

家族との様子について、この1週間…

- (41) 私の子どもは 親(私 あるいは 私たち)と うまくいっていた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (42) 私の子どもは 家で 気持ちよく 過ごしていた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (43) 私たち 親子は 家で けんかを していた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (44) 私の子どもは 親(私 あるいは 私たち)が取り仕切っていると感じているようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

友だちとの様子について、この1週間…

- (45) 私の子どもは 友だちと いろいろなことを していた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (46) 私の子どもは 他の子どもたちに 好かれているようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (47) 私の子どもは 友だちと うまく やっているようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (48) 私の子どもは 他の子どもに比べて 自分は変わっていると 感じているようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

学校生活について、この1週間…

- (49) 私の子どもは 学校の勉強を 簡単そうに やっていた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (50) 私の子どもは 学校の授業を 楽しんでいるようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (51) 私の子どもは 将来のことを 心配しているようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (52) 私の子どもは 悪い成績をとらないか 心配しているようだった。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

お子さまが入院されている、または 通院されている方は、以下の質問にお答えください。

それ以外の方は、つぎの【生活環境調査】にお進みください。

病気などについて、この1週間...

- (53) 私の子どもは 自分の病気の悪化に 不安を感じているようだった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (54) 私の子どもは 病気のせいで 悲しそうだった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (55) 私の子どもは 自分の病気が よくなるように がんばっていた。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (56) 私は 子どもを 病気だからといって 赤ちゃんあつかいしていた。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (57) 私の子どもは 自分の病気のことを 誰にも知られたくないようだった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (58) 私の子どもは 病気のせいで 学校の行事などに 出られなかった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

引き続き、【生活環境調査】にお答えください。

(回答欄はマークシートの裏面にあります。)

これ以降の質問については保護者の方がお答え下さい。

質問(59)～(71)はすべて、アレルギー様症状の発症と関連があると考えられている(もしくは疑われている)内容についての質問です。

引き続き、回答はすべて回答用紙(マークシート裏面)にご記入下さい。

【生活環境調査】

ぜん息について

(59) あなたのお子さまは、生まれてから今までに、医師にぜん息と診断されたことがありますか？

診断されたことがあれば、それはお子さんが何歳のときですか？

(1歳未満については0歳とお答え下さい。)

(0) なし (1) あり

↓

(0) 0歳 (1) 1歳 (2) 2歳 (3) 3歳 (4) 4歳 (5) 5歳

(6) 6歳 (7) 7歳 (8) 8歳 (9) 9歳 (10) 10歳 (11) 11歳

(12) 12歳 (13) 13歳 (14) 14歳 (15) 15歳

家庭環境について

(60) あなたのお子さまには、ご兄弟は本人以外に何人いますか？

年上(兄姉)と年下(弟妹)にそれぞれ分けてお答え下さい。

現在、別居されている場合にも人数に含んで下さい。

兄と姉 (0) 0人 (1) 1人 (2) 2人 (3) 3人 (4) 4人以上

弟と妹 (0) 0人 (1) 1人 (2) 2人 (3) 3人 (4) 4人以上

(61) 現在、お子さまを含めて同じ家にお住まいの方は何人いますか？

(2) 2人 (3) 3人 (4) 4人 (5) 5人 (6) 6人

(7) 7人 (8) 8人 (9) 9人 (10) 10人以上

- (62) あなたのお子さまの父、母、祖父母、兄弟でぜん息、花粉症を含めたアレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、アトピー性皮膚炎のいずれかになったことのある(過去・現在のどちらも含む)方はいますか？当てはまるものをすべてお選び下さい。

注:祖父母、兄弟については、1 人でも当てはまる方がいればお選び下さい。兄弟がない場合、「兄弟」の欄は記入不要です。

- | | | | |
|-----|--------|-------------|-------------------|
| 父 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |
| 母 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |
| 祖父母 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |
| 兄弟 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |

お子さまの出生について(母子手帳などを参考にお答え下さい)

- (63) あなたのお子さまを、お母様は何歳のときに出産しましたか？

- | | | |
|---------------|---------------|---------------|
| (1) 19 歳以下 | (2) 20 歳～24 歳 | (3) 25 歳～29 歳 |
| (4) 30 歳～34 歳 | (5) 35 歳～39 歳 | (6) 40 歳以上 |

- (64) あなたのお子さまを、お母様は妊娠何週で出産しましたか？

(出産予定日は 40 週0日です)

- | | |
|-------------------|-------------------|
| (1) 28 週未満 | (2) 28 週以上～37 週未満 |
| (3) 37 週以上～42 週未満 | (4) 42 週以上 |

またその時の出生体重は何グラムでしたか？

- | | | | |
|-----------|-----------------|-----------------|------------|
| (1) ～999g | (2) 1000g～2499g | (3) 2500g～3999g | (4) 4000g～ |
|-----------|-----------------|-----------------|------------|

(65) 出産形式は経膈分娩ですか、それとも帝王切開ですか？

注：経膈分娩は正常分娩、吸引分娩、鉗子分娩、水中出産も含まれます。

出産時に手術していなければ経膈分娩です。

- (1) 経膈分娩 (2) 帝王切開

住宅環境について

(66) あなたのお子さまの父、母、その他同居していた家族の中で、お子さまの妊娠前からお子さまが生後2歳になるまで、タバコを吸ったことがある人はいますか？それぞれの時期別に当てはまるものをすべてお選び下さい。

- | | | | | | |
|-------|--------|-----|-------|-------|------------|
| 妊娠前に | (0) なし | あり→ | (1) 父 | (2) 母 | (3) その他の家族 |
| 妊娠中に | (0) なし | あり→ | (1) 父 | (2) 母 | (3) その他の家族 |
| 出産～2歳 | (0) なし | あり→ | (1) 父 | (2) 母 | (3) その他の家族 |

(67) 現在(最近1ヶ月間で)、あなたのお子さまの同居している家族にタバコを吸う方はいますか？いる場合にはその方々は現在どこでタバコを吸っていますか？当てはまるものをすべてお選び下さい。

- (0) なし あり→ (1) 父 (2) 母 (3) その他の家族

↓

- (4) 家の屋内で喫煙する人がいる(台所、居間などで吸う)
(5) 家の屋外で喫煙する人がいる(ベランダ、庭などで吸う)
(6) 自宅以外で喫煙する人がいる(会社、外出先などで吸う)

(68) あなたのお子さまを妊娠中から現在までに、その時お子さまが住んでいた家でペット(毛のある動物)を飼っていたことがありますか？イヌ、ネコ、その他(鳥、ハムスターなど)に分けて、場所と飼っていた時期ごとに、一度に飼っていた最大の匹数をお答えください。(は虫類、両生類、魚類、甲殻類などは含みません。)

注：屋内は居間・寝室など、屋外はベランダ・庭などを指します

イヌを	妊娠前	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	妊娠中	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	出産～1歳	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
1歳～現在	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上	
	屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上	
ネコを	妊娠前	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	妊娠中	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	出産～1歳	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
1歳～現在	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上	
	屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上	
その他を	妊娠前	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	妊娠中	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	出産～1歳	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
1歳～現在	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上	
	屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上	

(69) あなたのお子さまは、何歳から保育園や幼稚園などの集団生活を始めましたか？

(0) 0歳から (1) 1歳から (2) 2歳から (3) 3歳から (4) 4歳以降から

水泳について

(70)は、お子さまがぜん息と診断されたことがない方のみにお聞きします。

(70) 今までにあなたのお子さまは、スイミングスクール(水泳教室)や学校の部活動などでどれだけ定期的に泳いでいましたか？またその期間は何年ですか？屋内、屋外に分けてお答え下さい。(学校の授業や海水浴・レジャーとしてのプールは除きます)

[屋内プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしてきた(している)

↓

週に (1) 週1時間未満 (2) 週3時間未満 (3) 週3時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1年未満 (3) 3年未満
(4) 5年未満 (5) 5年以上

[屋外プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしてきた(している)

↓

週に (1) 週1時間未満 (2) 週3時間未満 (3) 週3時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1年未満 (3) 3年未満
(4) 5年未満 (5) 5年以上

(71)は、お子さまがぜん息と診断されたことがある方のみにお聞きします。

(71) 「生まれてからぜん息と診断されるまで」と「ぜん息と診断されてから今まで」に、あなたのお子さまはスイミングスクール(水泳教室)や学校の部活動などで、どれだけ定期的に泳いでいましたか？またその期間は何年ですか？屋内、屋外に分けてお答え下さい。(学校の授業や海水浴・レジャーとしてのプールは除きます)

出生からぜん息の診断まで

[屋内プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしていた(している)

↓

週に (1) 週1時間未満 (2) 週3時間未満 (3) 週3時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1年未満 (3) 3年未満
(4) 5年未満 (5) 5年以上

[屋外プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしていた(している)

↓

週に (1) 週1時間未満 (2) 週3時間未満 (3) 週3時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1年未満 (3) 3年未満
(4) 5年未満 (5) 5年以上

ぜん息の診断から今まで

[屋内プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしていた(している)

↓

週に (1) 週1時間未満 (2) 週3時間未満 (3) 週3時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1年未満 (3) 3年未満
(4) 5年未満 (5) 5年以上

[屋外プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしていた(している)

↓

週に (1) 週1時間未満 (2) 週3時間未満 (3) 週3時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1年未満 (3) 3年未満
(4) 5年未満 (5) 5年以上

質問は以上です。最後に もう一度 記入もれがないか 見直してください。
ご協力ありがとうございました。

記入は全て回答用紙にお願いします。

- (1) あなたが生まれた年(平成○年)と月をマークしてください。
- (2) あなたの性別にマークしてください。

呼吸器に関する質問

- (3) あなたは、今までいずれかの時期に、胸がゼイゼイまたはヒューヒューしたことがありますか。
1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(9)にお進みください。

- (4) あなたは、最近 12 ヶ月のあいだに、胸がゼイゼイまたはヒューヒューしたことがありますか。
1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(9)にお進みください。

- (5) 最近 12 ヶ月のあいだにゼイゼイまたはヒューヒューしたのは生まれて初めてでしたか。
1. はい 2. いいえ

- (6) あなたは、最近 12 ヶ月のあいだに、何回ゼイゼイする発作がありましたか。
1. 全くない 2. 1～3 回 3. 4～12 回 4. 13 回以上

- (7) 最近 12 ヶ月のあいだに、ゼイゼイしたために、平均してどのくらいの^{ひんど}頻度であなたの睡眠は^{さまた}妨げられましたか。

1. ゼイゼイしたために目を覚ましたことはない
2. 1 週間に 1 晩より少ない
3. 1 週間に 1 晩かそれ以上

- (8) 最近 12 ヶ月のあいだに、あなたは、呼吸の^{あいま}合間にひと言かふた言しか話せないほどひどくゼイゼイすることがありましたか。
1. はい 2. いいえ
-

(9) あなたは、今までにぜん息^{そく}になったことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(10) 最近 12ヶ月のあいだに、あなたは、運動中や運動後に胸がゼイゼイしたことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(11) 最近 12ヶ月のあいだに、あなたは、カゼや胸の^{かんせんしょう}感染症による^{せき}咳以外に、夜間に^{せき}から咳が出たことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(12) あなたは、今までに医師にぜん息^{そく}、ぜん息様気管支炎^{そくようきかんしえん}または^{しょうに}小児^{そく}ぜん息といわれた(診断された)ことがありますか。

1. はい 2. いいえ

(13) あなたは、最近 12ヶ月のあいだにぜん息^{そく}、ぜん息様気管支炎^{そくようきかんしえん}または^{しょうに}小児^{そく}ぜん息で治療を受けたことはありますか？

1. はい 2. いいえ

(3)で「1. はい」と答えた方について質問します。(3)で「2. いいえ」と答えた方は質問(16)に進んでください。)

(14) あなたは、胸がゼイゼイやヒューヒューしたときに息苦しくなりましたか。

1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(16)にお進みください。

(15) そのような息苦しさは今までに 2回以上ありましたか。

1. はい 2. いいえ

鼻に関する質問

以下の(16)から(21)の質問は、あなたがカゼやインフルエンザにかかっていない時に起こる症状についておたずねします。

- (16) あなたは、今までカゼやインフルエンザにかかっていない時に、くしゃみや鼻みず、鼻づまりの症状が起こったことがありますか。
1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(21)にお進みください。

- (17) 最近 12 ヶ月のあいだで、あなたは、カゼやインフルエンザにかかっていない時に、くしゃみや鼻みず、鼻づまりの症状が起こったことがありますか。
1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(21)にお進みください。

- (18) 最近 12 ヶ月のあいだに、この鼻の症状は、眼がかゆくて涙の出る症状といっしょに起こりましたか。
1. はい 2. いいえ

- (19) 最近 12 ヶ月のあいだでいつ、この鼻の症状が起こりましたか。
(当てはまるもの全て選んでください。)
1. 1月 2. 2月 3. 3月 4. 4月 5. 5月 6. 6月
7. 7月 8. 8月 9. 9月 10. 10月 11. 11月 12. 12月

- (20) 最近 12 ヶ月のあいだで、この鼻の症状は、どの程度あなたの日常生活のじゃまとなりましたか。
1. 全くなし 2. 少し 3. 中程度 4. 大いに

- (21) あなたは、今までに花粉症になったことがありますか。
1. はい 2. いいえ

皮膚に関する質問

皮膚とは、麻疹やじんましんなどの病気も含んだいろいろな皮膚の病気による変化のことです。

湿疹とは、皮膚の中で特にアトピー性皮膚炎や乳児湿疹などのときにみられる皮膚の病気による変化のことです。

- (22) あなたは、今までに6ヶ月間以上、出たり消えたりするかゆみを伴った皮膚がありましたか。
1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(28)にお進みください。

- (23) このかゆみを伴った皮膚は最近 12ヶ月のあいだのいずれかの時期にありましたか。
1. はい 2. いいえ

もし、「2. いいえ」と答えた場合は、質問(28)にお進みください。

- (24) このかゆみを伴った皮膚は下記のいずれかの場所にみられましたか。
- 肘の内側 膝の裏側 足首の前面 おしりの下 首や耳や眼のまわり
1. はい 2. いいえ

- (25) この皮膚は最近 12ヶ月のあいだのいずれかの時期に、完全に治ったことがありますか。
1. はい 2. いいえ

- (26) このかゆみを伴った皮膚は何歳のときに初めてできましたか。
1. 2歳になる前 2. 2~4歳 3. 5歳以降

- (27) 最近 12ヶ月のあいだに、平均してどのくらいの頻度で、あなたは、このかゆみを伴った皮膚のために、よる起きていることがありましたか。
1. 最近 12ヶ月間は全くない
2. 1週間に1晩より少ない
3. 1週間に1晩かそれ以上

- (28) あなたは、今までに湿疹ができたことがありますか。
1. はい 2. いいえ

QOLに関する質問

あなたが 自分に 1番あてはまると思う項目を 選択してください。

この1週間のあなたの、身体のことについて聞かせてください。

(29) 私は ^{びょうき} 病気だと 思ったことがあった。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(30) 私は ^{いた} 痛いところがあった。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(31) 私は ^{つか} 疲れて ぐったり していた。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(32) 私は 元気 いっぱいのように ^{かん} 感じた。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

この1週間、あなたはどのような気持ちで過ごしましたか。

(33) 私は 楽しかったし たくさん 笑った。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(34) 私は つまらなく感じた。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(35) 私は ^{こどく} 孤独(ひとりぼっち)のような気がした。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(36) 私は 何もないのに こわくなったり 不安に思った。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

この1週間、あなたは自分のことをどのように感じていましたか。

(37) 私は 自分に ^{じしん} 自信があった。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(38) 私は いろいろなことが できると感じた。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(39) 私は 自分に ^{まんぞく} 満足していた。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

(40) 私は いいことを たくさん思いついた。

1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

この1週間のあなたとあなたの家族について聞かせてください。

- (41) 私は 親(父または母)と うまく やっていた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (42) 私は 家で 気持ちよく ^す 過ごしていた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (43) 私は 家で けんかを していた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (44) 私は 親(父または母)に やりたいことを させてもらえないと感じた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

この1週間のあなたと友だちとのようすを聞かせてください。

- (45) 私は 友だちと いっしょに いろいろなことを した。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (46) 私は 友だちに 受け入れられていた(きらわれていなかった)。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (47) 私は 友だちと うまく やっていた。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (48) 私は 自分が ほかの人たちと くらべて 変わっているような気がした。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

この1週間のあなたの学校でのようすを聞かせてください。

- (49) 学校での勉強は簡単だった(よくわかった)。
べんきょう かんたん
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (50) 私は 学校は おもしろいと 思った。
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (51) 私は 自分の将来(これから先のこと)について 心配していた。
しょうらい
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (52) 私は 悪い成績をとらないか 心配していた。
わる せいせき
 1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

今、治療中の病気がある人のみ お答えください。

病気がない人は、つぎの【生活環境調査】にお進みください。

この1週間、あなたは 病気のことを どのように感じていましたか。

- (53) 私は 自分の病気が ひどくなってしまうのではないかと 不安だった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (54) 私は 病気のせいで 悲しくなった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (55) 私は 自分の病気が よくなるように がんばった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (56) 私の親は 病気のせいで 私を 赤ん坊のように あつかった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (57) 私は 自分の病気のことを 誰にも知られなくなかった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも
- (58) 私は 病気のせいで 学校の行事などに 出られなかった。
1. ぜんぜんない 2. ほとんどない 3. ときどき 4. たいてい 5. いつも

続いての【生活環境調査】は保護者の方がお答えください。

(回答欄はマークシートのうら面にあります。)

これ以降の質問については保護者の方がお答え下さい。

質問(59)～(71)はすべて、アレルギー様症状の発症と関連があると考えられている(もしくは疑われている)内容についての質問です。

引き続き、回答はすべて回答用紙(マークシート裏面)にご記入下さい。

【生活環境調査】

ぜん息について

(59) あなたのお子さまは、生まれてから今までに、医師にぜん息と診断されたことがありますか？

診断されたことがあれば、それはお子さんが何歳のときですか？

(1歳未満については0歳とお答え下さい。)

(0) なし (1) あり

↓

(0) 0歳 (1) 1歳 (2) 2歳 (3) 3歳 (4) 4歳 (5) 5歳

(6) 6歳 (7) 7歳 (8) 8歳 (9) 9歳 (10) 10歳 (11) 11歳

(12) 12歳 (13) 13歳 (14) 14歳 (15) 15歳

家庭環境について

(60) あなたのお子さまには、ご兄弟は本人以外に何人いますか？

年上(兄姉)と年下(弟妹)にそれぞれ分けてお答え下さい。

現在、別居されている場合にも人数に含んで下さい。

兄と姉 (0) 0人 (1) 1人 (2) 2人 (3) 3人 (4) 4人以上

弟と妹 (0) 0人 (1) 1人 (2) 2人 (3) 3人 (4) 4人以上

(61) 現在、お子さまを含めて同じ家にお住まいの方は何人いますか？

(2) 2人 (3) 3人 (4) 4人 (5) 5人 (6) 6人

(7) 7人 (8) 8人 (9) 9人 (10) 10人以上

- (62) あなたのお子さまの父、母、祖父母、兄弟でぜん息、花粉症を含めたアレルギー性鼻炎、アレルギー性結膜炎、アトピー性皮膚炎のいずれかになったことのある(過去・現在のどちらも含む)方はいますか？当てはまるものをすべてお選び下さい。

注:祖父母、兄弟については、1人でも当てはまる方がいればお選び下さい。兄弟がない場合、「兄弟」の欄は記入不要です。

- | | | | |
|-----|--------|-------------|-------------------|
| 父 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |
| 母 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |
| 祖父母 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |
| 兄弟 | (0) なし | (1) ぜん息 | (2) アトピー性皮膚炎 |
| | | (3) 食物アレルギー | (4) アレルギー性鼻炎(花粉症) |

お子さまの出生について(母子手帳などを参考にお答え下さい)

- (63) あなたのお子さまを、お母様は何歳のときに出産しましたか？

- | | | |
|-------------|-------------|-------------|
| (1) 19歳以下 | (2) 20歳～24歳 | (3) 25歳～29歳 |
| (4) 30歳～34歳 | (5) 35歳～39歳 | (6) 40歳以上 |

- (64) あなたのお子さまを、お母様は妊娠何週で出産しましたか？

(出産予定日は40週0日です)

- | | |
|-----------------|-----------------|
| (1) 28週未満 | (2) 28週以上～37週未満 |
| (3) 37週以上～42週未満 | (4) 42週以上 |

またその時の出生体重は何グラムでしたか？

- | | | | |
|-----------|-----------------|-----------------|------------|
| (1) ～999g | (2) 1000g～2499g | (3) 2500g～3999g | (4) 4000g～ |
|-----------|-----------------|-----------------|------------|

(65) 出産形式は経膈分娩ですか、それとも帝王切開ですか？

注：経膈分娩は正常分娩、吸引分娩、鉗子分娩、水中出産も含まれます。

出産時に手術していなければ経膈分娩です。

- (1) 経膈分娩 (2) 帝王切開

住宅環境について

(66) あなたのお子さまの父、母、その他同居していた家族の中で、お子さまの妊娠前からお子さまが生後2歳になるまで、タバコを吸ったことがある人はいますか？それぞれの時期別に当てはまるものをすべてお選び下さい。

- | | | | | | |
|-------|--------|-----|-------|-------|------------|
| 妊娠前に | (0) なし | あり→ | (1) 父 | (2) 母 | (3) その他の家族 |
| 妊娠中に | (0) なし | あり→ | (1) 父 | (2) 母 | (3) その他の家族 |
| 出産～2歳 | (0) なし | あり→ | (1) 父 | (2) 母 | (3) その他の家族 |

(67) 現在(最近1ヶ月間で)、あなたのお子さまの同居している家族にタバコを吸う方はいますか？いる場合にはその方々は現在どこでタバコを吸っていますか？当てはまるものをすべてお選び下さい。

- (0) なし あり→ (1) 父 (2) 母 (3) その他の家族

↓

- (4) 家の屋内で喫煙する人がいる(台所、居間などで吸う)
(5) 家の屋外で喫煙する人がいる(ベランダ、庭などで吸う)
(6) 自宅以外で喫煙する人がいる(会社、外出先などで吸う)

(68) あなたのお子さまを妊娠中から現在までに、その時お子さまが住んでいた家でペット(毛のある動物)を飼っていたことがありますか？イヌ、ネコ、その他(鳥、ハムスターなど)に分けて、場所と飼っていた時期ごとに、一度に飼っていた最大の匹数をお答えください。(は虫類、両生類、魚類、甲殻類などは含みません。)

注：屋内は居間・寝室など、屋外はベランダ・庭などを指します

イヌを	妊娠前	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	妊娠中	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	出産～1歳	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	1歳～現在	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	ネコを	妊娠前	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹
屋外で (0) 0匹			(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
妊娠中		屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
出産～1歳		屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
1歳～現在		屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
その他を		妊娠前	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹
	屋外で (0) 0匹		(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	妊娠中	屋内で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	出産～1歳	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
	1歳～現在	屋内で(0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上
		屋外で (0) 0匹	(1) 1匹	(2) 2匹	(3) 3匹以上

(69) あなたのお子さまは、何歳から保育園や幼稚園などの集団生活を始めましたか？

(0) 0歳から (1) 1歳から (2) 2歳から (3) 3歳から (4) 4歳以降から

水泳について

(70)は、お子さまがぜん息と診断されたことがない方のみにお聞きします。

(70) 今までにあなたのお子さまは、スイミングスクール(水泳教室)や学校の部活動などでどれだけ定期的に泳いでいましたか？またその期間は何年ですか？屋内、屋外に分けてお答え下さい。(学校の授業や海水浴・レジャーとしてのプールは除きます)

[屋内プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしていた(している)

↓

週に (1) 週 1 時間未満 (2) 週 3 時間未満 (3) 週 3 時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1 年未満 (3) 3 年未満
(4) 5 年未満 (5) 5 年以上

[屋外プールで]

(0) 定期的にしたことがない (1) 定期的にしていた(している)

↓

週に (1) 週 1 時間未満 (2) 週 3 時間未満 (3) 週 3 時間以上
合計で (1) 半年未満 (2) 1 年未満 (3) 3 年未満
(4) 5 年未満 (5) 5 年以上

(71)は、お子さまがぜん息と診断されたことがある方のみにお聞きします。

(71) 「生まれてからぜん息と診断されるまで」と「ぜん息と診断されてから今まで」に、あなたのお子さまはスイミングスクール(水泳教室)や学校の部活動などで、どれだけ定期的に泳いでいましたか？またその期間は何年ですか？屋内、屋外に分けてお答え下さい。(学校の授業や海水浴・レジャーとしてのプールは除きます)