

個別乳幼児健診における発達障害早期診断の試み（3歳時健診）

（中間報告）

一 小倉北・南区におけるパイロットスタディー
（北九州市小児保健研究会平成22年度調査研究）

（方法）

2008年4月1日より6月30日までの期間中に小倉北・南区内の協力医療機関（31施設）で4カ月健診を受けた899名の児でアンケート調査を行い、7カ月健診、1歳半健診、3歳健診時の全ての追跡アンケート調査が出来た322名の児について検討を行った。

（結果）

★ 協力医療機関数

34 医療機関（（診療所：27施設、総合病院：7施設）

★ 4カ月健診時より1歳半健診時まで継続して評価できた児の数

	総数	男児数	女児数
4カ月健診	899	440	459
7カ月健診	748	372	376
1歳半健診	495	245	250
3歳健診	322(35.8%)	154	168

★ 健診医の診査結果

	1歳半健診	紹介	3歳健診	紹介
1.異常なし	415	0	264	1
2.発達障害を疑わせる気になる所見がある	70(14.1%)	6(1.3%)	33(10.2%)	12(3.7%)
3.母親の言動・精神状態に問題がある	1	0	3	0
4.育児環境に問題がある	4	0	3	0
5.その他の気になる所見	18	1	28	2

★ 1歳半健診時から3歳健診時での健診医の診査結果の変化

	3歳：異常なし	3歳：発達障害疑い
1歳半：異常なし(N=265)	225(84.9%)	18(12.1%)
1歳半：発達障害疑い(N=46)	29(63.0%)	16(34.8%)
1歳半：その他気になる所見(N=13)	11(84.6%)	2(15.4%)

☆母子手帳の健診票アンケート1

	正常群(N=264)	%	発達障害疑い群(N=33)	%
2. クレヨンなどで○をまねて書くことができますか。	2	0.8	1	3.0
4. 同年齢の子どもと会話ができますか。	9	3.4	12	36.4
5. ことばが遅れているという心配はありますか。	9	3.4	14	42.4
6. 乗りもの遊びやままごとなど、ごっこ遊びができますか。	1	0.4	1	3.0
11. 簡単な洋服はひとりで脱いだり、着たりできますか。	11	4.2	8	24.2
12. 昼間のオシッコは前もってしませますか。	58	22.0	17	51.5
14. 排便について何か心配なことがありますか。	30	11.4	13	39.4
15. 夜泣きなど、睡眠について何か心配がありますか。	10	3.8	7	21.2

☆母子手帳の健診票アンケート2

	正常群(N=264)	%	発達障害疑い群(N=33)	%
(1) ひどく怖がることがある	12	4.5	6	18.2
(2) 人見知りがつよく母親からはなれない	11	4.2	4	12.1
(3) 友達と遊ばない	3	1.1	3	9.1
(4) 視線が合わない	0	0.0	1	3.0
(5) 親や周囲の人に無関心	0	0.0	0	0.0
(6) 知らない人になれなれしい	5	1.9	3	9.1
(7) 遊びがかたよる	0	0.0	2	6.1
(8) こだわりが強い	18	6.8	7	21.2
(9) 偏食がひどい	18	6.8	8	24.2
(10) ひどく乱暴である	5	1.9	6	18.2
(11) 落ち着きがなく集中できない	4	1.5	10	30.3
(12) 動きや手先が不器用	0	0.0	0	0.0
(13) 気になるくせがある(指しゃぶり、爪かみ、チック)	48	18.2	5	15.2
(14) 話し方がおかしい(どもる・発音がおかしい)	9	3.4	5	15.2

☆医療機関での健診の様子

	正常群(N=264)	%	発達障害疑い群(N=33)	%
1. 異常にこわがり計測や診察がスムーズにできない。	2	0.8	8	24.2
2. 自分勝手にふるまい、診療に全く協力できない。	1	0.4	5	15.2
3. 周囲の人(医師、看護師)に無関心で一人遊びをしている。	0	0.0	1	3.0
4. その他	11	4.2	7	21.2

☆3歳児の行動評価問診票(お母さん用)

	正常群(N=164)	%	発達障害疑い群(N=13)	%
1. 一人遊びを好む。	10	6.1	4	30.8
2. 友達とうまく遊べないという心配がある。	12	7.3	4	30.8
3. 周りの子どもの遊びに関心が少ない。	0	0	1	7.7
4. ひとつの遊びに異常に没頭する傾向がある。	5	3	1	7.7
5. 玩具のタイヤを回したり、ミニカーを長く並べる遊びをくり返してする。	1	0.6	2	15.4
6. 会話をしているとき、質問と返事にずれを感じるが多い。	0	0	2	15.4
7. 何度注意しても分からないことが多い。	14	8.5	5	38.5
8. 話しかけた言葉をそのままの言葉で言い返すことが多い。	1	0.6	2	15.4
9. 自分のやり方にこだわる。	36	22	7	53.8
10. ビデオの特定の場面を何度となく繰り返してみる。	4	2.4	2	15.4
11. ぴよんぴよん跳ぶ、くるくるまわる、手をたたくなどの同じ動作をくり返すくせがある。	2	1.2	1	7.7
12. 体を前後に揺らしたり、首をふったり、手をヒラヒラするくせがある。	1	0.6	1	7.7
13. 道具を使うように母親の手を持って、何かを取らせることがある。	2	1.2	3	23.1
14. 頭を壁に打ちつける、手をかむなど自分が傷つくことをする。	0	0	3	23.1
15. 思い通りにならないと、急に激しく泣いたり、暴れたりしておさまらないことがある。	17	10.4	7	53.8
16. 集団にいる時に、異常に落ち着きが無いと感じる。	1	0.6	6	46.2
17. 食事の時にじっとすわってられない。	30	18.3	6	46.2
18. みんなと遊戯や体操がきちんとできる。	12	7.3	5	38.5
19. お話を最後まで聞くことができる。	8	4.9	5	38.5
20. 迷子になったことがある(3回以上)。	10	6.1	3	23.1
21. ひどく寝つきが悪い。	3	1.8	4	30.8
22. 身体に触られることを嫌がる。	0	0	1	7.7

3 歳児の行動評価問診票(お母さん用)

(お名前 _____)

1. 一人遊びを好む。 いいえ・はい
2. 友達とうまく遊べないという心配がある。 いいえ・はい
3. 周りの子どもの遊びに関心が少ない。 いいえ・はい
4. ひとつの遊びに異常に没頭する傾向がある。 いいえ・はい
5. 玩具のタイヤを回したり、ミニカーを長く並べる遊びをくり返してする。 いいえ・はい
6. 会話をしているとき、質問と返事にずれ感じることが多い。 いいえ・はい
7. 何度注意しても分からないことが多い。 いいえ・はい
8. 話しかけた言葉をそのままの言葉で言い返すことが多い。
(例:「おかたづけしなさい」と言うと「おかたづけしなさい」と言い返す) いいえ・はい
9. 自分のやり方にこだわる。 いいえ・はい
10. ビデオの特定の場面を何度となくくり返してみる。 いいえ・はい
11. ぴよんぴよん跳ぶ、くるくるまわる、手をたたくなどの同じ動作
をくり返すくせがある。 いいえ・はい
12. 体を前後に揺らしたり、首をふったり、手をヒラヒラするくせがある。 いいえ・はい
13. 道具を使うように母親の手を持って、何かを取らせることがある。 いいえ・はい
14. 頭を壁に打ちつける、手をかむなど自分が傷つくことをする。 いいえ・はい
15. 思い通りにならないと、急に激しく泣いたり、暴れたりしておさまら
ないことがある。 いいえ・はい
16. 集団でいる時に、異常に落ち着きが無いと感じる。 いいえ・はい
17. 食事の時にじっとすわってられない。 いいえ・はい
18. みんなと遊戯や体操がきちんとできる。 はい・いいえ
19. お話を最後まで聞くことができる。 はい・いいえ
20. 迷子になったことがある(3回以上)。 いいえ・はい
21. ひどく寝つきが悪い。 いいえ・はい
22. 身体に触られることを嫌がる。 いいえ・はい

3 歳児の行動評価チェックリスト(健診医用)

フリガナ

(名 前 _____ 平成 年 月 日生 男・女 母子手帳番号 _____)

アンダーラインのある項目は、必ず記入してください。

☆ 母子手帳の健診票アンケートで、以下の番号について当てはまる項目にチェックをつけてください。

2. クレヨンなどで○をまねて書くことができますか。 は い・いいえ
 4. 同年齢の子どもと会話ができますか。 は い・いいえ
 5. ことばが遅れているという心配はありますか。 いいえ・はい
 6. 乗りもの遊びやままごとなど、ごっこ遊びができますか。 は い・いいえ

8. 次のような心配があれば番号に○印をつけてください。

- (1) ひどく怖がることがある。 (2) 人見知りがつよく母親からはなれない
 (3) 友達とあそばない (4) 視線が合わない。
 (5) 親や周囲の人に無関心。 (6) 知らない人になれなれしい。
 (7) 遊びがかたよる。 (8) こだわりが強い。
 (9) 偏食がひどい。 (10) ひどく乱暴である。
 (11) 落ち着きがなく集中できない。 (12) 動きや手先が不器用
 (13) 気になるくせがある(指しゃぶり、爪かみ、チック)。
 (14) 話し方がたがおかしい(どもる・発音がおかしい)。

11. 簡単な洋服はひとりで脱いだり、着たりできますか。 は い・いいえ
 12. 昼間のオシッコは前もってしらせますか。 は い・いいえ
 14. 排便について何か心配なことがありますか。 いいえ・はい
 15. 夜泣きなど、睡眠について何か心配がありますか。 いいえ・はい

☆ 医療機関での健診中の様子(当てはまる番号に○をつけてください)

1. 異常に不安がり計測や診察がスムーズにできない。
 2. 自分勝手にふるまい、診療に全く協力できない。
 3. 周囲の人(医師、看護師)に無関心で一人遊びをしている。
 4. 周囲の人の言うことを全く聞かない(異常に怖がる)。

☆ 健診医の診査結果

- 異常なし 発達障害を疑わせる所見がある 母親の精神状態に問題がある
育児環境に問題がある その他の気になる所見()

☆ 事後措置

- 自院で経過観察 紹介(わいわい子育て相談・総合療育センター・その他)

(施設名 _____ 病院・医院・クリニック 健診医名 _____)

☆ 母親(家族)が記載した行動評価問診票

- | | |
|---|--------|
| 1. しゃべり方(独特のイントネーション)がおかしいという心配がある。 | いいえ・はい |
| 2. 大人の言ったことがピンときていないと感じることが多い。 | いいえ・はい |
| 3. 会話をしているとき、質問と返事にずれ感じる人が多い。 | いいえ・はい |
| 4. 何度注意しても分からないことが多い。 | いいえ・はい |
| 5. 「これなあに」や「どうして」といった質問が少ない。 | いいえ・はい |
| 6. オウム返しの応答が多い。 | いいえ・はい |
| 7. 異常に聞き返しが多いと感じる。 | いいえ・はい |
| 8. CMなどをそのままの言葉で繰り返すことが多い。 | いいえ・はい |
| 9. 同じ質問をしつこくする。 | いいえ・はい |
| 10. お話を最後まで聞くことができる。 | はい・いいえ |
| 11. 一人遊びを好む。 | いいえ・はい |
| 12. ひとつの遊びに異常に没頭する傾向がある。 | いいえ・はい |
| 13. 友達とうまく遊べないという心配がある。 | いいえ・はい |
| 14. 周りの子どもの遊びに関心が少ない。 | いいえ・はい |
| 15. 遊ぶときに玩具のやり取りをしない。 | いいえ・はい |
| 16. 玩具のタイヤを回したり、ミニカーを長く並べる遊びを繰り返してする。 | いいえ・はい |
| 17. ひどく寝つきが悪い。 | いいえ・はい |
| 18. 日中起きているときは、一人でおしっこができる。 | はい・いいえ |
| 19. 手すりを持たずに足を交互に動かして階段を下りれる。 | はい・いいえ |
| 20. あまり笑わないと感じる。 | いいえ・はい |
| 21. 自分のやり方にこだわる。 | いいえ・はい |
| 22. 自分の行動にあなたの注意をひきつけることが少ない。 | いいえ・はい |
| 23. 極端に怖がったり不安がり、困っている。 | いいえ・はい |
| 24. ひどいくせがあって困っている。 | いいえ・はい |
| 25. ぴよんぴよん跳ぶ、くるくるまわる、手をたたくななどの同じ動作を繰り返すくせがある。 | いいえ・はい |
| 26. 体を前後に揺らしたり、首をふったり、手をヒラヒラするくせがある。 | いいえ・はい |
| 27. ビデオの特定の場面を何度となく繰り返してみるくせがある。 | いいえ・はい |
| 28. 道具を使うように母親の手を持って、何かを取らせることがある。 | いいえ・はい |
| 29. 頭を壁に打ちつける、手をかむなど自分が傷つくことをする。 | いいえ・はい |
| 30. 自分の思い通りにならないとすごく怒る。 | いいえ・はい |
| 31. 思い通りにならないと、急に激しく泣いたり、暴れたりしておさまらないことがある。 | いいえ・はい |
| 32. 思い通りにならないと、固まったり、隠れたり、逃げ出したりすることがある。 | いいえ・はい |
| 33. 他の子供に興味が少ないと感じる。 | いいえ・はい |
| 34. 身体に触られることを嫌がる。 | いいえ・はい |
| 35. 食事の時にじっとすわってられない。 | いいえ・はい |
| 36. 根気が続かないと感じることが多い。 | いいえ・はい |
| 37. 集団でいる時に、異常に落ち着きが無いと感じる。 | いいえ・はい |
| 38. 迷子になったことがある(3回以上)。 | いいえ・はい |
| 39. 手をつないで歩くことができる(ある程度長く)。 | はい・いいえ |
| 40. みんなと遊戯や体操がきちんとできる。 | はい・いいえ |