

## 年長児グループ指導のご案内

2026年（令和8年）3月

この度は、島田療育センター[セブクロバー]年長児グループをご検討いただき、誠にありがとうございます。グループ指導へのご参加をご希望される方は、下記をお読みいただき、ご同意の上、お申し込みください。

### はじめに

発達支援センター[セブクロバー]では、発達障害を疑われる年長のお子さんを対象にしたグループ指導を行っています。集団生活を楽しく過ごすためには「着席する」「他の人がやっていることを見る」「他の人の話を聞く」などの基本的なことから、「ルールを理解して守る」「その場に合った適切な行動をとる」「お友達を意識して遊ぶ」「会話をする」など、大切なことがいろいろあります。お子さん一人一人が苦手としていることも様々です。グループでは、お子さんが集団活動で困っていること、苦手なことなどを理解した上で目標を立て、楽しく集団生活が送れるように支援を考えていきます。

また、お子さんへの指導と同時に、保護者の方同士の情報交換や、一緒に思いを話し合っただく機会を提供しています。

### 活動概要

\*実施期間・・・2026(令和8)年6月～2027(令和9)年2月 全16回(原則、月2回)

\*概要・・・指導日時 グループA 第1・3金曜 14:20～15:20  
グループB 第2・4金曜 14:20～15:20

※申し込み状況によりグループ数は変動いたします。

※各グループ6名程度。

※実施時間には、保護者の方への簡単なご報告等の時間を含みます。

※グループをお選びいただくことはできません。

\*対象・・・当センターの外來や発達支援センターセブクロバーで、何らかの療育(OT、ST等の訓練や、心理の心理相談)を継続的に利用されている、もしくは今後開始予定のお子さんで、少なくとも就学までは訓練や心理相談を継続される方。

\*費用・・・グループ登録費：前期(6月～)・後期(10月～) 各22,000円(税込)

教材費：3,300円(税込)

指導費：2,750円(税込・グループ指導にご参加いただく毎に、お支払いいただきます)

※前期グループ登録費および教材費は6月の初回の指導費と合わせて、後期グループ登録費は10月の指導費と合わせてお支払い頂きます。なお、お支払い頂いた登録費は原則として返金を致しません。

\*場所・・・デイケアセンター1F 集団訓練室

\*担当スタッフ

・・・公認心理師が担当いたします。実習生や学生等のサポーターが入ることもあります。

## 応募する際のお願い

- \* 毎年、定員を超えるご応募をいただいています。応募されるお子さん一人一人について、どのグループが適しているかということを考えながらグループの選考、及び編成をさせていただいております。グループ活動は、申し込まれた全員がご参加いただけるとは限りません。
- \* グループの開始時間の関係で、幼稚園や保育園を早退していただくこともあると思います。その旨をご理解いただいた上でお申し込みください。
- \* グループ編成の参考として、お子さんの個別指導の様子を個別指導担当者からうかがい、ビデオで録画させていただくことがあります。
- \* 他の療育機関、専門機関など（幼稚園・児童発達支援等）で、既にグループ指導を利用されているお子さんは、指導の重複をさけるためにご参加いただけませんので、ご了承ください。

## 参加する際のお願い

- \* 他のお子さんの影響やグループの目的の関係上、活動は継続的に、また最終回まで続けてご参加いただきますようお願いいたします。
- \* 私用や園の行事等でお休みされる場合は、事前にご連絡ください。また、開始時間をお守りください。
- \* 保護者の方の控え室をご用意しております。控え室ではお子さまの様子をVTRでご覧いただけますので、ぜひご利用ください。また年長児グループでは、保護者の方同士の交流も大切なことと考えております。お子さんの活動中は、情報交換などをしながら控え室にて交流を深めていただければと思います。
- \* お子さんの様子を客観的に評価していくため、活動の様子を毎回ビデオに録画させていただいております。保護者の許可なしに外部に出すことはありません。ご理解をお願いいたします。
- \* 活動に他施設の見学者などが参加する場合がございます。ご理解とご協力をお願いいたします。
- \* 参加が決定された方は、活動契約書(1年契約)に署名していただきますので、ご了承ください。
- \* 感染症対策として、当日の検温や風邪症状等の確認をお願いしております。

## ★グループ参加申し込み期間★ 3月1日(日)～3月31日(火)

- \* グループへの参加をご希望される方は、当センターホームページ上の申し込みフォームからお申し込み下さい。

[https://www.shimada-ryoiku.or.jp/tama/notice/2026nenchojig\\_entry](https://www.shimada-ryoiku.or.jp/tama/notice/2026nenchojig_entry)

- \* 当センタースタッフ経由のお申し込みは承っておりません。

- \* 選考結果につきましては、5月8日(金)までに、お電話またはメールにてご連絡をいたします。期日を過ぎても選考結果の連絡がない場合は、お手数ですがお電話でご確認ください。



## <お問い合わせ先>

### 島田療育センター支援部

住所：〒206-0036 東京都多摩市中沢 1-31-1

TEL：042-374-2101 (直通) FAX：042-374-2089 (直通)

\* 受付時間 9：30～12：00、13：00～17：00 (平日)