

☆平成22年度 夏季集中療育プログラム 募集☆

平素は大阪自閉症支援センターおよび当法人の事業活動に関しまして、多大なご支援・ご協力を賜り誠にありがとうございます。平成20年度から実施を見合わせておりました「サマースクール」を、今年度より「夏季集中療育プログラム」として実施いたします。

【内容】

一人ひとりのお子さんに合わせた夏季集中の療育プログラムを提供します。

大阪自閉症支援センターのスタッフを2名のお子さんにつき1名配置し、専門の研修を受けたボランティアスタッフがマンツーマンで指導にあたります。保護者の方のご相談、ご質問には、3日間の療育実施後に個別面談日を設定し、日常生活の目標設定と具体的な支援方法を助言します。

【療育プログラム】

身辺自立や家事活動（お手伝い）、地域生活スキル、課題学習、コミュニケーション指導などの領域から、一人ひとりのお子さんの年齢や発達段階、ニーズに合わせたオーダーメイドの療育プログラムを提供いたします。

【対象者】

- ①大阪自閉症支援センターを発展させる会オアシス家族正会員（22年度新入会員の方も申込み可能です）
- ②小学校1年生から高校3年生までのお子さんとその保護者の方。
- ③毎回の療育に保護者の方の同伴が可能な方（ご兄弟児の同席はご遠慮いただいております）。

【参加費用】 21000円（事前面談1回、3日間療育、事後面談1回、実施報告書含む）

【実施場所】 児童デイサービスセンターan もしくは PASSO（ぱっそ）

※児童デイサービスセンターan、PASSO（ぱっそ）ともに阪急十三駅から徒歩5分のところですよ。

【発達検査について】

お子さんに合わせた療育内容をご提供するために、大阪自閉症支援センターで発達検査を2年以内に受けておられない方は、発達検査（PEPⅢ、WISC-ⅢもしくはAAPEP（TTAP））を受けていただきます。

*大阪自閉症支援センターでの発達検査を受けてから2年以上過ぎておられる場合は、再検査の申込みをお願いします。なお、他機関で1年半以内に発達検査（PEP-R、PEP-3、WISC-Ⅲ、AAPEP）を受けておられる方は、正式な報告書がある場合に限り、検査は不要です。発達検査+検査報告の費用として、**別途32,000円**が必要となります。検査の日程につきましては、決定後にご案内をさせていただきます。（6月中旬～7月末までに実施します）

【定員】 各コース 4名（全8名）

【日程】 事前面談 7月中

夏季集中療育プログラム 8月9日（月）～11日（水）

事後面談 9月中

【夏季集中療育プログラム時間】

コース	時間	場所	募集人数
午前コース	10:30～12:00	児童デイサービスan	2名
	10:30～12:00	PASSO（ぱっそ）	2名
午後コース	2:00～3:30	児童デイサービスan	2名
	2:00～3:30	PASSO（ぱっそ）	2名

【申し込み方法】「夏季集中療育プログラム申込み書」にご記入の上、下記まで郵送して下さい。

【募集締め切り】平成22年5月31日(月) 必着

【受講決定について】 定員を超える場合は、選考させていただきます。

【受理・落選のお知らせ】 6月3日(木)に、FAX、パソコンメールアドレス、郵送にて通知させていただきます。
なお、受講決定通知が、6月11日(金)頃までに届かなければ、お手数ですがご連絡下さい。

【申込み・お問い合わせ先】

社会福祉法人北摂杉の子会 大阪自閉症支援センター (窓口療育担当：大澤、宮本)
〒532-0023 大阪市淀川区十三東2-4-2 TEL06(6838)8990/FAX06(6838)7015

平成22年 月 日

夏季集中療育プログラム申込書

ふりがな			
お子様のお名前			
性別	男	女	生年月日
所属	立	学校	年
ふりがな			
保護者のお名前			
ご住所 〒	電話番号		
	緊急連絡先		

当てはまる□に☑を入れて下さい。

オアシス会員歴	<input type="checkbox"/> 年入会	<input type="checkbox"/> 非会員(平成22年度入会予定)
療育歴	<input type="checkbox"/> 療育経験有	年～ 年 療育機関()
		年～ 年 療育機関()
	<input type="checkbox"/> 療育経験無し	<input type="checkbox"/> 児童デイサービスセンターanの療育落選経験あり(年度)
	<input type="checkbox"/> 大阪自閉症支援センターのサマースクール落選経験あり	

夏季集中療育を希望した理由

夏季集中療育を希望した理由

当てはまる□に☑をひとつ入れて下さい。

希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> FAXの方	FAX番号()
	<input type="checkbox"/> メールの方	パソコンのメールアドレス(@)
	<input type="checkbox"/> 郵送	