

|                                   |  |              |                           |     |             |
|-----------------------------------|--|--------------|---------------------------|-----|-------------|
| 長久手市<br>5歳児すこやか発達相談アンケート          |  | 整理番号         | (封筒に記入してある整理番号を記入してください。) |     |             |
| お子様氏名<br><small>ふりがな</small>      |  | 生年月日         | 平成 年 月 日                  | 性別  | 男・女         |
| 電話番号<br><small>*日中連絡がつく番号</small> |  | アンケート<br>記入者 | 父・母・祖父・祖母<br>他( )         | 記入日 | 令和4年<br>月 日 |

お子様や保護者の普段の生活の様子等をおたずねします。1番～42番まであります。裏面もあります。

当てはまる数字に○、( )内に文字・数字を記入してください。

|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 1  | 昼間の保育者は主にどなたですか。 1 (園名: ) 保育園・幼稚園・その他の園<br>1つ選んでください。 2 父 3 母 4 祖父 5 祖母 6 その他( ) |                                   |
| 2  | どんな遊びが好きですか  | (具体的に: )                          |
| 3  | 睡眠時間は何時間ですか  | 夜 時頃～朝 時頃( )時間                    |
| 4  | 偏食・少食・食べ過ぎなど食事について困っていますか  | 1 困っていない<br>2 困っている(内容: )         |
| 5  | テレビや動画・タブレットやスマートフォンをどのくらい見ますか   | 1 見ない<br>2 見る(1日 時間)              |
| 6  | 耳の聞こえが悪いという心配はありますか  | 1 ない<br>2 ある(様子: )                |
| 7  | 子育ては楽しいですか   | 1 楽しい 2 つらいが楽しい<br>3 つらい 4 その他( ) |
| 8  | 子育てについて相談できる人はいますか   | 1 はい(相談相手: )<br>2 いいえ             |
| 9  | 感覚の過敏性はありますか<br>(例: すぐに耳をふさぐ、触られることを極度に嫌がる、つま先歩きをよくする)                           | 1 ない<br>2 ある(具体的に: )              |
| 10 | 人見知りがありますか   | 1 とてもある 2 ぶつう 3 全くない              |
| 11 | 物事へのこだわりや執着はありますか<br>(例: 特定の手触りを好む、同じ服を着たがる)                                     | 1 ない<br>2 ある(具体的に: )              |
| 12 | 危険なことへの認識がありますか  | 1 ある 2 ない 3 不明                    |
| 13 | 静かにする場所で静かにできますか<br>(例: 病院の待合室)  | 1 できる 2 できない                      |
| 14 | *保育園や幼稚園に通わせている方に伺います<br>運動会など行事の時に先生の指示で他のお子様と同様に行動できていますか                      | 1 はい 2 いいえ                        |
|    | 園の先生から園生活で何か指摘を受けたことがありますか   | 1 ない 2 ある →<br>(内容: )             |
| 15 | 発達のことで専門機関を受診したことがありますか  | 1 ない 2 ある(専門機関名: )                |
| 16 | きょうだいで発達に遅れがある方がいますか   | 1 ない 2 ある(誰・内容 )                  |
| 17 | 心配事・相談したいことがありますか  | 1 ない 2 ある →<br>[ 内容 ]             |
|    | 上記について、保健センターの相談を希望しますか。   | 1 いいえ 2 はい                        |

あてはまるものの口にし点チェック、数字に丸をつけてください。

18番から42番の質問は「SDQ」に沿った質問です。「SDQ」とは、子どもの情緒や行動について25問の質問で子どものメンタルヘルス全般をカバーするスクリーニング尺度です。

|    |   | あてはま<br>らない              | まああて<br>はまる              | あてはまる                    |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 18 | 他人の気持ちをよく気づかう                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | おちつきがなく、長い間じっとしてられない                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | 頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどとよく訴える               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | 他の子どもたちと、よく分け合う（おやつ・おもちゃ・鉛筆など）            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | 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る               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | 一人でいるのが好きで、一人で遊ぶことが多い                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | 素直でだいたい大人の言うことをよく聞く                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | 心配ごとが多く、いつも不安なようだ                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 | 誰かが心を痛めていたり、落ち込んでいたり、嫌な思いをしているときなど、進んで助ける | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27 | いつもそわそわしたり、もじもじしている                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28 | 仲のよい友達が少なくとも一人はいる                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29 | よく他の子とけんかをしたり、いじめたりする                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 | 落ち込んでしずんでいたり、涙ぐんでいたりすることがよくある             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31 | 他の子どもたちから、だいたいは好かれているようだ（わかる範囲で）          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32 | すぐに気が散りやすく、注意を集中できない                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33 | 目新しい場面に直面すると不安ですがりついたり、すぐに自信をなくす          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34 | 年下の子どもたちに対してやさしい                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35 | よく大人に対して口答えする                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36 | 他の子から、いじめの対象にされたり、からかわれたりする               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37 | 自分からすすんでよく他人を手伝う（親・先生・子どもたちなど）            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38 | よく考えてから行動することができる                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39 | 他の人に対していじわるをする                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40 | 他の子どもたちより大人といる方がうまくいくようだ                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41 | こわがりですぐにおびえたりする                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42 | ものごとを最後までやりとげ、集中力もある                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ご記入ありがとうございました。再度記入漏れが無いかご確認をお願いします。 [R4]