こども誰でも通園制度 保育面談表（保護者記入）

2 歳児用　　名前:　　生年月日:R　・　・　（　歳　か月）　第　　子

成育歴	在胎週数　満　週　　体重: 保育歴:ある　なし　園名:　（年　月～　年　月）
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	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	･平熱:　℃ ･よく熱を出す方？(はい　そうでもない) ･ひきつけをおこしたこと(ある　ない)　回　歳　か月の頃　熱性の有 無 ･発熱は何度くらいから用心していますか？(　℃)　MR の予防接種は済んでいますか（　）	
質	･喘息（ ある　ない） ･喘息を起こす要因	対応
	･嘔吐しやすい（　） ･便秘気味（　） ･下痢しやすい（　）	･脱臼したことがある（　） ･食物以外のアレルギー(　)
	他､体調面で気になる事は？	
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 ･寝かせ方:一人で　･そばについて　･添い寝　･誰と(　) ･寝る時のくせ:	

排泄	排尿	･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？ (幼児用便座･オマル)	排便	･おしえる(おしえ方　) ･おしえない ･回数(1 日　回)　･主に（ 朝 昼 夜 ） ･便の状態 （ 軟らかい 普通 硬い 便秘しやすい ）
着脱	･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等			

令和　年　月　日（面接者:　）