

お子さんの様子について教えてください。 (3歳児・4歳児・5歳児用)

氏名 \_\_\_\_\_

お子さんの日ごろの様子について、質問に当てはまるものを○で囲んでください。

質問の行動をめったにしない場合は、「いいえ」を選んでください。

1	自分の姓と名前が言えますか？	はい・いいえ
2	困ったこと、して欲しいことを言葉で言えますか？	はい・いいえ
3	会話が成立しますか？	はい・いいえ
4	言われた言葉を理解して行動していますか？	はい・いいえ
5	座って食事ができますか？	はい・いいえ
6	正しい箸の持ち方ができますか？	はい・いいえ
7	一人で大便・小便の始末ができますか？	はい・いいえ
8	パンツ・ズボンを下ろしながら排泄できますか？	はい・いいえ
9	洋服を脱いだり着たりができますか？	はい・いいえ
10	上着のボタンをかけられますか？	はい・いいえ
11	鼻汁が出たら自分でかめますか？	はい・いいえ
12	好きな遊びがありますか？	はい・いいえ
13	一人遊びができますか？	はい・いいえ
14	絵本を見たり、お話を聞いて喜ぶますか？	はい・いいえ
15	歩行について心配なことがありますか？	はい・いいえ
16	跳んだり走ったりすることができますか？	はい・いいえ
17	一人で階段の上り下りができますか？	はい・いいえ
18	何もない宙を見つめたり、目的なくひたすらうろうろしたりすることができますか？	はい・いいえ
19	いつもと違うことがある時、あなたの顔を見て反応を確かめますか？	はい・いいえ

※ 幼稚園・保育園等に通っていた経験はありますか？ はい・いいえ

※ 託児所に通っていた経験はありますか？ はい・いいえ

※ 育児に対して、またお子さんの様子で（身体面・行動面等）心配なことを書いてください。

--