

# 参考資料 1

第 5 回検討会参考資料 5 のうち  
課題 A について抜粋（一部修正）

## 「健やか親子21」次期計画指標等についての委員提出のご意見 (課題A該当意見について)

出石委員

|                     |                                                                               |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-11                                                                          |
| 修正項目                | 新指標の設定<br>妊娠や出産に適した時期があるという知識のある高校生等の割合                                       |
| 修正理由                | 卵子の老化といった生理学的な視点から、妊娠や出産に適した時期があるということを若い時期に知って、自分の健康や身体の変化を知っておく必要があると考えるため。 |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) | 無し                                                                            |
| その他                 |                                                                               |

市川委員

|                     |                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-13                                                                    |
| 修正項目                | 指標名の修正<br>(案)スクール・カウンセラーを配置している、小・中学校数                                  |
| 修正理由                | 現在は中学校のみ。思春期の心の課題は小学生にも等しく言えることであり、最近は小学校にも配置が進んでいる。小学校の配置状況の把握も必要と考える。 |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) | 無                                                                       |
| その他                 |                                                                         |

小林委員

|                     |                                                                                  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-4                                                                              |
| 修正項目                | 指標名の変更                                                                           |
| 修正案                 | 痩身傾向児の出現率                                                                        |
| 修正理由                | A-5 児童・生徒における肥満児の割合と同様に、学校保健統計調査で肥満度—20%以下の児童・生徒の割合を調査していることから、既存の調査から指標が得られるため。 |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) | 有(学校保健統計調査)                                                                      |
| その他                 |                                                                                  |

迫委員

|                     |                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-4                                                |
| 修正項目                | 「15歳以上の思春期やせ症の発生頻度」については、事務局案「不健康やせ」を把握することに賛成します。 |
| 修正理由                |                                                    |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) |                                                    |
| その他                 |                                                    |

迫委員

|                     |                                                                                                                                                                                    |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-8                                                                                                                                                                                |
| 修正項目                | <p>① 「朝食を欠食する子供の割合」については、共食の割合に変更することに賛成します。</p> <p>② 一方で思春期(中学生、高校生)の年代については朝食欠食率を残せないかどうか検討をお願いします。</p>                                                                          |
| 修正理由                | <p>① 共食の状況を把握することにより、家庭全体の食事に対する意識や行動を確認することが可能となります。</p> <p>② 現在高い欠食率を示している20～30歳代の食行動が子供に大きな影響を及ぼしていると考えられます。思春期は近い将来親となっていく世代であり、この年代の朝食欠食を減少させることが次世代に朝食欠食を連鎖させないためにも重要です。</p> |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) |                                                                                                                                                                                    |
| その他                 | A-8「朝食欠食」については、幼児期から思春期までを対象として思春期保健対策の充実の中で代表的にとらえていますが、次期計画において幼児期はC 母子保健事業の取り組みの中で指標化するべきではないかと考えます。                                                                            |

迫委員

|                     |                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-20                                                                 |
| 修正項目                | 「食育の取り組みを推進している地方公共団体の割合」については、質的な評価指標を検討することが必要と考えます。               |
| 修正理由                | 各自治体においては食育推進計画等を策定し取り組みを進めつつあるところですが、取り組み内容やその効果等について評価していくべきと考えます。 |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) |                                                                      |
| その他                 |                                                                      |

佐藤委員

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| 指標番号                | A-9                                 |
| 修正項目                | 歯肉に炎症がある中高生の割合                      |
| 修正理由                | 学童における歯肉炎は近年増加傾向にあり、成人の歯周病予防に寄与するため |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) |                                     |
| その他                 | 厚生労働省歯科疾患実態調査                       |

中板委員

|                     |                                                        |
|---------------------|--------------------------------------------------------|
| 指標番号                | A-20                                                   |
| 修正項目                | プロセス指標の設定                                              |
| 修正案                 | 食育基本法に基づく都道府県食育推進会議(同法第 32 条)及び市町村食育推進会議(同第 33 条)の設置割合 |
| 修正理由                | 都道府県または市町村の食育推進計画の推進のため、食育推進会議の設置率の増加をプロセス指標としてはどうか。   |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) | 無                                                      |
| その他                 |                                                        |

久永委員

|                     |                                              |
|---------------------|----------------------------------------------|
| 指標番号                | A-4                                          |
| 修正項目                | 指標名の変更                                       |
| 修正案                 | 15 歳の不健康やせの発生頻度                              |
| 修正理由                | 低率ではあるが、男性にも発生しうる問題なので、女性のみに限定しない方が良いと考えるため。 |
| 別途資料ご提供の有無<br>(有・無) | 無                                            |
| その他                 | —                                            |