

誰でも通園 保育面談表（保護者記入）

聴き取り対象者() 聴き取り者() 記入日(年 月 日)

住所				2歳児クラス
フリガナ 児童名		生年月日	R 年 月 日	歳 か月
家族構成		続柄	就労・就学先	連絡先
成育歴	在胎週数 満 週 体重: 第 子 (年 月～ 年 月) 保育歴:ある なし 園名:			
身体の状況	・一人歩き(か月) ・コップから水を飲む() ・走る() ・片手で支えられて階段を上る() ・ジャンプができる()			
ことば の発達	※該当するものに(✓)をする ・簡単な問いかけに言葉でこたえる() ・2語文・3語文を話す() ・名前を言う() ・絵を見て名称が言える() ・大小がわかる() ・質問が増える()			
こころ の発達	・物を介してやり取り遊びをする() ・名前を呼ぶと振り向く() ・「いや」「もっと」など自分の要求を意思表示する() ・ごっこ遊びをする()			
体 質 に つ い て	・平熱: °C ・よく高熱を出す(はい・そうでもない) 発熱時は、 度ぐらいから用心している ・ひきつけ ない・ある(回、 歳の時) →熱性の有無(ある ・ ない) ・喘息(ない・ある) 嘔吐しやすい(ない・ある) 下痢しやすい(ない・ある) ・腕がはずれたこと(ない・ある 部位:) ・食物以外のアレルギー(ない・ある) ・MRの予防接種は済んでいますか(はい ・ いいえ ・ 1歳未満)			
食 事 に つ い て	食物アレルギー	無 ・ 有()		
	食事の時間に○をつける 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (時)			
	食 事 の 様 子	※該当するものに○をつける 膝の上に座る ・ 椅子に座る 食べさせる ・ 手づかみで食べる ・ スプーンを持つ ・ 一人で食べようとする		
	食 べ 具 合	量:よく食べる・ふつう・あまり食べない 飲み込みやかみつぐ様子:()		
	好 き な 食 べ 物			
	苦 手 な 食 べ 物			
	水分補給の方法	哺乳瓶 ・ スパウト ・ ストロー ・ コップ		
困っていること 気になっていること				

排泄	※該当するものに○をつける ・オムツを使用している(常時・寝るときのみ・お出かけの時のみ) ・トイレの練習始めている(はい・いいえ) <排尿> 自立している・訴える(言葉で・態度で・表情で) ・排尿後知らせる・時間で促す・その他 <排便> 自立している・訴える(言葉で・態度で・表情で) ・排便後知らせる・その他 毎日あり(1日 回) 便秘がち・普通便・軟便・下痢しやすい
睡眠	・起床: 時 分 ころ 機嫌(良い 悪い) ・就寝: 時 分頃 ・午前寝: 時 分頃～ 時 分 ・ しない ・お昼寝: 時 分頃～ 時 分 ・ しない ・寝る時のくせなど:()
着脱	※該当するものに(✓)をする ・一人で大体できる() ・自分で頑張ろうとしているので援助してあげる()
遊び	・どんな遊びが好きかな? 誰と?
安全	・気にかけて欲しい事ありますか?
その他	・育児について何か心配なこと、体調面で気になる事、泣いた時の期の紛らわせ方など