

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	合同会社コミュニティワークあぐり									
	フリガナ	ジドウハッタツシエン・ホウカゴトウ					ジドウシンリリョウイク				
	事業所名称	児童発達支援・放課後等デイサービス 児童心理療育チームあぐり									
	所在地	〒 564-0027 吹田市朝日町1番吹田さんくす一番館3階301-1									
	連絡先	電話番号	06 - 7494-3989							担当者	
		FAX番号	06 - 7494-3990							松井	
E-mail		komyunitiwakuaguri@gmail.com									
事業種別	児童発達支援・放課後等デイサービス										
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	
		○	×	○	○	○	○	×	○		
	サービス提供時間	平日	10 時 分 ~ 17 時 分								
		土曜	10 時 分 ~ 17 時 分								
		日・祝日	10 時 分 ~ 17 時 分								
	休業日	年末年始	12月29日~1月3日								
		夏季									
		その他									
	活動内容	①ABAを軸とした技能訓練を行う個別療育 ②未就学児、小学生の中で異年齢の子どもたちの間で活動に参加して育ちあい、刺激しあう集団活動 ③心理療法、発達検査も取り組みます。 活動として運動、制作、SST等を含めたプログラムに取り組んでいます。 外出では児童センター、公園、公共施設に行っております。									
	利用定員	10 人/日					備考				
送迎	有					今後、農福連携を目指した療育を絡めていく。					
利用児童割合	就学前の児童が多い。										
利用料以外の費用	■ 食費 (おやつ代一日20円) <input type="checkbox"/> 日用品費 () <input type="checkbox"/> レクリエーション費 () <input type="checkbox"/> 送迎費 () <input type="checkbox"/> その他 ()										