

参考例

運動器検診調査票

平成 年度

この調査票は、成長発達の過程にある児童生徒等について、学業に支障があるような疾病・異常等を内科検診時にスクリーニングするための資料となります。保護者の方は、お子さんの様子を見て一緒に記入して下さい。

年	組	番	氏名
---	---	---	----

<保護者記入欄>

お子さんは、現在、骨・関節のけがや故障で治療を行っていますか？ (いる ・ いない) 治療している場合： 診断名
お子さんは、過去のけがなどのため、動作に支障がある部位がありますか？ (ある ・ ない) ある場合： その部位や内容
お子さんは継続して何かスポーツを行っていますか？ (いる ・ いない) ある場合： 種目 (部活動・クラブチーム・スポーツ少年団・リトルシニア野球)

【上肢の動きについて】			
1	肘の曲げ伸ばしをした時に痛みはありますか？	ない	ある
2	手を前に伸ばした時に、腕の曲がりがありますか？	ない	ある
3	バンザイをした時に、肩に痛みがありますか？	ない	ある
【背中・腰の動きについて】			
4	立った姿勢で後ろから見て、肩の高さに左右差がありますか？	ない	ある
5	普段「ねこ背」で、肩に「こり」がありますか？	ない	ある
6	背中を左右に捻じる時に痛みがありますか？	ない	ある
7	まっすぐ立った姿勢から、膝を伸ばしたままで、両手をそろえて前かがみになった時に、肩の高さに左右差がありますか？	ない	ある
8	前屈をしたり、後ろに反らしたとき、腰に痛みがありますか？	ない	ある
【下肢の動き・体のバランスについて】			
9	膝の下の部分に「腫れ」や「痛み」がありますか？	ない	ある
10	左右の片足立で、「ふらつき」や「股関節の痛み」がありますか？	ない	ある
11	しゃがみ込みで、股や膝に「突っ張り」や「痛み」がありますか？	ない	ある

<学校記入欄>

■日常の健康観察（けが・病気・普段の姿勢など）や体育・クラブ活動等において気になる点（ある ・ ない）
 ある場合：
 状況

