

5歳児健康診査問診票

当院カルテID：

受診者氏名

【1】既往歴

- 1-1) 3歳児健康診査で異常を指摘されましたか。 はい・いいえ
- 1-2) (前の設問で「はい」と回答した人に対して、)
医療機関で精査や治療等を受けましたか。 はい・いいえ

【2】粗大・微細 運動発達

- 2-1) 片足で5秒以上、立つことができますか。 はい・いいえ
- 2-2) ボタンのかけはずしができますか。 はい・いいえ
- 2-3) お手本を見て四角が書けますか。 はい・いいえ

【3】目・耳・発音

- 3-1) はっきりした発音で話ができますか。
(カ行・サ行がタ行に置き換わったり不明瞭な発音がありませんか。) はい・いいえ
- 3-2) 目のことで気になる症状はありますか。 はい・いいえ
- 3-3) 聞き間違いが多いですか。 はい・いいえ

【4】神経発達・精神

- 4-1) しりとりができますか。 はい・いいえ
- 4-2) じゃんけんの勝ち負けがわかりますか。 はい・いいえ
- 4-3) 言葉で自分の要求や気持ちを表し、会話をうまくすることができますか。 はい・いいえ

【5】情緒・行動

- 5-1) カッとなったり、かんしゃくをおこしたりする事がよくありますか。 はい・いいえ
- 5-2) 注意しても全く聞かないですか。 はい・いいえ
- 5-3) 長い時間でも、落ち着いてじっとしていることができますか。 はい・いいえ
- 5-4) すぐに気が散りやすく、注意を集中できないですか。 はい・いいえ
- 5-5) 順番を待つことができないですか。 はい・いいえ
- 5-6) ルールに従って遊ぶことが苦手ですか。 はい・いいえ
- 5-7) 生活や遊びの中で特定の物や動作にこだわりが強くと感じますか。 はい・いいえ
- 5-8) 集団生活では、友達とよく遊んだり、行動することができますか。 はい・いいえ
- 5-9) 自分からすすんでよく他人を手伝いますか。 はい・いいえ
- 5-10) 頭がいたい、お腹が痛い、気持ちが悪いなどと、よく訴えますか。 はい・いいえ
- 5-11) 一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多いですか。 はい・いいえ

【6】生活習慣

- 6-1) 友達と協力しあう遊びができますか。(砂で一つの山を作るなど) はい・いいえ
- 6-2) 外で体を動かす遊びをしますか。 はい・いいえ
- 6-3) 朝食を毎日食べますか。 はい・いいえ
- 6-4) ふだん大人を含む家族と一緒に食事を食べますか。 はい・いいえ
- 6-5) うんちをひとりでしますか。 はい・いいえ
- 6-6) テレビやスマートフォンなどを長時間見せないようにしていますか。 はい・いいえ
- 6-7) 寝る直前にテレビや動画を観ますか。 はい・いいえ
- 6-8) お子さんの睡眠で困っていることがありますか。 はい・いいえ

【7】親(主な養育者)や
子育ての状況

- 7-1) あなたはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。 はい・いいえ・何とも言えない
- 7-2) あなたは、お子さんに対して、育てにくさを感じていますか。 感じない・時々感じる・いつも感じる
- 7-3) 子育てにおいて「もう無理」「誰か助けて」と感じたことはありますか。 まったくない・ほとんどない・時々ある・いつもある
- 7-4) 子育てについて気軽に相談できる人やサポートしてくれる人はいますか。 はい・いいえ
- 7-5) この数カ月間に、ご家庭で以下のことがありましたか。
あてはまるものすべてに○を付けてください。

(しつけのし過ぎがあった・感情的に叩いた・乳幼児だけ家に残して外出した・
長時間食事を与えなかった・感情的な言葉で怒鳴った・いずれも該当しない)

記入日 西暦 年 月 日

小学校入学のための資料として、必要に応じて問診票の情報を
地域の支援センター等に共有することに同意します。

西暦 年 月 日 保護者氏名