

一時預かり保育面談表（保護者記入）

0.1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)		
身体状況	首のすわり(か月) 寝返り(か月) 一人座り(か月) はいはい(か月) つかまり立ち(か月) 伝い歩き(か月) 一人歩き(か月)		
ことばの発達	声をだして笑う() 声の方に振り向く() 喃語() 言葉の真似をする() 意味のある言葉をいう() 簡単な指示の理解() 簡単な問いかけに言葉でこたえる() 2 語文を話す()		
こころの発達	あやすと笑う() 要求を訴えて泣く() 人見知り() 大人の動作の真似() 指さし() 物を介してやり取り遊びをする() 名前を呼ぶと振り向く()		
体質	・平熱: °C ・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?(°C) MR の予防接種は済んでいますか()		
	・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)	
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:)