

両親との共同観察

(メンターと一緒にフォームをうめてください)

赤ちゃんの名前： _____

観察者の名前： _____

まとめ

観察 赤ちゃんの好きなこと、嫌いなこと、習慣、行動は何でしたか？：

観察 両親が赤ちゃんの観察やコメントができる状態でしたか？：

観察において、あなた自身はどのような役割を果たしていたでしょうか？：

あなたにとってやり慣れている、やりやすかったと感じたことは何ですか？：

あなたにとって、難しい、やり慣れていない、やりにくかったと感じたことは何ですか？：

今回のセッションで、あるいは将来的に両親が得る良い影響は何でしょうか？：
