

## 訪問支援申込書〈幼稚園用〉

訪問支援を下記のとおり申し込みます。

地域	※○をつけてください。		
	西区	早良区	その他（ 区）
園名	幼稚園	園長名	
		担当者名	
所在地	〒 福岡市 区	電話番号	TEL
			FAX
支援内容	<p>○印をつけてください・複数可</p> <p>1. 対象児の観察と検討会を通じた対象児の関わりや集団保育についての助言</p> <p>2. 保護者との関わりについての助言</p> <p>3. 園内の学習会に参加しての助言（具体的にご記入ください） 内容： 対象：</p> <p>4. 園内研修の講師（具体的にご記入ください） 内容： 対象：</p> <p>5. その他（具体的にご記入ください）</p>		
期日・期間	<p>希望する期日・期間</p> <p>1. 希望月 _____ 月頃</p> <p>2. 希望する期間 _____ 月 日 ~ _____ 月 日</p> <p>3. 時間 _____ 時 分 ~ _____ 時 分</p>		

## 申し込み・連絡先

福岡市社会福祉事業団  
西部療育センター 通園係 松尾、澤、鳥羽

〒819-0005

福岡市西区内浜1丁目5-54

TEL 883-7161

FAX 883-7163

※FAXでの申し込み後、こちらからお電話して確認・調整させていただきます。

# 幼稚園訪問支援にあたって



## <訪問対象園について>

- 市内私立幼稚園を対象とします。
- 東部療育センターは東区、あいあいセンターは中央区・南区・博多区・城南区、西部療育センターは早良区・西区を担当します。ただし、2つのセンターにまたがる場合は、センター間で話し合いながら訪問させていただきます。

## <申し込みについて>

- 訪問支援申込書に、希望される支援内容をご記入いただき、各センターまでFAXしてください。訪問支援申込書は各センターのホームページからダウンロードできます。

## <日程・時間について>

- 具体的な日程、訪問日数については、こちらからお電話で調整させていただきます。
- 訪問をさせていただく時間は、原則として月～金曜日の10時～15時の間ですが、これ以外についてもご相談に応じます。

## <訪問支援の内容>

- ①クラスに入り、障がいや発達のおくれがある、あるいは発達が気になるお子さんの活動がスムーズになるように先生方と一緒に考えます。
- ②幼稚園と保護者とのよりよい関係をつくるための援助をします。
- ③障がいについての理解を深めるため、園内研修を行います。

\* 個別的な事例の相談については、保護者の了解をお願いいたします。

ご不明な点は、事前にお気軽にお問合せください。

- 訪問支援の内容は、訪問支援申込書に記入していただきますが、詳しい内容につきましては、事前に具体的な打ち合わせをさせていただきます。

## <訪問受け入れについて>

- 昼食は持参します。(湯茶などのお心遣いは不要です。)

### 申し込み・連絡先

#### 福岡市社会福祉事業団

心身障がい福祉センター（あいあいセンター）療育第3係

〒810-0072 福岡市中央区長浜1丁目2-8

TEL 721-1611 FAX 737-8772

URL <http://www.fc-jigyoudan.org/aiai>

#### 西部療育センター 通園係

〒819-0005 福岡市西区内浜1丁目5-54

TEL 883-7161 FAX 883-7163

URL <http://www.fc-jigyoudan.org/seibu>

#### 東部療育センター 相談係

〒813-0025 福岡市東区青葉4丁目1-1

TEL 410-8234 FAX 691-3510

URL <http://www.fc-jigyoudan.org/toubu>