

## モニタリング事前アンケート



ご利用者名 \_\_\_\_\_

ご記入日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

ご記入者 \_\_\_\_\_

① 最近の家庭でのご様子(例えば 朝は自分で起きられない、ゲームばかりしている etc)

② 最近の学校(または保育園)でのご様子(面談や連絡帳で言われたこと など)

③ 最近(お子様が)夢中になっていること

④最近困っていること、心配していること

④ 放課後等デイサービス HALO に期待していること(望むこと)

⑤ お子様は通所を楽しみにしていますか。 はい ・ いいえ  
(理由)

\*ご不明な点がございましたら、各事業所の管理者または児童発達支援管理責任者までご連絡下さい。  
HALO せとの丘 0561-86-8760 /HALO たからの森89-5630 /HALO みんなの星82-3830