

発達障害のある子どもを育てたお母さん

ペアレントメンター講演会・相談会

～共に悩み、共に喜ぶ子どもとのであい～



小学校の入学は、成長を感じられる嬉しい出来事です。でも一方で、大丈夫かな？できるかな？どんな準備があるかよいのだろう・・・？就学を控えた子どもの親御さんはドキドキしておられる時期かもしれません。今回は、“就学に向けての準備”をテーマに、発達障害のある子どもを育てた親ごさんに経験談をお話いただきます。子どもさんが就学を控えている方も、まだまだ先の方も、気軽にお話を聞きにきてください。

🚲 日時 **1月28日(火)10:00～11:20**

🚲 場所 県立こども発達支援センター セミナールーム

🚲 対象 どなたでも(支援者も大歓迎) 講演会は申し込み不要

🚲 内容

10:05～11:20	ペアレントメンターのお話“就学に向けて”
11:30～12:30	相談会1
12:35～13:35	相談会2
～託児はありません～	

※相談会をご希望の方は、事前申し込みを裏面よりお願いします。

🚲 問い合わせ先 兵庫県自閉症協会事務局 小川栄次郎宛

メール: heg54601@hcc5.bai.ne.jp

住所: 〒660-0083 尼崎市道意町6丁目2番地の26 ファミール武庫川東107号

ペアレントメンター相談会申し込み書

お子さんの 名前	ふりがな	性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日 (歳)
相談する方 (氏名)		お子さん との 関係	
住所	〒 —	家族構成	(例) 父：〇夫(40歳)、妹：〇子(9歳)
TEL		FAX	
携帯電話		メール アドレス	@
診断名	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自閉症 ・ 高機能自閉症 ・ アスペルガー症候群 ・ 広汎性発達障害 (PDD) ・ 高機能広汎性発達障害 ・ ASD ・ LD ・ AD/HD ・ その他 () ・ 未診断 		
手帳	療育手帳 (A・B1・B2・なし)	精神保健福祉手帳 (1級・2級・3級・なし)	
所属	(保育所・幼稚園・施設・学校等の名称を記入)	学年	
		・ クラス	
【ペアレントメンターに聞いてみたい内容】			
【これまでの経過、最近のお子さんの様子について具体的にご記入ください】			
【個人情報の取り扱いについて】			
① ご記入いただいた情報は、当会の相談以外の目的には使用いたしません			

- ※1 相談では、ペアレントメンターと発達障害者支援センターの職員が一緒にお話をうかがいます。
 ※2 応募者多数の場合、今回の日程でご相談をお受けできないこともありますので、ご了承ください。

申込締切：1月21日（火）必着



主催：兵庫県自閉症協会
 共催：ひょうご発達障害者支援センタークローバー
 県立こども発達支援センター
 後援：兵庫県障害福祉課(申請中)