



## 歯並びチェックシート



☑ 普段のお子様について、以下の質問にお答えください。

## 【口元についてのチェック】

- ☐ 気が付くと口が開いている
- ☐ 唇が渴いている
- ☐ 歯並びが悪い
- ☐ 上の口唇がM字型になる
- ☐ 口角が下がっている
- ☐ 下口唇を噛む癖がある。

どこの歯のどのような状態が気になりますか？

## 【癖・習慣についてのチェック】

- ☐ 鼻が詰まる
- ☐ 口呼吸している（お口ポカンの顔）
- ☐ 話を聞くと頬杖をする姿勢になる
- ☐ 指しゃぶりする
- ☐ 下の顎を出す癖がある
- ☐ 睡眠中に口を開けていたり、いびきを家族に指摘される
- ☐ 目が覚めた時に口臭を感じる
- ☐ 熱心に歯を磨くのに、前歯が薄茶色に着色しやすい
- ☐ 発音が明瞭でない（舌足らずである）
- ☐ 食事に時間がかかる（30分以上）、もしくは早すぎる（丸飲みしている）
- ☐ 食べ物を飲み込むのが上手ではない  
（例：食べ物をくちやくちやして飲み込めない、食べこぼしをよくする）
- ☐ 鉛筆や爪を噛む癖がある
- ☐ 唇を（なめる・かむ・吸う）癖がある

## 【全身についてのチェック】

- ☐ 体力がない（疲れやすい、風邪をひきやすい等）
- ☐ 喘息、アトピー性皮膚炎がある
- ☐ 鼻炎がある
- ☐ 上を向いて寝るのが苦手（うつぶせ寝・横向き寝）が好き
- ☐ 立位・座位での姿勢が悪い（猫背）
- ☐ 横を向いて食事をする
- ☐ 片足立ちができない
- ☐ 口笛ができない

スタッフ記入欄

## 【歯並びについてのチェック】

- ☐ 歯並びを悪くする原因となる癖を改善するトレーニングの話をききたい
- ☐ お子様のおくちの現状と原因・改善策について話をききたい
- ☐ あまり興味がない