大阪府発達障がい者支援センターアクトおおさか センター長 様

□□市

担当部課長名大阪 太郎

ペアレント・メンターの派遣について(依頼)

下記のとおり、ペアレント・メンターの派遣をお願いします。

記

E		
派遣案件	行 事 名	発達が気になるお子さんの保護者交流会
	日 時	令和○年○月○日(○)10時00分~11時30分
	場所	□□市立児童発達支援センター
		(住所:○○市△△町○一□)
	実施目的	発達障がいのお子さんを育ててこられた先輩保護者の経験談を
		通して参加者が将来の見通しを持ち、現在の不安の軽減にも繋
		げられるようにする。
	主な参加者	発達が気になるお子さんの保護者
		(定員・参加予定者数 20 名)
派遣内容	活動内容 (メンタ 一経験談) で希望 するポイント	メンター自身の経験談の紹介
		(経験談の中で希望するポイント)
		・お子さんの障がいにどのように気づき、その後どう受け止め
		てこられたか
		お子さんとの関わりで大切にされてきたこと
		・園や学校、支援機関等にお子さんのことをどのように伝えて
		こられたか
		親の会等横のつながりで助けられたこと
	活動時間	80 分程度
	希望する	1人
	メンターの人数	
	担当部署	□□市●●課
担	担当者	
当	連絡先	TEL: 00-000-000FAX: 00-000-000
		メールアドレス: $\triangle \triangle \triangle \triangle \otimes \triangle \triangle$