

# 社会福祉法人北摂杉の子会 自閉症療育センター Link

## 令和8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。

<対象年齢>

新規の方：令和8年4月の新学年が年少～小学校3年生

過去にLinkの療育を受けられた方：令和8年4月の新学年が年中～小学校6年生

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

※保健師や心理士の所属については各市によって異なりますので、各市に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、幼児は無償化の対象のため無料、学齢児は870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1,500円（テキスト代500円別途）必要となります。

③ 他の児童発達支援センター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 ・保護者からのニーズの確認 ・個別の支援計画の立案
--------------	---

評価・説明 ↓	・単独療育（行動観察 など）
個別の支援計画に基づく療育	

## ●評価・説明

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。

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（健康・生活／運動・感覚／認知・行動／言語・コミュニケーション／人間関係・社会性／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、具体的に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。療育は個別（マンツーマン）で実施します。但し、プログラムの内容やお子様の状況によりお子様 2～3 人に対し、スタッフ 1 人で実施する場合がありますので、予めご了承ください。尚、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 10:00～11:00 水・金 13:00～14:00 火・水・木・金	② 学齢児（小学1年生～6年生） 隔週に1回、1時間 15:00～16:00 火・木 15:30～16:30 月・水・金 16:30～17:30 火・木 （木曜 16:30～17:30は4～6年生のみ）
---	--

※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。

時間	月	火	水	木	金
10:00～11:00			幼児		幼児
13:00～14:00		幼児	幼児	幼児	幼児
15:00～16:00		学齢児		学齢児	
15:30～16:30	学齢児		学齢児		学齢児
16:30～17:30		学齢児		学齢児 (4～6年生のみ)	

## 【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、講義形式の保護者研修を設定しています。研修は動画配信で実施させていただきます。

## 【療育相談】

令和8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

## 令和8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： 8 名程度  
寝屋川市： 10 名程度  
交野市： 10 名程度  
大東市： 3名程度

※定員数が増える場合もございます。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 10:00～11:00 水・金 13:00～14:00 火・水・木・金	② 学齢児（小学1年生～6年生） 隔週に1回、1時間 15:00～16:00 火・木 15:30～16:30 月・水・金 16:30～17:30 火・木 （木曜 16:30～17:30は4～6年生のみ）
---	--

※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1回程度、保護者研修を設定しています。

（保護者研修の開催方法については、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 新規の方：年少～小学校3年（※令和8年4月の新学年）

過去に Link の療育を受けられた方：年中～小学校6年（※令和8年4月の新学年）

③ 医療機関で、自閉スペクトラム症・広汎性発達障がい、アスペルガー症候群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や心理士による意見書の書面があれば、お申込み可能です。

※保健師や心理士の所属については各市によって異なりますので、直接各市に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、保護者研修にも参加可能な方

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、幼児は無償化の対象のため無料、学齢児は870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1,500円（テキスト代500円別途）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もございます。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 申し込みはweb申し込みとなっております。別紙「申し込みについて」のQRコードを読み取っていただき、必要事項を記入の上、お申込みください。
- ② 未診断の方は、保健センター等の保健師や心理士の意見書を Link まで郵送してください。意見書の郵送は、申し込み期日の1月27日(火)までに下記の宛先まで郵送してください。(意見書の発行は各市によって異なりますので、意見書発行の手続きについては各市の担当課にお聞きください)  
※病院で診断を受けている方は、診断書の提出は不要です。

〒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

※ 申し込みができない場合は、Link までご連絡ください。

## 6.申し込み期間

令和8年1月10日(土)~令和8年1月27日(火)

## 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。尚、その場合、新規の方が優先となります事、ご了承ください。

決定通知は申込者全員に、メールにてお知らせします。(2月10日ごろ通知予定)なお、募集定員に達しなかった場合には、再募集をする場合もありますので、下記 HP をご参照ください。

## 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

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

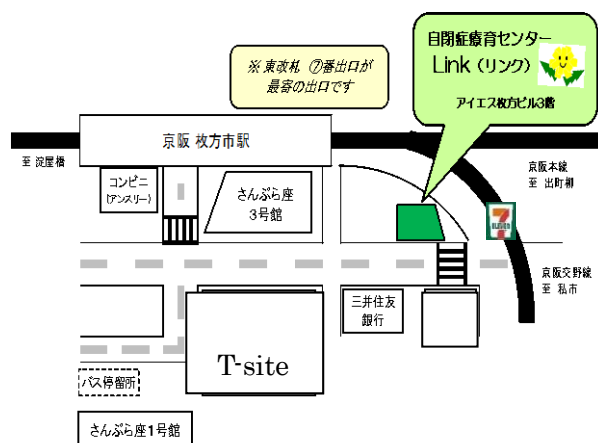
※9時半から17時までの時間は、療育中のため

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】令和8年3月7日(土) 10:00~11:30

【場所】枚方市内で開催予定

\*詳細は、後日郵送にてお知らせ致します。