

図・表 目 次

1. 身体発育・発達

1) 幼稚園児・児童・生徒の発育・発達

Ⅲ-1-1 表	年齢別身長・体重の平均値及び標準偏差(令和5年度)	87
Ⅲ-1-1 図	年齢別身長・体重の平均値比較(昭和25・45・令和5年度)	87
Ⅲ-1-2 図	身長の前年度の推移	88
Ⅲ-1-3 図	体重の前年度の推移	88
Ⅲ-1-2 表	身長・体重の前年度の推移	88
コラム	乳幼児期の子どものテレビ・DVDの視聴時間と発達の関連	89
2) 肥満・痩身		
Ⅲ-1-3 表	地域規模別、体格と肥満度の状況(令和5年度)	89
Ⅲ-1-4 図	肥満傾向児の出現率の推移	90
コラム	コロナ前後の子どもの摂食障害、「神経性やせ症」高止まり傾向	90
3) 発達障害		
Ⅲ-1-4 表	公立小・中・高校における発達障害の可能性のある児童生徒数の割合(令和4年)	91
Ⅲ-1-5 表	発達障害の可能性のある児童生徒の通級による指導を受けている割合(令和4年)	91
Ⅲ-1-6 表	発達障害の可能性のある児童生徒が 「特別支援教育支援員の支援の対象」となっている割合(令和4年)	91
Ⅲ-1-7 表	発達障害の可能性のある児童生徒に 「授業時間に教室以外で個別の配慮・支援を行っている」割合(令和4年)	91
Ⅲ-1-8 表	発達障害の可能性のある児童生徒に 「授業時間に教室内で個別の配慮・支援を行っている」割合(令和4年)	92
コラム	5歳児の18%に睡眠問題が存在、発達特性や生活習慣等との関連状況	92

2. 体力・運動能力

Ⅲ-2-1 図	児童・生徒・青少年の体力・運動能力(平成11・令和5年度)	93
Ⅲ-2-1 表	年齢別新体力テストの結果(令和5年度)	93
Ⅲ-2-2 図	握力の推移	95
Ⅲ-2-3 図	持久走の推移	95
Ⅲ-2-4 図	50m走の推移	96
Ⅲ-2-5 図	ソフトボール・ハンドボール投げの推移	96
Ⅲ-2-6 図	立ち幅とびの推移	97
Ⅲ-2-7 図	小学生の体力合計点、実技総合評価の推移	97
Ⅲ-2-8 図	中学生の体力合計点、実技総合評価の推移	98
Ⅲ-2-9 図	小・中学生のテレビ・ゲーム画面を見る時間と体力合計点との関連(令和5年度)	98
Ⅲ-2-10 図	小・中学生の睡眠時間と体力合計点との関連(令和5年度)	98
Ⅲ-2-11 図	小・中学生の肥満・痩身別、体力合計点・実技総合評価の割合(令和5年度)	99
Ⅲ-2-12 図	小・中学生の肥満・痩身別、1週間の総運動時間の割合(令和5年度)	99
Ⅲ-2-13 図	小・中学生の「卒業後も運動の時間を持ちたいと思う」割合の推移	99
Ⅲ-2-14 図	児童生徒の体力・運動能力向上のための学校目標を設定していた割合の推移	100
Ⅲ-2-15 図	児童生徒の体力・運動能力向上のための学校全体での取組の推移	100

3. 性

1) 青少年の性行動・意識

Ⅲ-3-1 図	生殖や性に関する情報について教えてもらった人や場所(令和6年)	101
Ⅲ-3-2 図	生殖や性に関して教わった内容(令和6年)	101
Ⅲ-3-3 図	親が自分の子どもに性教育をした経験(令和6年)	101
Ⅲ-3-4 図	生殖や性に関する身体の事で親子で話した事がない理由(令和6年)	101
Ⅲ-3-1 表	性に関する事柄について15歳までに知るべきだと思う割合の推移	102
Ⅲ-3-5 図	18～69歳の性的指向アイデンティティと性自認(令和5年)	102
Ⅲ-3-6 図	年齢・性自認別、日常の困り事(令和5年)	102
Ⅲ-3-7 図	性自認や性的指向アイデンティティ別、小・中・高校時代に不快な 冗談やからかい、暴力的行為を受けた経験(令和5年)	103
Ⅲ-3-8 図	年齢・性自認や性的指向アイデンティティ別、心の状態(K6値)(令和5年)	103
Ⅲ-3-9 図	身近な人が同性愛者や性別を変えた人だったときの考え方(令和5年)	103

2) 性感染症(STD)・HIV・AIDS・中絶

Ⅲ-3-10 図	梅毒の感染状況	104
Ⅲ-3-2 表	性感染症報告数(定点報告数)の推移	104
Ⅲ-3-11 図	HIV感染者の推移	105
Ⅲ-3-12 図	AIDS患者の推移	105
Ⅲ-3-13 図	HIV感染者の感染別経路(令和5年)	105
Ⅲ-3-14 図	AIDS患者の感染別経路(令和5年)	105
Ⅲ-3-15 図	世界におけるHIV感染者の状況	105
Ⅲ-3-16 図	10代の人工妊娠中絶と出生の推移	106
Ⅲ-3-3 表	最初の人工妊娠中絶を受ける時の気持ちの推移	106
Ⅲ-3-4 表	最初の人工妊娠中絶を受ける事を決めた理由の推移	106