

ペアレントメンター派遣申込書

平成 年 月 日

機関名	担当者：		
連絡先	住所	〒	
	TEL	FAX	
	e-mail		
対象者の概要	職種（教員、保健師、保護者等）		
予定参加者数	人（内訳： ）		
依頼内容	<input type="checkbox"/> 理解・啓発研修（体験談等） <input type="checkbox"/> 地域のリソースに関する情報提供や個別相談含む <input type="checkbox"/> サポートブック作成 <input type="checkbox"/> 茶話会・座談会参加 <input type="checkbox"/> 支援ツールの紹介 <input type="checkbox"/> キャラバン隊公演 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	（具体的）		
派遣希望人数	人 ※キャラバン隊公演の場合は、4～5名の派遣になります。		
希望日時	※ご希望に添えない場合は調整をお願いすることもありますので、ご了承ください。 ・ 第1希望 平成 年 月 日（ ）曜日 : ~ : ・ 第2希望 平成 年 月 日（ ）曜日 : ~ : ・ 第3希望 平成 年 月 日（ ）曜日 : ~ : ・ その他（ ）		
開催場所	会場名： 住 所：〒 連絡先：☎		
その他	①広報の方法について ・案内文書 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 検討中 ・ホームページ掲載 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 検討中 ・その他（ ） ②派遣に係る費用等について ・謝礼 <input type="checkbox"/> あり（¥ ） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 調整希望 ・旅費 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 調整希望		

※裏面に依頼内容について、記載しています。参考にして下さい。

事務処理欄（受付）

(依頼内容について)

①理解・啓発研修（ペアレントメンターからの子育て体験談などのお話）

ペアレントメンターさんが子育てをする中で感じたことや体験したことなどの話や相談支援ファイルの活用方法の話が聞けます。

（例）幼稚園・保育士研修会、あいサポート研修、市町の相談ネットワークでの研修 など

②地域のリソースに関する情報提供や個別相談

ペアレントメンターさんが住んでいる地域ならではの情報が聞けたり、学習面や育児・就学の悩み、習い事などの個別相談をしたりすることができます。

③サポートブック作成（作成の仕方や活用方法について）

●サポートブックって？

- ・子どものことを知ってもらうための支援ツール
 - ・保護者がそばにいない時に最低限の安全を守れるように使用する
 - ・初めて接する人とよりよいコミュニケーションがとれるようにする
 - ・年齢の大きいお子さんが、自分のことを誰かに理解してもらう時にも活用できる
- （例）特別支援学校保護者会、ペアレントトレーニング など

④茶話会・座談会・ペアレントトレーニングへの参加

親の会や親と支援者が集う場への参加やペアレントトレーニングを開催された機関へペアレントメンターさんの派遣ができます。

（例）自閉症協会地区部会、ことばを育てる親の会、ウィンド主催ペアレントトレーニング
親子教室 など

⑤支援ツールの紹介

ペアレントメンターさんご自身が作られたスケジュール表や手順書などの紹介をします。

（例）ペアレントトレーニング内での紹介、自閉症協会地区部会での紹介、理解・啓発研修 など

⑥キャラバン隊公演（発達障がいを知ってもらうきっかけ作り）

●キャラバン隊って？

- ・発達障がいの人たちの見え方、聞こえ方、手先の不器用さなどの疑似体験をしてもらいます。
- ・疑似体験を通して、誰にでも得意なことや苦手なことがあることを知ってもらい、お互いを思いやることを大切にするきっかけを作ります。
- ・4～5名のメンターを派遣します。

（例）ウィンド主催基礎研修やフォーラム、地域住民支援者研修会 親の会活動 など