

一時預かり保育面談表（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)	対応	
	喘息を起こす要因		
	・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: _____)