

3歳6か月児健診問診表

氏名:

学区:

受付番号:

<p>3歳6か月児健診 なまえ</p>	<p>相談したいこと、気になることはありますか</p> <p>1. 階段を一人で交互に足をだして上られる (はい・いいえ)</p> <p>2. 歩き方・走り方で気になることがある (いいえ・はい)</p> <p>3. ハサミを片手で持って正しく使える (はい・いいえ)</p> <p>4. 自分の名字と名前がわかる (はい・いいえ)</p> <p>5. 大人の質問に「お外ですべり台して遊んだ」など単語3つ以上続けて答える (はい・いいえ) 例 大人の質問と「 」 子どもの答え「 」</p> <p>6. 発音で気になることがある (ない・ある) ()</p> <p>7. おまごとの様に「○○のつもり」になって友達と遊ぶ (はい・時々する・あまり見られない)</p>	<p>8. 次のことで気になることがあれば○をつけてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・乱暴である ・落ち着きがない ・くせが目立つ ・一人で同じ遊びばかりする ・おとなしすぎる ・集団に入りづらい ・几帳面すぎる ・友達と遊べない ・極端にこわがったりおびえたりする (複数回答可) <p>9. 育児をしていてイライラしたり、つらいと感じることが多い (いいえ・どちらともいえない・はい)</p> <p>10. 保護者自身のことで相談したいこと (ない・ある) 健康や家族関係など</p> <p>11. 衣服の着脱がひとりでできる (はい・いいえ)</p> <p>12. 昼間の排泄 (トイレでする・トレーニング中・知らせない)</p> <p>13. 家族の一員として決まったお手伝いがある (ある・ない) (内容)</p>	<p>14. 食事を自分で食べることができる (はい・いいえ) (はし・スプーン・手づかみ)</p> <p>15. 目や耳についての心配 (ない・ある)</p> <p>16. 熱を伴わないけいれんや、何度も熱性けいれんをおこしたこと (ない・ある)</p> <p>17. 食べている食事に○をつけてください (朝食・昼食・夕食)</p> <p>18. 家族と一緒に食事をしますか (はい・いいえ)</p> <p>19. 友達と遊ぶ機会はありますか (ある・ない)</p> <p>20. 日頃どんなことをして遊びますか (保・幼・子ども園) (家中 家の外)</p> <p>21. お散歩や外遊びの頻度 (週 回)</p> <p>22. 生活リズム (眠っている時間を塗りつぶしてください)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>6</td><td>12</td><td>18</td><td>24</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>23. 育児をしていて楽しいと感じる時はどんな時ですか ()</p>	0	6	12	18	24					
0	6	12	18	24									

○歯みがき	しない・する(親のしあげ あり・なし)
	(時々・毎朝・毎晩・毎食後)
○指しゃぶり・おしゃぶり	しない・する
○おやつ	規則的(1日 回) ・ 不規則
内容 ()	
○主な飲み物	牛乳(cc)他(を cc)(を cc)
○極端な好き、きらいはありますか	いいえ・はい
○食事の時、噛んで食べていますか	はい・いいえ