

社会福祉法人北摂杉の子会
自閉症療育センター Link
平成 30 年度 療育事業実施要項

【療育方針】

地域での豊かな生活をめざして・・・自閉スペクトラム症等の子どもたちが、家族や地域の人たちとともに、より豊かで幸せに暮らし、自尊心をもって自立した生活ができることをめざし、幼児・学齢期におけるその基礎を保護者との協働のもと築きます。

1. 自閉スペクトラム症等の特性理解

まず一番身近な保護者が自閉スペクトラム症等の特性について正しく理解し、特性に配慮した支援が早期から日常的に行われるよう支援します。

2. 個別の評価と目標設定

一人ひとりの子どもの発達プロフィール、生活スキル、行動特性を個別に丁寧に評価し、保護者と情報を共有します。その上で、個別の支援計画を保護者と共同で立案し、取り組む目標を共有します。

3. 支援方法のモデルの提示

療育の取り組みの中で、個別の目標に合わせた具体的な支援方法のモデルの提示を行います。

4. 家庭や地域への発展・応用

療育場面で身に付けたことを、家庭や地域といった子どもの実際の生活の場へ段階的に広げていくことをめざします。そのために地域に出かけての療育の実施や、保護者研修などのプログラムを用意しています。

【対象者】

枚方市・四條畷市・寝屋川市・交野市・大東市に在住し、自閉スペクトラム症等の診断を受けた幼児・学齢児（平成 30 年 4 月の新学年が年少～小学 3 年生）とその保護者。過去に Link の療育を受けられた方も申し込み可能です。

※未診断の方は、保健センター等の保健師による意見書の書面があれば、お申込み可能です。

※保健師の所属については、各市によって異なりますので、直接お問い合わせをお願いします。

【利用料】

- ① 児童発達支援（又は放課後等デイサービス）利用について国が定める利用者負担額を徴収させていただきます。（1 回のご利用につき、幼児は 1,100 円程度、学齢児は 970 円～1,100 円程度になります。また、個別プログラムによる療育の実費として定める利用料を徴収させていただきます。）
- ② 保護者研修は、受講費として 1 回あたり 1,400 円必要となります。
- ③ 他の児童発達支援センター（通園施設）及び児童発達支援事業所、又は放課後等デイサービス事業所をご利用の方は、同日のサービス利用はできませんので、あらかじめご了承ください。

※詳しくは、療育利用決定後にご説明させていただきます。

【療育の流れ】

事前情報の収集	質問紙による個人の情報を収集
↓	
評価・説明	・面談 ・行動観察 ・個別の支援計画の立案
↓	
個別の支援計画に基づく療育	

●評価・説明

療育開始に先立ち、全ての療育児について、行動観察と発達評価を実施します。

- ① 行動観察と発達評価の後に、療育に対する家族のニーズを確認し、評価結果の説明と療育のアウトラインを説明します。

●個別の支援計画の立案

支援プログラムは年2回、一人ひとりの子どもに応じた、個別の年間目標と短期目標を設定し、立案します。その際、生活全般の課題（コミュニケーション・社会性・身辺自立・余暇等）の中から、家族のニーズ、評価結果等も踏まえ、保護者の方と相談しながら、具体的で達成可能な目標を設定していきます。さらに、目標に取り組む際の支援方法や環境の配慮についても、一人ひとりの子どもに合わせて計画していきます。

●療育

同じ時間帯に、2～3名のお子様が療育室をご利用されますが、療育は個別（マンツーマン）で実施します。療育は、保護者の方と一緒に一人ひとりの目標を設定し個別支援計画を立てて実施します。遊びやおやつなどの活動を中心に、場面の切り替えや活動の見通しのもち方、歯みがきや着替え等身辺面の指導、コミュニケーションの指導などを目標として取り組みます。

【時間帯】

- ① 幼 児（年少・年中・年長児）

隔週に1回、1時間 月・火・水・木・金曜日 いずれかの

10:00～11:00 または 13:00～14:00

(15:00～16:00 *学齢児の申し込み状況により定員枠に空きがある場合のみ)

- ② 学齢児（小学1年生～3年生）

隔週に1回、1時間 月・火・水・木・金曜日 いずれかの 15:00～16:00

※やむを得ない事情により、曜日や時間等変更させていただく場合がございます。

【保護者研修（療育を受けている保護者全員を対象）】

保護者が自閉スペクトラム症等について理解を深め、わが子に合わせた適切な支援の観点と方法を学習するために、療育を受けている保護者全員を対象に、月1回（4・8月を除く）、10時から11時半、保護者研修を設定しています。必ずご参加ください。

※保護者研修は、枚方市内にて行なう予定です。

※開催曜日については、利用決定通知の際にお知らせいたします。

【療育相談】

平成30年度に自閉症療育センターLinkに在籍し療育を受けている保護者の方が対象です。時間の枠が限られておりますので多数の場合はお待ち頂く事もあります。ご了承ください。

社会福祉法人 北摂杉の子会
自閉症療育センター Link
平成 30 年度 療育児募集要項

本事業は、個別の療育プログラムに基づき実施する「発達障がい療育事業」です。自閉スペクトラム症等の発達障がいのある児童およびその保護者の方を対象に、発達障がい児の個別専門療育と保護者に対する研修を行います。

1. 募集定員

- 枚方市： 40名程度
- 四條畷市： 10名程度
- 寝屋川市： 10名程度
- 交野市： 3名程度
- 大東市： 1名程度

※定員数が変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

2. 時間帯

① 幼児（年少・年中・年長児）

隔週に1回、1時間 月・火・水・木・金曜日 いずれかの
10:00～11:00 または 13:00～14:00

(15:00～16:00 *学齢児の申し込み状況により定員の枠に空きがある場合のみ)

② 学齢児（小学1年生～3年生）

隔週に1回、1時間 月・火・水・木・金曜日 いずれかの 15:00～16:00

※やむを得ない事情により、曜日や時間等変更させていただく場合がございます。

※療育を受けている児童の保護者全員を対象に、月に1回程度、10時から11時半、保護者研修を設定しています。
(保護者研修の開催曜日については、利用決定通知をお送りする際にお知らせいたします。)

3. 申し込み資格

- ① 枚方市・四條畷市・寝屋川市・交野市・大東市に在住の方
 - ② 年少から小学校3年生までの児童（H30年4月の新学年）
 - ③ 医療機関で、自閉スペクトラム症等の医師の診断を受けた児童
※未診断の方も、保健センター等の保健師による意見書の書面があれば、お申込み可能です。
※保健師の所属については、各市によって異なりますので、直接お問い合わせをお願いします。
 - ④ 保護者同伴で1年間継続して通所が可能で、保護者研修にも必ず参加できる方
 - ⑤ 過去にLinkの療育を受けられたことがある方もお申込み可能です。但し、新規の方が優先となります。
- ※ 利用決定後、お住まいの市町村担当課もしくは所管課で児童発達支援、又は放課後等デイサービス利用のための受給者証の申請をしていただきます。
- ※ 他の児童発達支援センター（通園施設）及び児童発達支援事業所、又は放課後等デイサービス事業所をご利用の方は、同日のサービス利用はできませんので、あらかじめご了承ください。

4. 利用料

- ① 児童発達支援、又は放課後等デイサービス利用について国が定める利用者負担額を徴収させていただきます。
(1回のご利用につき、幼児は1,100円程度、学齢児は970円～1,100円程度)
 - ② 別途、個別プログラムによる療育の実費として定める利用料を徴収させていただきます。
 - ③ 保護者研修は、受講費として1回あたり1,400円必要となります。
- ※上記①②③を併せて月毎に徴収させていただきます。なお、費用については若干変更する場合がございます。
詳しくは、利用決定後にご説明いたします。

5. 療育利用申し込み方法

- ① 「自閉症療育センターLink 利用申込書」に必要事項を記入し、保護者の氏名を明記、捺印してください。
- ② 62 円はがき 1 枚（利用決定通知用に使います）に、ご自宅住所、保護者のお名前を記入してください。
- ③ ①と②を同封し、下記まで郵送してください。

※ 診断書は申込の際には不要ですが、未診断の方は、保健センター等の保健師の意見書を同封の上、上記①②と併せて下記まで郵送してください。（保健センター等の保健師以外の意見書は無効となります。）

※ 診断書や意見書は、Link の利用が決定し、受給者証を取得する際に、各市に提出する必要があるため、Link へはコピーを郵送してください。

〒573-0032 枚方市岡東町 24-10 アイエス枚方ビル 3 階
社会福祉法人北摂杉の子会 「自閉症療育センターLink」宛

※ 電話、FAX、メールでの申し込みは受け付けておりませんのでご了承ください。

※「自閉症療育センターLink 利用申込書」をお持ちでない方は、当法人ホームページからダウンロード、もしくは、各市町村の障がい福祉課、及び子育て支援担当課にも利用申込書を配布しています。

6. 申し込み期間

平成 30 年 1 月 20 日（土）～平成 30 年 2 月 7 日（水）17：00 必着

7. 選考方法および決定通知

各市申込者数が定員を超える場合は、申し込み資格を有し、期間内に郵送で申し込まれた方を対象に、市町村と協議の上、抽選にて決定致します。

決定通知は申込者全員に、はがきにてお知らせします。（2月17日発送予定）

8. 問い合わせ

【住所】〒573-0032 大阪府枚方市岡東町24-10 アイエス枚方ビル3階

【TEL】072-841-2411 【FAX】072-841-2412

【HP】<http://www.suginokokai.com/facilities/link.html>

※9時半から16時までの時間は、療育中のため

お電話に出られないことがあります。ご了承ください。

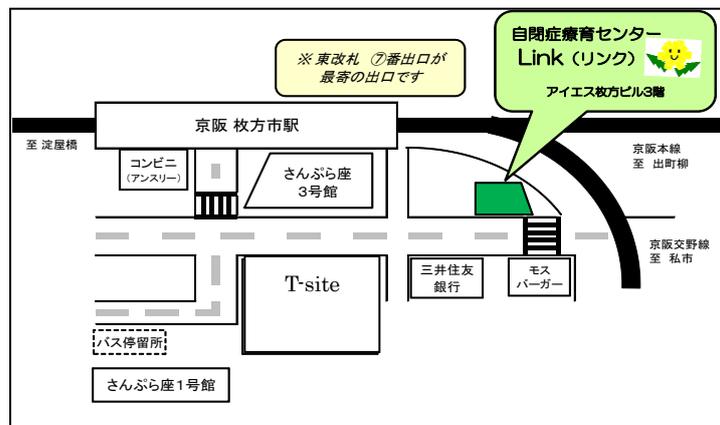
9. 自閉症療育センターLink への交通アクセス

京阪電車「枚方市」駅下車 ⑦番出口より、約3分

※駐車スペースがございませんので、

お車でお越しの際は、

お近くの有料駐車場をご利用下さい。



【お知らせ】

利用決定通知が届いた方は、「利用決定者説明会」に必ずご参加ください。

【日時】平成 30 年 3 月 10 日（土）10：00～12：00

【場所】枚方市民会館 予定

*詳細は、後日郵送にてお知らせ致します。