猪名川町療育面談事前調査票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな氏　　名 |  | 保護者 | ふりがな氏　　名 |  |
|  |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　　日生　　歳 | 電　　話 | （　　　　） |
| 幼稚園・保育所等 |  |
| 診断名 |  |
|  |
| 障害者手帳 |  |
| その他の障害・持病等 |  |
|  |
| 身辺処理の状況 |  |
|  |
|  |
| 対人関係・行動特性 |  |
|  |
|  |
|  |
| 集団参加の状況 |  |
|  |
|  |
|  |
| 学習の状況 |  |
|  |
|  |
|  |
| 親の希望・心配 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| その他・就学指導委員等からの意見 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* お子様について、気になる事や保護者の希望などについて、ご記入ください。
* 別紙の記入例を参考に、保護者様が日頃感じておられることについて、率直なご希望やご意見をお聞かせください。

送付先　〒666-0236　兵庫県川辺郡猪名川町北田原字南山14番地の2

　　　　　　　 社会福祉法人　猪名川町社会福祉協議会　療育支援センター

**記入例**

猪名川町療育面談事前調査票

* お子様について、気になる事や保護者の希望などについて、ご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな氏　　名 |  | 保護者 | ふりがな氏　　名 |  |
|  |  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日　　歳 | 電　　話 | （　　　　） |
| 幼稚園・保育所等 | 町内　○○○幼稚園に通園（　年長組　） |
| 診断名 | 例：広汎性発達障害（○○○病院受診）、特になし　等１歳半検診で、発達の遅れを指摘された（運動面・指さし）。 |
| 障害者手帳 | なし |
| その他の障害・持病等 | 特になし |
| 身辺処理の状況 | 身体をねじる動きが苦手で衣服の着脱等に時間がかかる。お箸は補助具付きを使用。薬指・中指の使い方がぎこちない。食事や排泄は、特に問題ない。 |
| 対人関係・行動特性 | 性格的には、明るく、前向き。サッカーなど、体を動かす遊びでは、ルール理解が難しい。走る速さや身体の使い方が上手くいかず、参加しにくい様子がある。 |
| 集団参加の状況 | 周りの友達の動きを見て理解していることがある。積極的に友達の輪の中に入っていくが、ルール理解や自分の思いが上手く伝えられず、仲間はずれになることも。 |
| 学習の状況 | 鉛筆やクレパスを上手く使えない。（力加減が分からない）テーマを決めたお絵かきは苦手。車の絵が好き。かつ舌が悪く、伝わりにくい。言葉が不明瞭。 |
| 親の希望・心配 | ルール理解ができない。友達においていかれる。細かい作業が苦手。こども同士で会話が成り立たない。唐突な会話もあり、親にしかわからない。言葉の発達が心配。主語・述語がないので、わかりづらい。待機しても構わないので、必要な訓練を受けたい。 |
| その他就学指導委員等からの意見 | 発達検査の結果など、参考になるものがあれば記入してください。理解や習得に時間がかかるが、日常生活でのルールは理解している。町の言語訓練や感覚統合訓練を受けても良いのでは。 |