

ラオス語

ແບບສອບຖາມການປຶກສາການພັດທະນາການເດັກອາຍຸ 5 ປີ

ໝາຍເລກ _____

(ຜູ້ສັງເກດ)

		ຫົວຂໍ້	ຫົວຂໍ້ກວດ	ເຊັກ	ໝາຍເຫດ	
1	ການລຽນແບບ ການເຄື່ອນໄຫວ	ຍິ່ນທັງສອງແຂນອອກໄປຂ້າງໆ	ສາມາດລຽນແບບຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະ ເຂົ້າໃຈການຊີ້ນຳ	<input type="checkbox"/>		/
2		ຍົກທັງສອງແຂນຂຶ້ນ		<input type="checkbox"/>		
3		ຍິ່ນທັງສອງແຂນອອກໄປທາງໜ້າ		<input type="checkbox"/>		
4	ການເຄື່ອນໄຫວປະສານງານ	ຫລັບຕາຢືນ	ຢືນໄດ້ແບບໜັ້ນຄົງ	<input type="checkbox"/>		P
5		ຢືນຂາດຽວ (ຂວາ)	ສາມາດຢືນໄດ້5ວິນາທີຂຶ້ນໄປ	<input type="checkbox"/>		
6		ຢືນຂາດຽວ (ຊ້າຍ)		<input type="checkbox"/>		
7		ເຕັ້ນກະໂດດຂາດຽວ (ຂວາ)	ສາມາດເຮັດໄດ້5ເທື່ອຂຶ້ນໄປ	<input type="checkbox"/>		/
8		ເຕັ້ນກະໂດດ (ຊ້າຍ)		<input type="checkbox"/>		
9		ການແຕະຂອງນິ້ວມື (ຂວາ)	ສາມາດເຮັດມີຂ້າງດຽວໄດ້ 3 ວິນາທີຂຶ້ນໄປ	<input type="checkbox"/>		A
10		ການແຕະຂອງນິ້ວມື (ຊ້າຍ)		<input type="checkbox"/>		
11		ຍິ່ນມືຂວາອອກໄປທາງໜ້າແລະໜຸນ		ເຮັດໃຫ້ເປີດຝ່າມືຊື່ຟ້າແລະເປີດ		
12		ຍິ່ນມືຊ້າຍອອກໄປທາງໜ້າແລະໜຸນ	ຝ່າມືຊື່ໜ້າດິນ	<input type="checkbox"/>		
13	ກຳຝ່າມືແລະເປີດຝ່າມືສະຫລັບກັນ	ສາມາດເຮັດໄດ້ຫລາຍກ່ວາ3ຮອບ3	<input type="checkbox"/>			
14	ຫລັບຕາຈົນກວ່າ “ໂອເຄ”	ສາມາດຫລັບຕາ20ວິນາທີຂຶ້ນໄປໄດ້	<input type="checkbox"/>			
15		ບໍ່ມີພຶດຕິກຳກະຕຸ້ນຕົນເອງ	<input type="checkbox"/>		/	

ລົດໄຟ ຕີຊຸ້ມ • ດາລຸມາຊັງ ລົ້ມລົງແລ້ວ

ການບັນທຶກຂອງການກວດ

ການສຳພາດ

16	ສິນທະນາ	ໂຮງຮຽນອະນຸບານຊື່ຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>		M	
17		ຢູ່ຫ້ອງໃດ?		<input type="checkbox"/>			
18		ຄູຊື່ຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>			
19		〇〇ຂອງໂຮງຮຽນອະນຸບານແຊບບໍ່?		<input type="checkbox"/>			
20		〇〇ຂອງແມ່ແຕ່ງກິນແຊບບໍ່?		<input type="checkbox"/>			
21		ອັນໃດແຊບກ່ວາໝູ່?		<input type="checkbox"/>			M•P
22	ການອອກສຽງ		<input type="checkbox"/>		/		
23	ແນວຄວາມຄິດ	ເກີບ, ແມ່ນເພື່ອຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>		M	
24		ໝວກ, ແມ່ນເພື່ອຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>			
25		ໄມ້ຕູ້, ແມ່ນເພື່ອຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>			
26		ປື້ມ, ແມ່ນເພື່ອຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>			
27		ໂມງ, ແມ່ນເພື່ອຫຍັງ?		<input type="checkbox"/>			
28		ຍົກມື້ເບື້ອງຂວາຂຶ້ນ		<input type="checkbox"/>			
29		ຍົກມື້ເບື້ອງຊ້າຍຂຶ້ນ		<input type="checkbox"/>			
30		ການຕີຊຸ້ມ (3 ຄັ້ງ)		<input type="checkbox"/>			/
31		ເກມຊີລິໂທລີ (3 ຮອບ)		<input type="checkbox"/>			

SDQ	ການກະທຳ	ລະມັດລະວັງ	ອາລົມ	ເພື່ອນ	ທັງໝົດ	ມີນ້ຳໃຈຕໍ່ສິ່ງຄົມ	ຄຳແນະນຳ ແລະ ຄຳປຶກສາ
ຜົນ							ຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ()
HNEED	5~10	7~10	5~10	5~10	16-40	0-4	

5歳児発達相談シート

NO. _____

(観察者)

		項目	確認事項	チェック	備考
1	動作模倣	両腕を横に上げる	正確に模倣 指示理解あり	<input type="checkbox"/>	
2		両腕を上上げる		<input type="checkbox"/>	
3		両腕を前に出す		<input type="checkbox"/>	
4	協調運動	目を閉じて立つ	ステップを踏まない	<input type="checkbox"/>	P
5		片足立ち (右)	5秒以上可能	<input type="checkbox"/>	
6		片足立ち (左)		<input type="checkbox"/>	
7		片足ケンケン (右)	5回以上	<input type="checkbox"/>	/ 5 (3/6)
8		片足ケンケン (左)		<input type="checkbox"/>	
9		指のタッピング (右)	3秒以上 片手で出来る	<input type="checkbox"/>	A
10		指のタッピング (左)		<input type="checkbox"/>	
11	右手を前に出してクルクル	回内回外になる	<input type="checkbox"/>		
12	左手を前に出してクルクル		<input type="checkbox"/>		
13	手を交互にグーパー	3往復以上交互にできる	<input type="checkbox"/>		
14	抑行制動	「いいよ」というまで目をつむる	20秒以上持続可能	<input type="checkbox"/>	/ 7 (5/7)
15			自己刺激行動がない	<input type="checkbox"/>	

じゃんけん列車 ・ だるまさんがころんだ

ミニカンファ記録

問 診

16	会 話	なんという幼稚園・保育園ですか	<input type="checkbox"/>	M	
17		何組ですか	<input type="checkbox"/>		
18		先生の名前は	<input type="checkbox"/>		
19		保育園の〇〇はおいしい?	<input type="checkbox"/>		
20		お母さんの〇〇はおいしい?	<input type="checkbox"/>		
21		どっちがおいしい?	<input type="checkbox"/>		M・P
22	構音	発音	<input type="checkbox"/>		
23	概 念	くつ、何するもの	<input type="checkbox"/>	M	
24		帽子、何するもの	<input type="checkbox"/>		
25		おはし、何するもの	<input type="checkbox"/>		
26		本、何するもの	<input type="checkbox"/>		
27		時計、何するもの	<input type="checkbox"/>		
28		右手をあげて	<input type="checkbox"/>		
29		左手をあげて	<input type="checkbox"/>		
30		じゃんけん (3回)	<input type="checkbox"/>		/ 15 (10/15)
31		しりとり (3往復)	<input type="checkbox"/>		

SDQ	行為	注意	情緒	仲間	計	向社会性	助言・相談(育・心)・訪問・その他
結果							
HNEED	5~10	7~10	5~10	5~10	16-40	0-4	担当()