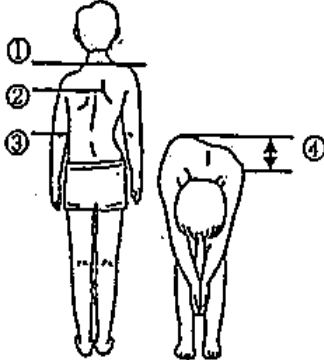
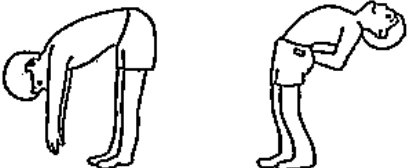

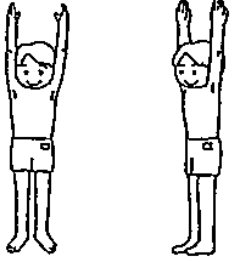


運動器検診保健調査票（幼稚園用）

組 名前 _____

男・女 _____

保護者の方へ：当てはまる番号に○をつけてください。

現在取り組んでいるスポーツ（バレエ、ダンス等を含む）： なし あり（ _____ ）	
<p>【脊柱側弯症】</p> <p>○正面を見てまっすぐ立ち、</p> <p>①両肩の高さ</p> <p>②両肩甲骨の高さ・位置</p> <p>③左右の脇線の曲がり方に差がありませんか。</p> <p>○前屈した時に</p> <ul style="list-style-type: none"> ・肩と腕の力をぬいて、手の平を合わせ腕をまっすぐおろす ・膝を見る <p>④左右の背面の高さに差がありませんか。</p>	 <p style="text-align: right;">保護者記入欄</p> <p>4つのチェック</p> <p>① 両肩の高さに差がある</p> <p>② 両肩甲骨の高さ・位置に差がある。</p> <p>③ 左右の脇線の曲がり方に差がある。</p> <p>④ 前屈した左右の背面の高さに差がある。</p> <p>⑤ 異常なし</p>
<p>○体をそらしたり、曲げたりした時に腰に痛みが出ませんか。</p> 	<p>【前屈】</p> <p>① 痛む</p> <p>② 痛まない</p> <p>【後屈】</p> <p>① 痛む</p> <p>② 痛まない</p>
<p>○手のひらを上に向けて腕を伸ばした時完全に伸びない、完全に曲がらない（指が肩につかない）ことはありませんか。</p> 	<p>【左肘】</p> <p>① 完全に伸びない</p> <p>② 完全に曲がらない</p> <p>③ 異常なし</p> <p>【右肘】</p> <p>① 完全に伸びない</p> <p>② 完全に曲がらない</p> <p>③ 異常なし</p>
<p>○バンザイした時、両腕が耳につきますか。</p> 	<p>【左腕】</p> <p>① つかない</p> <p>② つく</p> <p>【右腕】</p> <p>① つかない</p> <p>② つく</p>
○園生活で気になることがありましたら、ご記入ください。	
保護者署名 _____	

※5月10日（月）に、担任へ提出してください。