

## 【2歳質問票 記入例】

### ・お子さんの成長の記録について

(質問3) (2歳6か月質問票、3歳質問票も同様です)

質問3 最近、健診や医療機関で測定した身長、体重、頭囲の記録を教えてください。保育施設や自宅での測定結果でも構いません。以下の回答欄に測定日と身長、体重、頭囲を記入し、選択肢から測定場所を選んでください。

測定日 2014年 06月 25日

身長 088.3 cm 体重 12.5 kg

頭囲  :  cm ※頭囲は測定していなければ記入しなくてもかまいません

測定場所:  保健センターなど自治体施設  医療機関  
 保育施設  自宅  その他 ( )

日付は必ずご記入ください  
(おおよそでもかまいません)

測定場所も必ずチェック

### ・お子さんの日常の行動について

(質問23 c)

c.	はい	時々	いいえ
1. スプーンのくぼみを上に向けて、食べ物をこぼすことなく、口に運びますか。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 自分で本のページをめくりますか。(1度に1ページ以上めくってもかまいません)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ドアノブを回したり、おもちゃのゼンマイを巻いたり、キャップを回したり、ピンのふたをしたり、外したりする時に、手をひねる動作をしますか。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. スイッチをつけたり消したりしますか。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 7つの小さなブロックやおもちゃを上重ねて積み上げますか。(2~3センチほどの大きさの、糸巻きや、小さな箱、小さなおもちゃでもかまいません)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <del>ビーズやマカロニ、穴の開いたパスタのような小さなものを糸やひもに通すことができますか。</del>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

回答したくない、わからない場合  
(やってみたことがない、など)は  
「×」印を