

板橋区医師会 5歳児発達 診療のお知らせ

多くの自治体では、1歳6ヶ月・3歳児健診だけが実施され、以後は、就学時健診まで統一的な健診がない状態となっております。

しかし、この間の子どもたちの成長は著しいものがあり、3歳児健診では診断に至らず、就学時健診では早期対応の機会を逸してしまうケースもございます。

例えば、視聴覚の問題、入学後の集団生活の支障となる各種発達障害、肥満・低身長などの身体発育の問題などです。

5歳児発達診療実施医療機関名簿に記載されている医療機関では、東京都医師会の「東京方式」に準拠した、5歳児発達診療を予約にて実施させていただいております。是非、5歳児発達診療をご検討下さい。

5歳児発達診療は、就学期を迎える前に、5歳児の心身の成長発達を診査することで、必要な支援や準備を始める契機になることを目的としております



板橋区医師会

保 護 者 各 位

(社) 板橋区医師会

板橋区医師会 5歳児発達診療のご案内

現在、板橋区では1歳6ヶ月及び3歳児健診を行っていますが、その後はいわゆる健診の機会がなく、子どもたちは就学時健診まで3年間を待つこととなります。しかし、その間、子どもたちの体と心はめざましい変化を遂げます。疾病によっては、その3年間に早期発見・早期対応ができるものも少なくありません。

心の発達に関しては、平成19年度から通常学級において特別支援教育が始まりました。入学前から子どもたちへの支援体制が確立していれば、保護者も子どもも安心して就学を迎える事ができます。また、体の発達については、低身長・肥満（内科領域）、視力・眼位（眼科領域）、さらに歯科領域に関しても、この時期に心を配る事が必要です。心身ともに、早期発見ならびに早期対応は重要なことと思われまます。

そこでこのたび板橋区医師会が主催し「5歳児発達診療（東京都医師会次世代育成支援委員会作成・5歳児健診マニュアル-東京方式-に準拠）」を行うこととなりました。対象は満5歳のお子様です。保育園や幼稚園では、年中ないしは年長に当たる子どもたちが対象になります（実施医療機関は別紙をご参照ください）。

「わが子の発達が順調なのか確かめたい」、「ちょっと不安だな」、などとお考えの保護者の方、あるいは「育児に疲れている」、「育児の方法が良くわからない」という場合も、この機会に一度、受診・相談をしてみたいはいかがでしょうか。

各医療機関とも、診療は予約制です。受診を希望される方、また詳しい受診方法につきましては、実施医療機関の窓口へご相談されるか、お電話でのお問い合わせをお願いいたします。なお、保育園にも受診に必要な書類を渡してありますので、ご希望の方は所属の保育園でお受け取り下さい。

***** 「5歳児発達診療（板橋区医師会主催）」 *****

対 象 年 齢： 満5歳（6歳未満）

実 施 場 所： 別紙の医療機関

申込・問い合わせ： 同 上

（受診結果についてのお問い合わせは、すべて実施医療機関をお願いいたします。）

※受診の結果、その後のフォローが必要と診断された場合、ご希望により医療機関・板橋区と連携しての支援が可能です。具体的には、各健康福祉センター・教育委員会等への連絡、所属保育園・幼稚園との話し合い、また、各療育施設や病院等へのご紹介が挙げられます（これらの連絡については、全て保護者の方の了解を得た上で行います）。

※本事業は診療行為となりますので、個人情報に他で使用されることはございません。

<保護者様用>

板橋区医師会・5歳児発達診療ガイドラインに基づく診療

5歳児発達診療受診を希望される保護者の方へ

<目的>

5歳児発達診療ガイドラインに基づく5歳児の診療（東京方式-準拠（以後5歳児診療とする））は就学期を迎えるにあたり、5歳児の心身の成長発達を診査することで、必要な準備を始める契機になることを目的とします。

<方法>

診療の流れの表をご参照ください。

5歳児の力

（鳥取大学附属小学校校長 小枝達也先生著）

まだまだ自分の腕の中にいると思っていたわが子が、次第に自分の世界を持ち始める。それが5歳です。

食事動作だけでなく、衣服の着脱や排泄なども自立し、自分のことは自分ですという力が身についてきます。遊びも集団遊びが中心となり、協力して遊ぶ、ルールのある遊びの魅力を知る、といった時期でもあります。そして「あしたも遊ぼうね」と相手に対する配慮を示してくれるようにもなってきます。

単に会話が成り立つだけでなく、自分の考えを主張し、気持ちを表現するようになります。昨日、今日、明日などの時間感覚を持ち、簡単な因果関係を理解するようになります。少し前のことなら振り返ることもできるようになりますし、これから始まることの見通しも持てるようになります。今はできないけど、続けていると上達するという見通しの力がついてくるとかんしゃくが減ってきます。

運動のバランス感覚は上達し、ブランコをこいだり、ボールをキャッチすることができるようになります。折り紙を折る、ダンボールでロボットを作ることも覚え、複数の人が登場する絵を描くようになります。

親としてはどこまで子どもに任せたら良いのか、どこまで手伝って、どこからは自分でするように仕向けたらよいのか、子育ての手加減に迷う時期でもあります。手伝ってしまうのでもなく、自分でしなさいと突き放すのでもなく、教示を与えてできるまで根気よく見守るという態度が求められる年齢、それが5歳と言えるでしょう。

5歳児発達診療の流れ

板橋区医師会

5歳児診療を幼稚園・保育園・広報で知る

未就園の希望者は5歳児診療を実施医療機関へ申し入れる。

- ・実施医療機関から診療用紙をもらう
- ・診察日を予約する

保育園・幼稚園に5歳児診療の受診希望を申し出る。就園児でも実施医療機関へ直接申し入れることができる。

- ・保育園・幼稚園から診療用紙をもらう
- ・実施医療機関から診療用紙をもらう
- ・診察日を予約する

診療用紙内容

- ・診療の説明書と流れ・・・2枚
- ・生活習慣チェック表・・・1枚
- ・「子どもの強さと困難さアンケート(SDQ)」1枚

保護者の方が問診表を記入
① 生活習慣チェック表
② SDQ表

すべてのチェック表が揃ったら実施機関へ予約した日時に受診する

実施機関で診療を受ける

持参する物

- ・保険証並びに医療証
- ・母子手帳
- ・生活習慣チェック表 (記入済み)
- ・SDQ表 (記入済み)

■ 生活習慣チェック表

初めにお尋ねします。

お子様の就園形態に○をつけて下さい。(幼稚園 保育園)

次にお子様の生活習慣についてお尋ねします。回答欄の当てはまる番号に○を付けて下さい。

質問内容	回答欄	備考
1. 朝はだいたい何時頃起床しますか	1 午前7時以前 2 7時～8時 3 8時以降	
2. 朝食は毎日摂りますか	1 はい 2 時々摂らない 3 ほとんど摂らない	
3. 毎日外で遊びますか	1 はい 2 時々遊ぶ 3 ほとんど遊ばない	
4. 夕食はだいたい何時頃摂りますか	1 午後6時台かそれ以前 2 7時～8時 3 8時以降	
5. ※メディアとの接触は時間を決めて行っていますか	1 見せていない 2 2時間未満 3 2時間以上	
6. 夜9時以降に※メディアと接触させていますか	1 いいえ 2 時々 3 よくある	
7. 夜9時以降にお子さんを連れて外出することがありますか	1 いいえ 2 時々 3 よくある	
8. 夜はだいたい何時頃にベッド(ふとん)に入りますか	1 午後9時以前 2 9時～10時 3 10時以降	
9. 同居家族の方にお一人でも喫煙される方がいますか	1 いいえ 2 はい	

※ 質問5. 6. のメディアとは、テレビ、ビデオ、DVD、テレビゲーム、携帯ゲーム等です。

■ 「子どもの強さと困難さアンケート」
(Strengths and Difficulties Questionnaire : SDQ)

以下のそれぞれの質問項目について、「あてはまらない」、「まああてはまる」、「あてはまる」のいずれかのボックスにチェックをつけて下さい (例:)。

答えに自信がなくても、或いは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問にお答え下さい。

あなたのお子さんのここ半年くらいの行動についてお答え下さい。

お子さんのお名前: 性別: 男児/女児

お子さんのお誕生日:年.....月.....日 0 1 2

	あてはまらない	まああてはまる	あてはまる
1 他人の気持ちをよく気づかう。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 落ち着きがなく、長い間じっとしてられない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よくうったえる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 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"/>
5 カットとなったり、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"/>
6 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"/>
7 素直で、大体は大人の言うことをよく聞く。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
8 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"/>
9 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、すすんで助ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 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"/>
11 仲の良い友だちが少なくとも一人はいる。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
12 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"/>
13 おちこ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"/>
14 他の子どもたちから、だいたいはおかれているようだ。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
15 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"/>
16 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"/>
17 年下の子どもに対してやさしい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 よく大人に対して口答えする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 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"/>
20 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"/>
21 よく考えてから行動することができる。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
22 他の人にたいしていじわるをする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 他の子どもより、大人という方がうまくいくようだ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 こわがりで、すぐにおびえたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 ものごとを最後までやりとげ、集中力もある。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

署名: 日付:年.....年.....日

ご回答くださったのはどなたですか (○をつけてください) 親/保育士・教師/その他 (具体的に:)

■ 「子どもの強さと困難さアンケート」
(Strengths and Difficulties Questionnaire : SDQ)

以下のそれぞれの質問項目について、「あてはまらない」、「まああてはまる」、「あてはまる」のいずれかのボックスにチェックをつけて下さい (例:)。

答えに自信がなくても、或いは、その質問がばからしいと思えたとしても、全部の質問にお答え下さい。

あなたのお子さんのここ半年くらいの行動についてお答え下さい。

お子さんのお名前: 性別: 男児/女児

お子さんのお誕生日:年.....月.....日 0 1 2

	あてはまらない	まああてはまる	あてはまる
1 他人の気持ちをよく気づかう。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 落ち着きがなく、長い間じっとしてられない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 頭がいたい、お腹がいたい、気持ちが悪いなどと、よくうたえる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 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"/>
5 カットなったり、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"/>
6 一人であるのが好きで、一人で遊ぶことが多い。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 素直で、大体は大人の言うことをよく聞く。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
8 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"/>
9 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、すすんで助ける。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 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"/>
11 仲の良い友だちが少なくとも一人はいる。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
12 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"/>
13 おちこ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"/>
14 他の子どもたちから、だいたいは好かれているようだ。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
15 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"/>
16 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"/>
17 年下の子どもに対してやさしい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 よく大人に対して口答えする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 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"/>
20 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"/>
21 よく考えてから行動することができる。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
22 他の人にたいしていじわるをする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 他の子どもより、大人という方がうまくいくようだ。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 こわがりで、すぐにおびえたりする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 ものごとを最後までやりとげ、集中力もある。	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

署名: 日付:年.....年.....日

ご回答くださったのはどなたですか (○をつけてください) 親/保育士・教師/その他 (具体的に:)