

法人名	社会福祉法人 こぐま福祉会																																					
＜放課後等デイ＞ 定員： 8名(児童発達支援と合わせて)																																						
事業所名	みんなの館																																					
	平成 30年 11月 1日現在																																					
住所	〒834-1104 八女市上陽町下横山2110																																					
TEL	0943-54-3900		FAX		0943-54-2207																																	
事業内容	<p>○年齢・各個人に応じた活動や自然をしかした取り組みを行い、社会の中で生きる自信や意欲を引き出す</p> <p>○1日利用を通し、見通しを持てる行動や人との関わり方を引き出し楽しく過ごす</p>																																					
利用者構成	<p>※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>障害種別</td> <td>身体障害</td> <td>知的障害</td> <td>精神障害</td> <td>発達障害</td> <td>重症心身</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> <td>◎</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※年齢構成は該当者があれば「○」を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>年齢/性別</td> <td>小学生 (低学年)</td> <td>小学生 (高学年)</td> <td>中学生</td> <td>高校生</td> </tr> <tr> <td>男児</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> </tr> <tr> <td>女児</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> </tr> </table> <p>○補足があればお書きください</p>							障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	重症心身				○	○		◎				年齢/性別	小学生 (低学年)	小学生 (高学年)	中学生	高校生	男児	○	○	○		女児	○	○	○	
障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	重症心身																																	
	○	○		◎																																		
年齢/性別	小学生 (低学年)	小学生 (高学年)	中学生	高校生																																		
男児	○	○	○																																			
女児	○	○	○																																			
職員構成	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">職員数</td> <td>男性</td> <td>女性</td> </tr> <tr> <td>1名</td> <td>5名</td> </tr> </table> <p>※専門職について(記載がないものは追記してください)</p> <table border="1"> <tr> <td>理学療法士</td> <td>言語聴覚士</td> <td>作業療法士</td> <td>保育士</td> <td>看護師</td> <td>児童指導員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> <td>1名</td> <td>1名</td> <td>2名</td> <td>名</td> <td>名</td> </tr> </table>							職員数	男性	女性	1名	5名	理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師	児童指導員			名	名	名	1名	1名	2名	名	名										
職員数	男性	女性																																				
	1名	5名																																				
理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師	児童指導員																																	
名	名	名	1名	1名	2名	名	名																															
食事・必要経費	<p style="text-align: right;">※必要経費について記入してください</p> <p>・おやつ代： 50円</p> <p>・1日利用の際の食事提供 <input checked="" type="radio"/> 有 or 無 (昼食500円以内) ※喫茶併設利用可能</p> <p>・療育で調理を行った時の材料代(実費)</p> <p>・</p> <p>・</p>																																					
利用日時	月曜日から土曜日 (日・祝日・夏季休暇・年末年始及び法人が定める休日)																																					
送迎の有無	<p>○有 ・ 無</p> <p>＜送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能かなど＞</p> <p>八女地区全般(遠距離は要相談)</p> <p>筑後市、久留米市は送迎可能だが要相談</p>																																					

1日の流れ 年間行事	<1日の流れ> 送迎 あいさつ 宿題(宿題がある場合) 主活動(日により変動) 昼食 自由活動(散歩・動物ふれあい・夏季はプール等) おやつ(無添加にこだわったおやつ) 清掃 あいさつ 送迎	<行事> 地域のまつり 餅つき・クリスマス会等
---------------	---	-------------------------------

アピールポイント	・動物とのふれあい ・自然の中での様々な体験活動 ・体育館やプールを使用して、身体を使った活動の提供
----------	--

<児童発達支援> 定員: 8名(放デイと合わせて)

事業所名	<b>みんなの館</b> 平成 30年 11月 1日現在		
------	---------------------------------	--	--

住所	八女市上陽町下横山2110		
----	---------------	--	--

TEL	0943-54-3900	FAX	0943-54-2207
-----	--------------	-----	--------------

事業内容	○人との関わりや遊びの中で、日常生活動作の獲得や自信と意欲を引き出し、社会の中で生きる力に繋ぐ ○親子あそびを通して、子どもとの関わり方や対応、発達について保護者と一緒に考えていく ○個別の発達・障がい等の課題・状況に応じた対応等を一緒に考えていく
------	--

利用者構成	※主な対象障害に「◎」、対応可能な障害に「○」を記入してください。								
	障害種別	身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	重症心身			
○補足があればお書きください									

職員構成	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">職員数</td> <td style="text-align: center;">男性</td> <td style="text-align: center;">女性</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1名</td> <td style="text-align: center;">1名</td> <td style="text-align: center;">5名</td> </tr> </table>		職員数	男性	女性	1名	1名	5名	※専門職について(記載がないものは追記してください)						
	職員数	男性	女性												
	1名	1名	5名												
理学療法士	言語聴覚士	作業療法士	保育士	看護師	児童指導員										
名	名	名	1名	1名	2名	名	名								

食事・必要経費	※必要経費について記入してください ・おやつ代: 円 ・1日利用の際の食事提供: 有 or 無 (昼食代: 円) ・ ・
---------	--

利用日時	月曜日から土曜日（日・祝日・夏季・年末年始及び法人の定める休日を除く） 9:00～17:30	
送迎の有無	有・無	<p>&lt;送迎エリア・費用・土日祝も送迎可能など&gt; 八女地区全般（利用児の年齢等にもより相談）</p> <p>※保護者からの相談や療育のフィードバックを行っているため、保護者送迎にて対応</p>
1日の流れ 年間行事	<p>《1日の流れ》 ※基本午前中療育</p> <p>あいさつ 親子あそび おあつまり 休けい 主活動(個人の課題により変動) おかえり ※現在は人が少ないため個別にて対応</p> <p>《行事》 地域のまつり 餅つき・クリスマス会</p> <p>《個別療育》 40分個別療育(療育後療育のフィードバックや保護者からの相談を行う。)</p>	
アピールポイント	<ul style="list-style-type: none"> <li>・言葉が遅い、落ち着きがない等発達に心配がある方を対象とし、年齢や目的に応じ療育を行う。</li> <li>・自然の中での様々な体験活動</li> <li>・保護者との通園を基本とし、保護者からの相談や関わり方の支援やアプローチを行う。</li> </ul>	

日中一時支援	有・無	<備考>
車いす対応の有無	有・無	<備考>
医療ケア	可・不可	<備考> 看護師配置

### 《写真》

