

／言語聴覚士がお伺いします／

ことばの巡回相談

やりとりが
難しい

発音が
気になる

ことばの数が
少ない…？

どもる
吃音？



指導

公益財団法人
ひょうご子どもと家庭福祉財団
子ども発達支援センター 言語聴覚士

時間

10:00～17:00
一人につき約1時間

費用

一人につき1,650円(税込)

対象

年齢(原則)は小学校入学前までの幼児

ことばの数が少ない、やりとりが難しい、発音が気になる、どもる(吃音)など、お子さまのことばや発達の問題について、不安やご心配はありませんか？
ことばの巡回相談では、言語聴覚士がお子さまと保護者の方にお会いし、お話を
おうかがいして、その問題に対する原因を探り、専門的なアドバイスやご家庭で
できる援助方法、地域の相談・専門機関などをご紹介します。

相談をご希望される場合は、下記の保健センターにお申し込みください。

多可町健康福祉センター(アスパル)での相談をご希望される方は、7月18日(金)までに、
多可町こども未来課(TEL: 0795-32-2385)にお申込みください。

実施日	実施場所	電話番号
8月4日(月)	新温泉町保健福祉センター すこやか～に	0796-99-2940
8月4日(月)	香美町保健センター	0796-36-1114
8月18日(月)	福崎町保健センター	0790-22-0560
8月22日(金)	多可町健康福祉センター(アスパル) 会議室2	0795-32-2385

お問い合わせ

公益財団法人ひょうご子どもと家庭福祉財団
「ことばの巡回相談」係 担当：安野(やすの)

〒650-0004 兵庫県神戸市中央区中山手通5-1-1

TEL : 078-382-0294

Emai : junkai@fkodomo-katei.org

こちらのQRコードから
メールでのお問い合わせ
もご利用いただけます



後援：兵庫県

令和7年度「ことばの巡回相談」申込書

ふりがな 児童氏名	男・女	生年月日 (年 齢)	西暦 (年 月 日生 歳 ヶ月)
保護者氏名	(続柄:)	所 属 (幼稚園、保育所)	
住 所	〒 ※市町名、号棟、市外局番など正確にお書き下さい。 電話 () - /携帯電話 () -		

1. お子さまの現在の問題点について

i) ことばについて気になっておられる問題点(あてはまる項の ☐ に、一番お困りのことから順に番号をご記入下さい。 (☐1、☐2、☐3 ……)

- ☐ ほとんど意味のあることばが話せない。ことばが出ていない。
- ☐ 言いたいことをことばで言い表すことができない。指さしやジェスチャーはするが、ことばでは伝えられない。
- ☐ ことばがはっきりしない。ことばが幼稚である(赤ちゃんことばが抜けない)。
- ☐ ある音の発音が正しくできない(例: “サカナ” が “タカナ” になる)。
- ☐ 声が鼻にかかる。声が変である。
- ☐ こちらの言うことが、よく理解できない(らしい)。
- ☐ どもる。
- ☐ その他 ()
- ☐ 耳がとおい(ようだ)。
- ☐ おうむ返しが多い。

ii) ことば以外で日常的に気になっておられる問題点(あてはまる項の ☐ に○をご記入下さい。複数回答も可です。)

- ☐ 落ち着きがない。じっとしてられない。人と目を合わせにくい。
- ☐ 手足やからだに不自由なところがある。
- ☐ 不器用さが目立つ。
- ☐ その他 ()
- ☐ 勉強ができない。成績がよくない。
- ☐ よだれがでる。食事が上手に食べられない。

2. 現在までに、お子さまについてご相談に行かれたところがあれば、以下にご記入下さい。

いつ (年 月頃)	どこで (病院、施設、子ども家庭センター名など)	結果 (どのように言われましたか? 診断名などがあれば詳しくご記入下さい。)

3. 現在、訓練や治療などで定期的に通っておられるところがあれば、以下にご記入下さい。

通所先名(〜クリニックなど)	頻度(毎週、月○回 など)	通所目的(言語訓練など)

4. 備考

--

◎この度「ことばの巡回相談」をお知りになられたきっかけについて、あてはまる項の ☐ に○印をお付け下さい。

- ☐ 保健センターに掲示されたポスターを見た
- ☐ 保健師さんに勧められた
- ☐ 幼稚園、保育所で案内を貰った
- ☐ 市町村の広報を見た
- ☐ その他 ()