

ふりがな

お名前 () 年齢 (2才 代)

症 状 (PVL) 住所 (岩手県盛岡市)

※市町村までで結構です
例：大阪府大東市

★受けられた治療に○をつけてください。(複数回答可)

・鍼灸治療 ・小児はり ・リセプター療法 ・動作改善法 ・指頭感覚法

★下の欄に、治療後に改善したと思う箇所や症状について、
当院にきて良かったと思うところなどをお書きください。

この内容を、ホームページの「患者様の声」に掲載させていただきます。

ご協力ありがとうございました。 ※お名前はイニシャルで掲載します

6ヶ月の頃から療育に通ってもなかなか変化が出ず、

PVLについて調べた時にこちらを知りました。

2才になても寝がえりもせず、首もきちんと座らなかっただため宿泊集中治療を行う為に来院させて頂きました。

今までのリハビリとは違うアプローチに驚きましたが、日が1日、2日と経ったび、首の座り方やうつぶせで顔を上げる事を喜んでいる姿を見て、来て良かったと思いました。本人も出来事や、目線が変わり、「これ」と指を差しかかる事が増えて感動もありましたが、

短期間での変化にも、と早い時期からこれまで良い変化を思いました。初めての大坂でしたが、とても親切に丁寧で、ありがとうございました。また、お訪ねたいと思ひます。