

6 歳 問診用紙

お名前

ID

 男 女

生年月日

ご家庭でのお子さんの生活の様子を教えてくださいたいと思いますので、以下の質問についてお答え下さい

- 1-1. 食事は1日 _____ 回 よく食べる 普通 あまり食べない ひどい偏食がある
- 1-2. 生活のリズムや睡眠時間のことで心配がありますか いいえ はい 不明
「はい」の場合はその内容 _____
- 1-3. 入院するような病気にかかりましたか いいえ はい 不明
病名 _____ いつ頃ですか _____
- 1-4. 気管支喘息のような、よくかかる病気がありますか いいえ はい 不明
病名 _____
- 1-5. ひきつけを起こしたことがありますか いいえ はい 不明
そのとき高熱がありましたか はい いいえ 不明
- 2-1. 自転車にのれますか はい(補助輪あり) はい(補助輪なし) いいえ 不明
- 2-2. ブランコに立ちのりしてこげますか はい いいえ 不明
- 2-3. スキップが出来ますか はい いいえ 不明
- 2-4. ジャンブルジムの上の方まで登りますか はい いいえ 不明
- 2-5. 走るが遅い、転びやすい、歩き方がおかしいなどの気がかりがありますか いいえ はい 不明
「はい」の場合はその内容 _____
- 3-1. じゃんけん勝ち負けが判りますか はい いいえ 不明
- 3-2. 友達と鬼ごっこなどして遊びますか はい いいえ 不明
- 4-1. 平仮名は読めますか 殆ど読める 大体読める 読めない 不明
- 4-2. ひらがなの自分の名前を読んだり、書いたり出来ますか はい 読むだけ出来る 出来ない 不明
- 4-3. ことばが遅いと思いますか いいえ はい 不明
- 4-4. 発音がおかしいと思いますか いいえ はい 不明
- 5-1. 仲良しのお友達がいますか はい いいえ 不明
- 5-2. 友達は出来やすいほうですか はい いいえ 不明
- 5-3. いじめられることがありますか いいえ はい 不明
- 5-4. 同じ位の年齢の子供と比べてとても落ち着きがなくじっとしていないと思いますか いいえ はい 不明
- 5-5. 気が散りやすく、遊びを次々に変えますか いいえ はい 不明
- 5-6. 不器用だと思いますか いいえ はい 不明
- 6-1. 集団保育などに通っていますか
どこへ通っていますか 幼稚園 保育園 療養施設 親子教室 その他...
お子さんは楽しそうに通園していますか はい いいえ 不明 通園していない
- 6-2. 気になる癖はありますか 指しゃぶり 爪かみ 吃音 チック(まばたきや、肩を上げるなどの動き) 頻尿 抜毛
その他 _____
7. 現在の家族構成についてお書き下さい
 父 母 兄 姉 妹 弟 祖父 祖母 その他 _____
8. 御両親様の教育歴についておうかがいします。最終学校は
父 中学校 高等学校 短大・専門学校 大学以上
母 中学校 高等学校 短大・専門学校 大学以上
9. 他にお子さんの事で心配なことや健診で聞きたいことがある場合にはお書き下さい

この健診の結果を低出生体重児の予後統計のために使用場合があります。
個人の情報として使用されることは一切ありません。同意していただけますか

 はい いいえ

記入者名 _____

記入日 _____