

園での様子

年 月 日記入(記入者)

お子さんの名前:

ふりがな園名:

担任またはご担当者名:

気になること
相談したい内容

受診を勧めた理由や当
院に希望すること

お子さんの強み、良さ、
伸ばしてあげたいところ

以下、該当項目のみご記入ください。

健康

食事、排泄、生活習慣
粗大遊び、手先の器用さ、食
具・道具の使い方等

人間関係

協同性、道徳性、規範意識、
対人コミュニケーション、集団
活動への参加 等

環境

社会性、興味、こだわり、数・
図形・文字への関心、概念
など

言葉

聞く、話す、発音、集団指示理
解、集団・個別への呼びかけ
反応、物音が聞こえているか
等

表現

注意集中、多動・衝動性、不
安、痲痺、好き・苦手な感触
あそび 等

その他

ご記入ありがとうございました。



どんぐり発達クリニック

- ころろ ※ 発達 -