

--

## 健康診断成育記録表

年度

組 ( )

名前 \_\_\_\_\_ ( 男・女 )

生年月日 年 月 日

保護者署名

【 ~ 2歳から3歳くらい ~ 】

- |   | 前期       | 後期       |
|---|----------|----------|
| 1、走れますか？  | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 2、てすりをもって、あがりおりできますか？                                     | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 3、体操をまねてリズムにあわせ手、足、体を動かしますか？                              | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 4、つま先で歩くことができますか？   | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 5、ボールを投げたり、受け取ったりできますか？                                   | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 6、積み木を3個以上積み上げることができますか？                                  | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 7、えんぴつなどで曲線がかけますか？(ぐるぐる丸をかく)                              | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 8、スプーンで汁などを飲むことができますか？                                    | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 9、誘いかけるとトイレでおしっこができますか？                                   | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 10、ごっこ遊びができますか？(乗り物ごっこ、ままごとなど)                            | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 11、自分から友達と手をつなごうとしますか？                                    | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 12、自分の名前を呼ばれると「はい」と返事ができますか？                              | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 13、何かを見つけたり感動した時に、親に見せたり、知らせますか？                          | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 14、おもちゃをいじくったり、落とすだけでなくそのおもちゃの<br>用途にあわせて遊べますか？(車を走らせるなど) | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 15、簡単な質問に答えることができますか？(あっち、おしごとなど)                         | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 16、保護者の方にお聞きします   |          |          |
| a 子育てにイライラすることがありますか？                                     | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| (はい)の場合 それはどんな時ですか？                                       |          |          |
| b 子育てでヒヤリとしたり、ハッとした出来事がありますか？                             | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| (はい)の場合 それはどんな時ですか？                                       |          |          |
| c その他困っていることや、悩みなど相談事があれば自由にお書き下さい。                       |          |          |