

# 発達障害の家族支援と ペアレントメンター活動



## 《ペアレントメンター普及啓発 研修会 公開講座》

メンターとは「信頼のおける相談相手」という意味です。同じ発達障害の子どもをもつ親として、親の立場で相談にあたる方を「ペアレントメンター」と呼んでいます。福祉のこと、就学のことなど、今まで培ってこられた子育て経験や地域情報は、同じ悩みを持った後輩の方々にとって大きな助けとなるのではないのでしょうか。そのような、地域での親同士の支え合いを推進する目的で、「ペアレントメンター」の養成・派遣事業を行っています。

今回は養成講座に先立ち、ペアレントメンターを目指す保護者、ペアレントメンターの活動や家族支援に関心のある支援者の方々を対象に、ペアレントメンターを知って頂く機会として、研修会を企画致しました。

皆様のご参加をお待ちしております。

※平成 28 年度ペアレントメンター養成講座【基礎研修】(11/26・12/3 開催)を受講希望の方は参加必須です。裏面の対象者もご確認ください。

## 日時

2016 年 10 月 22 日(土)  
13:30～16:45(受付 13:00～)

## プログラム

13:30～15:00	講演「発達障害の家族支援とペアレント・メンター活動」 …休憩…
15:15～16:45	グループで意見交換 「地域でペアレントメンターの活動を広げていくために」

## 講師

おぐら まさよし  
**小倉 正義 氏**(鳴門教育大学大学院 学校教育研究科 准教授)

…プロフィール…

名古屋大学大学院教育発達科学研究科博士課程後期課程中退後、名古屋大学発達心理精神科学教育研究センター特任研究員、鳴門教育大学講師を経て、2014 年 4 月から現職。臨床心理士として、学校現場や子育て支援の現場、医療機関などでも親と子どもの心理臨床に幅広く携わる。主著に『ギフトドーナツの育て方』(学研教育出版)、『認知的個性ー違いが生きる学びと支援』(新曜社)など。特定非営利活動法人日本ペアレント・メンター研究会の理事として、ペアレント・メンター活動の普及にも尽力。

## 場所

エルトピア中和(1F 大会議室)  
〒635-0096 奈良県大和高田市西町 1-60

- JR 高田駅から 徒歩 5 分
- 近鉄大和高田駅から 徒歩 10 分
- 駐車場あり ※台数に限りがあるため出来るだけ公共交通機関をご利用ください。



## 参加対象者

支援者・保護者  
※県内在職者・在住者

## 定員

100 名(参加費無料)  
※定員に達し次第締め切ります。  
定員を超えご参加頂けない時のみ、ご連絡致します。

## 申し込み方法

【FAX】

0742-62-7747 ※裏面申込書

【E-mail】

deardeer@hozanji-wel.org  
※下記の内容をご記入の上、お送りください。

件名「メンター事前研修会」

- ① お名前(ふりがな)
- ② ご所属
- ③ ご職種  
(保護者の方は保護者と明記)
- ④ ご連絡先
- ⑤ お住まいの市町村  
(支援者の方はご所属機関の所在地)
- ⑥ 意思疎通支援<裏面参照>

申込〆切

2016 年 10 月 14 日(金)

## 問い合わせ

奈良県発達障害支援センター  
でいあー  
Tel : 0742-62-7746

## 主催

- ・奈良県
- ・奈良県発達障害支援センター  
でいあー

# ＜ペアレントメンター普及啓発 研修会 参加申込用紙＞

**切:2016年10月14日(金)**

- ・この用紙が申込書になっております。参加票は発行しませんので当日、会場までお越しください。
- ・予定変更などの際は、事前にでいあーからご連絡致します。

送信先	奈良県発達障害支援センターでいあー 行		
FAX 番号	<b>0742-62-7747</b>		※でいあー事務所電話番号と異なります。 お間違えのないようお願い致します。
送信元/者 (ふりがな)	( )	ご連絡先	

**【参加希望者】** ※当日の受付をスムーズに行うため、ふりがなのご記入にご協力をお願い致します。

番号	お名前 (ふりがな)	ご所属 (支援者…職場 保護者…親の会、支援団体 等)	所属機関 所在地 (保護者はお住まいの地域)	ご職種・立場 等 当てはまるもの <u>全て</u> に ○をお付けください
1	( )		市/町/村	保護者/保育士/教職員/ 福祉施設職員/保健師/ その他( )
2	( )		市/町/村	保護者/保育士/教職員/ 福祉施設職員/保健師/ その他( )
3	( )		市/町/村	保護者/保育士/教職員/ 福祉施設職員/保健師/ その他( )

合計参加人数 ( ) 人

**【意思疎通支援が必要な方は、ご記入ください】**

参加希望者の番号 … ( )

該当する支援に○をお付けください … (手話通訳 / 要約筆記 / 盲ろう者向け通訳・介助 / 点字資料)

**【ご質問等ございましたら、ご記入ください】**

## ＜予告＞ペアレントメンター養成講座【基礎研修】

◆日時:2016年11月26(土)・12月3日(土)※2日間参加必須

◆場所:11/26 畿央大学 12/3 調整中

◆対象:下記①②の条件を満たす保護者で、ペアレントメンター活動希望者

①小学生以上の発達障害のある子どもを持つ方。

②県内の発達障害に関連する団体での活動経験があり、

その団体代表者から推薦がある方。もしくは、県内の関係機関から推薦がある方。