

ペアレント・トレーニング 事前面談票

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加される方のお名前： _____
(ふりがな) (年齢： _____) (続柄： _____)

【お子さんのお名前】 <small>(ふりがな)</small> (男・女)	【生年月日】 年 月 日 (歳)
【所属について】 ① 保育園・幼稚園 園名： _____ : _____ 歳児クラス ② その他	
【家族構成 (お子さんからみて)】 (例：父、母、弟)	
1. 診断を受けた医療機関 (_____)	
2. 診断名 (_____)	
3. 診断を受けた時期 (_____ 年 _____ 月)	
4. 現在、通っている医療機関 (_____)	
5. 服薬について ①ある ②ない →お薬の種類 (_____)	
6. 一番最近に受けた発達検査について 検査名 (_____) 実施機関 (_____) 実施時期 (_____ 年 _____ 月) 結果 (_____)	

