

巡回相談結果報告

下関市立名池小学校通級指導教室

検査日 令和 年 月 日

○のところが該当の項目です。

園名	園	組 名	組 (歳児)	担任名	先生
氏名		生年月日	年 月 日生	年 齢	歳 か月
1 園で気になること ・呼んでも返事をしない。 ・話し声が大きすぎたり高すぎたり耳障りになる。 ・聞き返すことがたびたびある。 ・呼ばれても聞き返しや気付かないことがある。 ・身振り手振りをよく使う。 ・ある音を正しく発音できない。 ・ことばが分かりにくい。 ・年齢のわりに幼稚な言い方をする。 ・声が鼻に抜けたり鼻にかかったりして聞きにくい。 ・緊張するとことばが出にくい。 ・吃症状がある。 ・少しの間もじっとしていることができない。 ・よく動き落ち着きがない。 ・会話が成立しない。 ・オウム返しがある。 ・ことばがない。 ・ひとりごとをよく言う。 ・視線が合いにくい。 ・人とのかかわりが苦手。 ・簡単な指示が理解できない。 ・集団生活に適応しにくい。 ・偏食がひどい。					
2 検査結果					
3 今後のこと ・通級による指導が必要です。 ・現在のところ通級による指導は必要ではありません。経過を観察します。 ・ことばや全体的な発達について問題はありません。年齢相応です。					
相談担当者					