

상담신청서

1. 기본사항

접수일자 :

이름		진단명	
생년월일		연락처	
저희 연구소를 아시게 된 경로 (검색, 소개 등)			

2. 상담내용

주 호소		
현재 언어 수준 (발화 예)		
현재 받고 있는 치료 및 교육		
진단 및 평가내용		
현재 수준 및 기 대	언어/의사소통	
	대근육/소근육	
	시지각협응/ 주의력	
	인지/학습/ 문제해결	
	자조행동	
	놀이/사회성	
행동문제		
기타		