

子どものようすシート

保育園で見学時に聞かれることの多い内容を記載しています。ぜひご活用ください。

なまえ _____ (_____ 歳 _____ ヶ月)

首のすわり (_____ ヶ月) 寝返り (_____ ヶ月) おすわり (_____ ヶ月) ハイハイ (_____ ヶ月) 歩行 (_____ ヶ月)

◆お子さんのようす

どんな遊びが好きですか (_____)

- 公園や外でよく遊びますか (はい いいえ)
- 絵本・DVDなどを観ますか (はい いいえ)
- 日頃の遊び方 (誰かと一緒に遊ぶことが多い ・ ひとりで遊ぶことが多い)
- 「貸して」と言えますか (言える ・ 言わずに取ってしまうことがある ・ 言えない)

よく話すことばはなんですか (_____)

- 発音ははっきりしていますか (よく聞き取れる ・ 聞き取れないときがある ・ 聞き取れない)
- 名前を呼ぶと振りの向きますか (振り向く ・ 反応はするが振り向かない ・ 振り向かない)
- 指さしはしますか (する ・ あまりしない ・ まだわからない)
- 動作や言葉のまねっちはしますか (バイバイ等) (まねをしている ・ あまりしていない ・ わからない)
- 大人の言うことをどの程度理解していますか (理解している ・ ある程度は理解している ・ 理解しているか分からない ・ 理解していない)

集団生活ははじめてですか はい いいえ (どこで: _____)

- 買い物の時はそばにいますか (はい いいえ)
- 外出時に手つなぎはしますか (する ・ あまりしない ・ まだしない)

◆食事・からだのようす

- 食べたことのない食材はありますか (牛乳・卵・小麦・そば・甲殻類・大豆・ナッツ類)
- 離乳食の進み具合 (未・すりつぶした状態・舌でつぶせる固さ・歯茎でつぶせる固さ・歯茎でかめる固さ・完了)
- 食べたものでからだに反応が出たことはありますか (はい (ようす: _____) いいえ)
- アレルギーなどの検査は行ったことはありますか (はい (いつ頃: _____) いいえ)

※園により対応可否異なるため除去等の配慮が必要な場合は園とご相談ください

- 現在治療中の病気はありますか (はい (種類: _____) いいえ)
- 園での投薬が必要な薬はありますか (はい (種類: _____) いいえ)
- 最近、予防接種は受けましたか (はい (種類: _____) いいえ)

◆入所後の予定

- 送迎する人はだれですか (父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他: _____)
- 送迎方法は検討しましたか (徒歩 ・ 自転車 ・ 車 ・ その他: _____)
- 自宅から勤務地までの所要時間
父 (勤務地: _____ 所要時間 _____ 分) 母 (勤務地: _____ 所要時間 _____ 分)
- 保育園が必要な時間はどのくらいですか
平日 (送り _____ 時 _____ 分) (迎え _____ 時 _____ 分)
- 土曜保育の利用 (希望する ・ 希望しない) ※原則、家庭で保育ができない場合の利用となります
利用する場合・・・ (送り _____ 時 _____ 分) (迎え _____ 時 _____ 分)
- 祖父母等の協力はありますか (ある ・ 緊急時のみ ・ なし)

育児上気になること・困っていること・園での配慮が必要なこと