



# 親子で療育体験

～こどもの“できた!!”を見てみませんか?～



「療育ってどんなことをしているの?」「うちの子に合うのかな?」  
“療育”ということばを聞いて、どのようなことをイメージされるでしょうか。

“療育”と一概に言っても、事業所の数だけ療育の数もあり、療育内容・支援方針・時間の流れもさまざまです。

こども未来ステーション神戸では、個別支援を活動に取り入れた少人数制の集団療育で、お子さんの年齢や発達段階に合わせた療育をしています。

・・・と言われても、「具体的に何をやるの?」「こんなことはしてくれるの?」など、実際に見て・聞いて・体験してみないとわからないことも多いと思います。

そこで今回は、こども未来ステーション神戸で日頃行っている療育活動の一部を、親子で無料でお試しいただける機会を設けました。

体験内容は、保護者の方と一緒に参加する活動と、お子さん自身で参加する活動を予定しており、後半は保護者の方へ活動説明をさせていただく時間を設けています。また、保護者の方が気になっていること・心配なことなどをスタッフと一緒に考えたり、相談するお話し会の時間もあります。

お話し会の参加は希望される方のみですので、「相談することはないけれど、どんなことをしているのかこどもと一緒に参加してみたいな～」という方も、是非お気軽にお越し下さい。

裏面の詳細をご確認いただき、お申込み下さい。

## タイムスケジュールの目安 (参加者の年齢によって活動内容は異なります)

- ①フリータイム
- ②はじまりの挨拶
- ③親子遊び
- ④設定活動(工作など)
- ⑤やすみ時間
- ⑥設定活動(運動・ルール遊びなど)
- ⑦えほんの時間
- ⑧おわりの挨拶

親子で参加

保護者の方には

本日の活動説明  
希望者お話し会

\*お子様は、上履き・水筒(飲み物)をお持ち下さい。  
保護者の方も動きやすい服装でお越しください。  
ごきょうだいを連れての参加を希望される方は、事前にお問い合わせ下さい。

1. 日時：① 9月12日（月） 10：30～11：30頃  
 ② 9月13日（火） 10：30～11：30頃  
 ③ 9月17日（土） 15：00～16：00頃  
 ④ 10月 1日（土） 15：00～16：00頃
2. 場所：こども未来ステーション神戸 （こべっこランドの隣のビルです）  
 神戸市中央区東川崎町1丁目3-3 神戸ハーバーランドセンタービル9階  
 JR神戸駅から徒歩5分 \*お車でお越しの際は、近隣駐車場をご利用下さい
3. 対象：就学前の3～6歳までの、コミュニケーションが苦手、お友達と一緒にうまく遊べない、  
 不器用で運動が苦手など、発達が気になる・心配なことがあるお子さんとその保護者の方
4. 参加可能地域：神戸市内にお住まいの方
5. 参加費：無料
6. 申込み方法：申込書をFAXまたはメールでお申込み下さい（お電話でのお申込みはできません）



**お申込み先** FAX：078 - 599 - 5570 E-mail：[kobe@3rai.jp](mailto:kobe@3rai.jp)

7. 主催：社会福祉法人みらい こども未来ステーション神戸 (<http://kobe.3rai.jp/>)  
 \*小集団の活動になりますので、お子さんの年齢等考慮して参加日を決めさせていただきます。お申込み受付け後、電話にて参加日時等をご連絡いたします。ご連絡がとれない場合、参加していただくことができませんので、ご注意ください。

## こども未来ステーション神戸 「親子で療育体験」 申込書

参加者氏名	ふりがな	男性 女性	年齢（ ）歳
お子様の氏名 (呼び方)	ふりがな  ( )	男の子 女の子	年齢（ ）歳 年少以下・年少・年中・年長 *〇で囲んで下さい
お子様の通園先	幼稚園・保育園・通園施設( ) ・未就園・その他( )	療育 状況	利用していない・利用中 ・利用していた
アレルギー	ある( )・ない	トイレ	自立・トレパン・オムツ
住所	〒( ) 神戸市 区		
電話・FAX	TEL( ) -	FAX( ) -	
電話連絡時間帯	9:00～17:00の間で、お電話可能な時間帯( )		
参加希望日	第1希望： 月 日	第2希望： 月 日	第3希望： 月 日
お話し会希望	(有・無) 希望される方は、ご相談内容( )		
E-mail	アドレス： @		
お知らせ配信希望	(有・無) 希望される方は、 <a href="mailto:kobe@3rai.jp">パソポメール</a> または <a href="mailto:kobe@3rai.jp">kobe@3rai.jp</a> の受信設定をお願いします。		
この案内はどちらでお知りになりましたか？	チラシ(施設名： )HP(住所： )		