

視覚コミュニケーションコース 生活支援コース・ソーシャルスキル支援コース

ロイヤルベルクリニック小児科 PRISMでは、お子さんにわかりやすい形で情報提供することで、自発的な行動を促し、自立した生活やコミュニケーションを目指す個別支援のコースを開始いたします。

ご希望の方は下記の募集要項をお読みの上、**申込書・同意書**をご郵送下さい。（持参可）

〒458-0848 名古屋市緑区水広 1-1715

ロイヤルベルクリニック PRISM 個別指コース担当者 宛

締め切り 2018年 5月21日（月）着

1【日程】セッション

*今回は、日程の選択はありません。視覚コミュニケーションはA日程、その他はB日程となります。

A日程 視覚コミュニケーションコース	B日程 生活支援・ソーシャルスキルコース	内容
木曜日	金曜日	
10:30~11:30	14:30~15:30	
6月21日	6月22日	お子さんの行動観察
7月5日	7月6日	打ち合わせ（保護者の方のみ）
7月19日	7月20日	セッション①
8月9日	8月3日	セッション②
8月23日	8月17日	セッション③
（9月6日）	（8月31日）	予備日（途中お休みの振替日）
9月20日	9月14日	セッション④
10月4日	9月28日	セッション⑤
10月18日	10月12日	セッション⑥
（11月1日）	（10月26日）	予備日（途中お休みの振替日）
11月29日	11月30日	まとめ報告（保護者の方のみ）

面接日 * 書類審査通過後、スタッフとの面接がございます。

以下の日時hのいずれかを申し込み書に記入下さい。

- ・5月30日(水) 10時～ 11時～ 14時～
- ・6月6日(水) 10時～ 11時～ 14時～

2【対象】

- ・ロイヤルベルクリニックに通院中で、自閉症スペクトラム障害（ASD）を診断されているお子さん（年齢は問いません）
- ・お子さんと同居のご家族全員が当クリニックでの支援方針に同意し、支援の理念や技術を積極的に学ぶことを希望されている方

3【対象外】

- ・診断が未確定の方、自閉症スペクトラム障害以外の方
- ・他院で言語訓練や作業療法をされている方
- * セブンベルクリニックを受診中の方は、セブンベルクリニックでの言語訓練のみご利用可能です。

4【募集人数】 1名～2名

5【支援目標】

周囲の環境や情報をお子さんに理解しやすい形で伝えることで、指示待ちにならず、自分から様々な活動ができるようになることを目標とします。

また、その支援方法を使って、ご自宅や学校・園などセッション以外の場所でも同様に活動できるようになることを目指します。

保護者の方にはセッションに同席して具体的な支援の方法を見て、お子さんに適した支援方法をスタッフと一緒に考えていただきます。それにより、保護者の方も支援の方法を知り、毎日の生活に取り入れて頂けることを願っています。

6【支援内容】

生活スキル支援、ソーシャル・スキル支援では、TEACCH（Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped Children）の理念に基づいた支援方法をセッション全体に取り入れます。障害特性と各個人の能力にあわせて、“目で見てわかる情報”を提供し、お子さんが集中できるよう“周囲の情報を整理する”といった形での支援方法を使用します。

視覚的コミュニケーション支援では、“絵カードコミュニケーションシステム（PECS：ピラミッド社）”を積極的に用いて、セッションを行っていきます。

また、時間的な見通しを持つためのスケジュール、課題の見通しを持つためのワークシステムの使用、視覚的なヒントを使つてのコミュニケーション支援なども、お子さんに合わせて行っていきます。

さらに、保護者のニーズをうかがいながら、お子さんの支援方法について考え、セッション内で実践していきます。

7【担当者】

PRISM スタッフが担当致します。

（医師 早川星朗は、監督者としてセッション内容を把握し、助言します。）

8【費用】

108,000 円（税込）＊含課題材料費 別途 発達検査費

※コース費用は契約成立後、第一回セッション前迄に一括で PRISM 受付にお支払ください(現金のみ)。

※セッション時に使用する飲食物はご持参頂きます。

9【発達検査】

※受講にあたって、当院指定の発達検査を受けて頂きます。

その場合、**個別支援コースの費用とは別に、検査と検査結果報告の 2 回分**が必要です。

10【受講の流れ】

お申込み

↓申し込み〆切後 約 1 週間

書類審査通過／不通過連絡

↓通過・不通過は、**電話**又は**メール**にて連絡いたします。

↓（面接日時 **電話**にて決定）

スタッフとの面接（約 1 時間＊保護者の方のみ）

↓①コース内容の説明 ②契約 ③費用支払

↓④（発達検査 予約）

発達検査（お子様のみ）

↓

発達検査報告（保護者の方のみ）



セッション開始

11【予備日について】

振替日として、予備日を2日取っております。

都合の悪い日程は、事前振り替えをお願いします。

但し、当日キャンセル及び2回以上お休みされた場合は、振り替えができません。

また、料金の払い戻しには応じかねます。

12【注意事項】

- ・感染症等で体調が万全でない場合は、体調の悪いときは、早めに予備日での振り替えをご利用下さい。院内感染の予防にご協力をお願いします。
- ・ごきょうだいの同伴来院をご遠慮ください。

13【お問い合わせ】

- ・ご不明な点がありましたら、下記へお問い合わせ下さい

TEL & FAX (052-879-6675) 又は、メール (royalbellprism@gmail.com)

- ・FAX 及びメールのお問い合わせは、お問い合わせから1週間以内にお返事を致します。