.1%	100.0%
親だけで磨く	2,504	255	102	3	25	5	2,894
	86.5%	8.8%	3.5%	0.1%	0.9%	0.2%	100.0%
子だけで磨く	635	124	57	0	16	4	836
	76.0%	14.8%	6.8%	0.0%	1.9%	0.5%	100.0%
磨かない	194	26	19	0	12	0	251
	77.3%	10.4%	7.6%	0.0%	4.8%	0.0%	100.0%
無記入	98	18	10	0	2	3	131
	74.8%	13.7%	7.6%	0.0%	1.5%	2.3%	100.0%
計	27,246	2,815	959	13	197	45	31,275
	87.1%	9.0%	3.1%	0.0%	0.6%	0.1%	100.0%

P<0.0001

歯みがき vs 朝食 3歳児

	ほぼ毎日 食べる	週4～5日 食べる	週2～3日 食べる	ほとんど食 べない	無記入	合計
親が仕上 げ磨き	26,029 93.8%	751 2.7%	371 1.3%	303 1.1%	282 1.0%	27,736 100.0%
親だけで 磨く	2,733 91.9%	108 3.6%	54 1.8%	51 1.7%	29 1.0%	2,975 100.0%
子だけで 磨く	729 85.1%	52 6.1%	33 3.9%	29 3.4%	14 1.6%	857 100.0%
磨かない	198 78.0%	18 7.1%	16 6.3%	15 5.9%	7 2.8%	254 100.0%
無記入	100 50.5%	3 1.5%	2 1.0%	0 0.0%	93 47.0%	198 100.0%
計	29,789 93.0%	932 2.9%	476 1.5%	398 1.2%	425 1.3%	32,020 100.0%

P<0.0001

平成23年度健診結果(個別データ集計) 愛知県保健所管内30市13町

歯みがき vs テレビ等時間 3歳児

	2時間 未満	2～4時間	4時間 以上	無記入	合計
親が仕上げ磨き	12,841	12,101	2,301	493	27,736
	46.3%	43.6%	8.3%	1.8%	100.0%
親だけで磨く	1,286	1,357	301	31	2,975
	43.2%	45.6%	10.1%	1.0%	100.0%
子だけで磨く	339	377	124	17	857
	39.6%	44.0%	14.5%	2.0%	100.0%
磨かない	91	104	48	11	254
	35.8%	40.9%	18.9%	4.3%	100.0%
無記入	47	49	9	93	198
	23.7%	24.7%	4.5%	47.0%	100.0%
計	14,604	13,988	2,783	645	32,020
	45.6%	43.7%	8.7%	2.0%	100.0%

P<0.0001

平成23年度健診結果(個別データ集計) 愛知県保健所管内30市13町

生活習慣(問診)と発達評価の関連

歯磨き習慣(1歳6か月児健診の問診)と関連
が認められた発達評価に関する項目

1歳6か月健診項目	p値	3歳児健診項目	p値
言語発達	0.000	言語発達	0.024
精神その他	0.018	発達チェック(年齢)_診察所見	0.047
歩行_診察所見(+・-)	0.024	発達チェック(性別)_診察所見	0.018
なぐり書き_診察所見(+・-)	0.001	発達チェック(大小)_診察所見	0.000
積み木を積む_診察所見(+・-)	0.000	ほぼ自由に話す_診察所見	0.000
意味のある言葉を話す_診察所見(+・-)	0.000		
言葉の理解_診察所見(+・-)	0.000		
指さし_診察所見(+・-)	0.000		
振向く_診察所見(+・-)	0.000		
興味(+・-)	0.004		
目の合い方(観察所見)(+・±・-)	0.039		
絵カード_観察所見枚数	0.000		

生活習慣(問診)と発達評価の関連

問診で尋ねている生活習慣の項目と発達を評価している項目の間に数多くの関連がある。

関連は、同じ健診時だけでなく、同一の対象の1歳6か月児健診時と3歳児健診時との間でも認めるものがあった。

生活習慣と発達評価との関連性の因果関係の判断にはなお多くの検討が必要である。しかし、健診時に、健康な生活習慣を促す根拠とすることはできると考えられた。

B市：日中おしっこ、うんちがひとりでできますか
(3歳児健診の問診項目)

	は い		いいえ
	自分でできる	手伝えばできる	
平成9年 集団健診	46. 1%	41. 1%	12. 8%
平成19年 個別健診	47. 7%	32. 4%	19. 9%

子どもの発達を促進するもの

運動発達:

粗大運動: 歩く、走る...

微細運動: つかむ、投げる...

➡ 親も一緒に育ちを楽しむ

精神発達:

認知・言語: 知る、会話する...

情緒・行動: 思いやる、決まりを守る...

社会性: 遊ぶ、協力する...

➡ 促進には、必ず相手が必要

仕上げみがきをしない親子のイメージは？

親が忙しい

親が育児下手



親の意識や性質

子どもの要因

親の健康知識や
関心が不足

親子のコミュニケーション
親子関係



その他

日々を暮らす親子には、
いろんな事情がある

問診とチェックリスト

- ・問診に用いる質問項目は、チェックリストではない。
- ・乳幼児健診の問診では、親子の潜在的なニーズも含めて、先の見通しをイメージしながら気になる状況を確認する。
- ・チェックリストは、「望ましくないところ」を数え上げるが、支援対象者にとって、「望ましくないところ」は「困りごと」でもある。
- ・相談支援の視点は、支援者が気になる状況を気にすることから始まる。

問診

観察

関係構築

多職種それぞれの切り口

虫歯予防から・・・



- ・親子ができることから始める
- ・支援者との相性

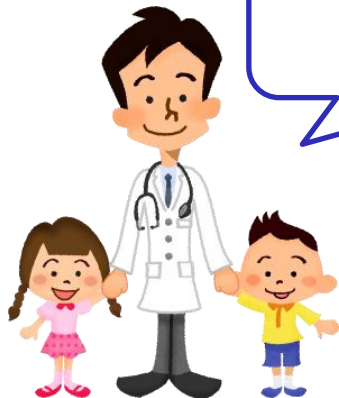
栄養バランスから・・・



© dak



科学的な根拠・・・



子どもとの遊びから・・・

制度の利用方法から・・・

