

--

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

【 ~ 6歳くらい ~ 】

前期

後期

- | | | |
|---|----------|----------|
| 1、ジャングルジムの上の方まで1人でのぼりますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 2、はさみで、簡単な形を切り抜くことができますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 3、思ったものを絵に描きますか？(電車、花、人など) | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 4、砂場で、2人以上で協力してひとつの山を作ったりしますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 5、自分の名前が読めますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 6、分からない字があると、大人に聞きますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 7、自分の指の数がいくつあるか分かりますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 8、 したらどうするの(例：雨が降ったら、バスに乗り遅れたら)
という質問に答えられますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 9、簡単な約束やルール、順番を守ることができますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 10、お絵かき、工作、紙芝居など皆と一緒に座ってできますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 11、大人の手を借りないで、自分で衣服の着脱ができますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 12、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) |
| 13、1日の流れをだいたい理解して毎日の生活を送れていますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| 14、 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はありますか？ | (はい・いいえ) | (はい・いいえ) |
| (はい)の場合 それはどんなときですか？ | | |
| 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ご自由にお書き下さい。 | | |