

個人面接表	児童名	家庭での呼び名		入所(園)年齢	歳 か月																					
		年 月 日生(男・女)		記入年月日	年 月 日																					
生活時間	・家庭での1日の生活の様子をおしえてください(起床・食事・昼寝・遊び・入浴・就寝など) 平日 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>0</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td> </tr> </table> 休日					0	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
0	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24						
授乳	<input type="checkbox"/> ミルク ・ミルクの名前( ) ・乳首の種類( ) ・穴の大きさ( ) ・一日( )回( )時間おき 1回量( )cc ・授乳の仕方( ) ・飲み具合( ) ・授乳の状態 <input type="checkbox"/> 吐乳しやすい <input type="checkbox"/> 吐乳しない ・ゲップ <input type="checkbox"/> 出やすい <input type="checkbox"/> 出にくい <input type="checkbox"/> 母乳 ・一日( )回( )時間おき 1回( )分位																									
離乳食	・現在の離乳状況 <input type="checkbox"/> 準備食 <input type="checkbox"/> 初期食 <input type="checkbox"/> 中期食 <input type="checkbox"/> 後期食 <input type="checkbox"/> 完了期食 ・一日( )回 ・食べ具合 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない ・好きな物( ) ・嫌いな物( ) ・飲食している物 <input type="checkbox"/> 果汁( ) <input type="checkbox"/> 水分補給( ) <input type="checkbox"/> おやつ( )																									
食育	<input type="checkbox"/> ミルクや食事を喜ぶ <input type="checkbox"/> 食事の挨拶ができる <input type="checkbox"/> 手づかみで食べる <input type="checkbox"/> スプーンを使おうとする <input type="checkbox"/> 座って食べている <input type="checkbox"/> 抱っこされて食べている <input type="checkbox"/> ラックで食べている <input type="checkbox"/> 椅子で食べている <input type="checkbox"/> いろいろな味付けや食品に慣れている <input type="checkbox"/> アレルギーがある <input type="checkbox"/> 食事やおやつの時間は決まっている <input type="checkbox"/> 食事での家族団らんを大切にしている ・歯みがきについて <input type="checkbox"/> 湯冷まし <input type="checkbox"/> ガーゼ <input type="checkbox"/> 仕上げ磨き <input type="checkbox"/> なし																									
排泄	・おむつ <input type="checkbox"/> 布 <input type="checkbox"/> 紙 ・おしりふき <input type="checkbox"/> 市販 <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ガーゼ <input type="checkbox"/> その他 ・大便是一日に( )回位 ・時間帯 <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 日中 <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 不定期 ・便の状態 <input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟らかい ・おむつ交換一日( )回																									
睡眠	・眠る時 <input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> おんぶ <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> 一人で <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> ラック <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団 <input type="checkbox"/> その他( ) ・眠るときの癖( ) ・寝ているときの様子 <input type="checkbox"/> 寝相が悪い <input type="checkbox"/> うつ伏せ寝 <input type="checkbox"/> 仰向け寝 <input type="checkbox"/> 寝汗をかく <input type="checkbox"/> 音に敏感																									
遊び	・好きな遊びや玩具( ) ・主な遊び相手( )																									
養育	・主な送迎者 登所(園)( )が( )時ころ 降所(園)( )が( )時ころ ・親の休日 父 <input type="checkbox"/> 定期的( 曜日) <input type="checkbox"/> 不定期( ) 母 <input type="checkbox"/> 定期的( 曜日) <input type="checkbox"/> 不定期( )																									
☆子育てで大切にしていること、こんな子どもに育ててほしい、悩みなど																										