

再診

幼稚園・保育園での確認事項

記入日：20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

児童名（ ）様 園名（ ）

記入者氏名（ ）様

お子様の診察を円滑に進めたり、リハビリでお子様の発達の段階や課題に合わせて成長をサポートするために、「園での様子・それに対する先生の関わり」と「お手伝い」の項目を記入して頂ければと思います。

「お手伝い」の項目は、先生がお子様に対してお手伝いをしている割合を「0%」「25%」「50%」「75%」「100%」から選んでご記入下さい。

●このデータは当センターのホームページからダウンロードできます。

(トップページ→各部門のご案内→小児科→問診票→再診の方→再診 幼稚園・保育園での確認事項)

	園での様子・それに対する先生の関わり	お手伝い
朝の準備		
自由遊びの様子 (好きな遊び、よく行っていることなど)		
自由遊びからの切り替え		
設定遊びへの参加 (気分による or 苦手意識から?等)		
行事への参加		
一斉指示 (注意が逸れて? or 理解の問題?等)		
給食の様子		
着替え		
排泄		

	園での様子・それに対する先生の関わり
マイルールやこだわり	
かんしゃく、パニック	
多動・衝動性	
注意がそれやすい	
粗大運動	
微細運動	
他児との関わり 他児とみんなのルール で遊べているか？	
園での目標（伸ばしたいところ）、心配事、 情報共有したいこと	
その他	

※書類作成について※ 1. 児童名、園名、記入者氏名、記入日をもれなく記入してください。

2. 記入後は印刷し、園児の保護者にお渡し願います。

ご協力頂き、ありがとうございました。今後ともどうぞよろしくお願ひいたします。

問い合わせ先

奈良県総合リハビリテーションセンター 小児科
電話：0744-32-0200（代表）