

3. 您的孩子刷牙時通常刷多久？

- ①<1 分鐘 ②2 分鐘 ③≥3 分鐘

4. 請問您會要求孩子吃完甜食要潔牙嗎？

- ①每次都會要求 ②偶爾要求 ③很少要求 ④沒有要求

5. 請問您多久帶孩子做口腔檢查？

- ①一個月 ②三個月 ③半年 ④一年 ⑤牙痛才檢查

四、兒童「運動」行為調查

1. 有關您孩子的運動頻率約為？ ①每天 ②每週3次 ③每週2次 ④每週1次
⑤每月2次 ⑥每月1次 ⑦從不(請回答下題)

1-1. 不喜歡運動的原因為：

- ①場地不適宜 ②身體狀況不適合 ③時間太少 ④父母不喜歡運動

2. 有關您孩子每次運動的持續時間約為？

- ①<10 分鐘 ②10~30 分鐘 ③30 分鐘~1 小時 ④1 小時~1.5 小時 ⑤≥2 小時

五、兒童「飲食」行為調查

	從不： 0 次/週	很少： 1-2 天/週	經常： 3-4 天/週	總是： 5-6 天/週	每日： ≥1 次/日
	從	很	經	總	每
		少	常	是	日
		如	如	如	如
	不	此	此	此	此
1. 請問您的孩子最近一週內，每日有吃到兩份以上的蔬菜嗎？ (以家用小瓷碗盛裝，裝滿一碗之熟蔬菜即為 2 份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 請問您的孩子最近一週內，每日有吃到至少兩份的水果嗎？ (以家用小瓷碗盛裝，裝滿一碗之切好水果即為 1 份)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 請問您的孩子最近一週內，每日有喝到至少兩杯的牛奶嗎？ (以一般大小之馬克杯盛裝，240 c.c 即為 1 杯)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 只在正餐時間進食嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 進食時邊看電視嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 飲用含糖的飲料嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 食用高熱量高油脂食物(如薯條、炸雞)嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 食用高糖甜食、點心等零食(如：蛋塔、鳳梨酥、蛋糕)嗎？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

謝謝您撥空填寫此份問卷，桃園市政府衛生局 關心您！！