

## ペアレント・トレーニング 事前面談票

<ご記入にあたり>

- 参加者の方がご記入ください。(ご家族で参加の方はどなたかお一人がご記入ください)
- 事前面談票は、本紙を含め3枚です。差し支えのない範囲でご記入ください。

記入日： 年 月 日

【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： 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（ ）

時期（ 年 月 ）

結果（ ）

【お子さんについて】

1. 学校には休まず通っていますか？

①はい

②いいえ（週に 回程度）

2. 学校に通う様子はいかがですか？（「いいえ」とお答えの方は日中の過ごし方をご記入ください）

## 3. 学校で利用しているものに○をお付けください

- ①通常学級      ②通級指導教室      ③特別支援学級  
④その他 ( )

## 4. 学校でお子さんが受けている個別支援(配慮)はありますか?

- ①はい      ②いいえ  
→ (内容 : )

## 5. これまでに放課後等デイサービスや専門療育(グループなど)を受けたことがありますか?

- ①はい      ②いいえ  
→ (機関名 : )

## 6. 家庭生活で現在お子さんが困っていること、お子さんの行動について気になることはありますか?

- ①ある      ②ない  
1) 「①ある」とお答えの方は、どのようなことですか?

2) その時あなたはどのように対応していますか?

## 7. 休日など余暇の時間、お子さんはどのような遊び・活動を好んでされていますか?

**【参加される保護者について】**

1. 普段はどのようにほめていますか？

2. 普段はどのようにしかっていますか？

3. この講座を知ったきっかけは何ですか。

4. 今までにペアレント・トレーニングに参加したことはありますか。

①はい                    ②いいえ

→ (機関名 : )

5. お子さんのことなどで相談できる方はいらっしゃいますか？

①いる                    ②いない

→ 家族 ( ) 専門機関 ( ) 区役所等 ( )

その他 ( )

6. 息抜きの時間はありますか？

①ある                    ②ない

→ (内容 : )

7. ペアレント・トレーニングで学びたいことはどんなんことですか？

～ 事前面談票は以上です。ありがとうございました～