

5歳児健診アンケート ※事前に記入して健診時受付に提出ください。

ふりがな	生年月日	アンケート記入者	
子ども氏名 (男・女)	年 月 日	父 母 その他 ()	
保護者氏名	連絡のとれる電話番号	【シネグラム】 (健診で確認)	
家族構成 (同居する家族にすべて○をつけてください) 父 母 兄 弟 姉 妹 祖父 祖母 曾祖父 曾祖母 その他			
1	今までにかかった大きな病気や治療中の病気はありますか。	あり	なし
	「あり」の場合、具体的にお書きください。 ⇒	()	
2	入園している園名を記入してください。 ⇒	()	
3	3歳児健康診査で異常等を指摘されましたか。	いいえ	はい
4	前の設問で「はい」と回答された方 医療機関で精査や治療等を受けましたか。	はい	いいえ
5	片足で5秒以上、立つことができますか。	はい	いいえ
6	ボタンのかけはずしができますか。	はい	いいえ
7	お手本を見て四角が書けますか。	はい	いいえ
8	はっきりした発音で話ができますか。(力行・サ行が夕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
9	目のことで気になる症状はありますか。	いいえ	はい
10	聞き間違いが多いですか。	いいえ	はい
11	しりとりができますか。	はい	いいえ
12	じゃんけんの勝ち負けがわかりますか。	はい	いいえ
13	言葉で自分の要求や気持ちを表し、会話をするのがうまくなりますか。	はい	いいえ
14	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。	いいえ	はい
15	注意しても全く聞かないですか。	いいえ	はい
16	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
17	すぐに気が散りやすく、注意を集中できないですか。	いいえ	はい
18	順番を待つことができますか。	はい	いいえ
19	ルールに従って遊ぶことが苦手ですか。	いいえ	はい
20	生活や遊びの中で特定の物や動作にこだわりが強いですか。	いいえ	はい
21	集団生活では、友達と一緒に遊んだり、行動することができますか。	はい	いいえ
22	自分からすすんでよく他人を手伝いますか。(親・先生・子どもたちなど)	はい	いいえ
23	頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よく訴えますか。	いいえ	はい
24	一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多いですか。	いいえ	はい
25	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
26	外で体を動かす遊びをしますか。	はい	いいえ
27	朝食を毎日食べますか。	はい	いいえ
28	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
29	食事や体格で気になることや心配事がありますか。	なし あり⇒偏食・むら食い・小食・遊び食べ その他 ()	

※裏面もあります

30	保護者が、毎日、仕上げ磨きをしていますか。	仕上げ磨きをしている(こどもが磨いた後、保護者が仕上げ磨きをしている) こどもが自分で磨かずに、保護者だけで磨いている こどもだけで磨いている こどもも保護者も磨いていない		
31	うんちをひとりでしますか。		はい	いいえ
32	5歳になる前までに受ける予防接種は終了していますか。		はい	いいえ
33	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
34	寝る直前にテレビや動画を観ますか。		いいえ	はい
35	お子さんの睡眠で困っていることがありますか。		いいえ	はい
36	現在、お子さんのお母さんは喫煙をしていますか。		なし・あり(1日 本)	
37	現在、お子さんのお父さん(パートナー)は喫煙をしていますか。		なし・あり(1日 本)	
38	あなたご自身の体調のことで困っていることはありますか。		いいえ	はい
39	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	
40	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	
41	前の設問で「いつも感じる」もしくは「時々感じる」と回答した方 育てにくさを感じた時に、相談先を知っているなど、何らかの解決する方法を知っていますか。		はい	いいえ
42	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	
43	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
44	この地域で、今後も子育てをしていきたいですか。		そう思う・どちらかといえばそう思う どちらかといえばそう思わない・そう思わない	
45	現在の暮らしの経済的状況を総合的にみて、どう感じていますか。		大変ゆとりがある・ややゆとりがある 普通・やや苦しい・大変苦しい	
46	お子さんが大人同士のけんかや暴力を目撃することはありますか。		いいえ	はい
47	この数か月の間に、ご家庭で右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 乳幼児だけを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	
48	心配なこと、相談したいことがありましたらお書きください。			

※ 保護者の方へ

阿賀野市では、妊娠期から子育て期にわたり、相談支援を実施しています。

お子さんの健やかな成長・発達を支援するために、健診結果等について、保育所等の関係機関と連絡をとりあう場合があります。

このことについて、(同意します ・ 同意しません) 保護者自署 _____

※以下は健診時に使用します。

名前：	年齢：	性別：	
言葉とやりとり			
色の認識	きいろ	みどり	あか
線の長短	1回目	2回目	3回目
○を描く			