

障がい児支援事業者プロフィールシート

| | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--------------------|---|----|---|---|---|-----|----------------------------------|--|
| 事業所 | 法人名称 | アートチャイルドケア株式会社 | | | | | | | | | |
| | フリガナ | アートチャイルドケアセッドスクールスイタケント | | | | | | | | | |
| | 事業所名称 | アートチャイルドケアSEDスクール吹田けんと | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 564-0018 吹田市岸部新町3-33 patona吹田健都2F | | | | | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | 06 - 6155-8612 | | | | | | 担当者 | | |
| | | FAX番号 | 06 - 6155-8613 | | | | | | 谷口 | | |
| E-mail | | sed.kento@the0123child.com | | | | | | | | | |
| 事業種別 | 児童発達支援 | | | | | | | | | | |
| 主なサービス内容 | サービス提供日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 | 備考 | |
| | | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ※左記時間から概ね1時間での療育活動となります。(活動内容参照) | |
| | サービス提供時間 | 平日 | 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 | | | | | | | | |
| | | 土曜 | 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 | | | | | | | | |
| | | 日・祝日 | 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 | | | | | | | | |
| | 休業日 | 年末年始 | 12/29~1/3 | | | | | | | | |
| | | 夏季 | なし | | | | | | | | |
| | | その他 | 5/3~5 | | | | | | | | |
| 活動内容 | <p>保護者様と一緒に通う療育です。</p> <p>●個別療育(30分)+振り返り(15分)プログラムは、身体と心の「土台づくり」を重視し「感覚調整遊具」を活用して言葉の発達にも不可欠な身体作りをサポートしています。お子様一人一人の気持ちを尊重し、コミュニケーションを通して受容・共感し心の成長にも寄り添います。また保護者様とは毎回振り返り時間を設けてアドバイス等行っています。</p> <p>●グループ(3~6名)療育(30分)+振り返り(15分) 4グループ(年長のみ2グループ、2~3歳児グループ、3~5歳児グループ)が定期枠で実</p> | | | | | | | | | | |
| 利用定員 | 10 人/日 | | | | 備考 | | | | | | |
| 送迎 | 無 | | | | | | | | | | |
| 利用児童割合 | 就学前児童のみ。 | | | | | | | | | | |
| 利用料以外の費用 | <input type="checkbox"/> 食費 | (なし) | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 日用品費 | (なし) | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> レクリエーション費 | (なし) | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 送迎費 | (なし) | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | (なし) | | | | | | | | | |