

「治療のご意見・ご感想をお聞かせ下さい」

お名前(Y.H 様) ご年齢(1 歳 8 ヵ月) (男) ・ 女

※不都合のある方は、匿名やイニシャルでも結構です。

ご症状(発達が遅れている)

ご職業() お住まい(大阪府 大阪市)

※市町村までで結構です。例：大阪府大阪市

1才8ヵ月になる子供、1才の検診時から少し遅れているなと思っていましたが、成長には個人差があるから。とあまり気にしていませんでした。

ですが1才4ヵ月でハイハイ、1才6ヵ月でまだ“歩くことか”で“ず”発語もなし 指刺しなども“ず” 発達の遅れに不安が気になるようになり、できるだけのことはしようとして 当院に通院を決めました。

週2回 通い初めて1ヵ月たったころ手を離れて よちよち歩けるようになり あっという間にスタスタ1人で歩けるようになり、本人もとても嬉しそうでした。 また 笑顔もふえ表情も豊かになりました。

意味のある発語は まだ“いませんか” 少しずつできることを期待したいです。(金+仕せて何かもできるようになるとは思っていません。少しでも子供の力、かけたいな) なったらと

院長先生は生活面でのことも助言していただき相談の、てくれます。

スタッフの方も優しいので通いやすいです。

ご協力ありがとうございました。

このお手紙を、待合室掲示物、症例集、ホームページに掲載してもよろしいでしょうか？(可) ・ 否)、

※お名前は掲載いたしません