

主催 : 熊本県北部発達障がい者支援センター ‘わっふる’  
熊本県南部発達障がい者支援センター わるつ  
共催 : 世界自閉症啓発デー・発達障がい啓発週間 in くまもと 実行委員会  
後援 : 阿蘇市、南小国町、小国町、産山村、高森町、南阿蘇村、西原村  
阿蘇地域療育センター

# 自閉症啓発デー2017 in 阿蘇

講演 「家族支援とペアレントメンターの役割」  
体験してみよう! 「発達障がい児者の読む・書く・聴く」

日にち 2017年 **4**月**1**日(土)

会場 阿蘇市農村環境改善センター  
阿蘇市内牧 976 番地 2  
TEL : 0967-32-3334

申し込み 第1部のみお申し込みが必要です。  
裏面の申し込み用紙に必要事項を  
ご記入の上、FAXにてお申込みく  
ださい。※詳しくは裏面をご確認ください。

参加費 無 料

定員 第1部 : 80名  
第2部 : な し

## スケジュール

9:40	受付
10:00	第1部 講演 「家族支援と ペアレントメンターの役割」 講師: 熊本県北部発達障がい者支援センター ‘わっふる’センター長 田邊剛政
10:50	配置換え
11:00	第2部 体験してみよう! 「発達障がい児者の 読む・書く・聴く」 ~ペアレントメンターキャラバン隊 による疑似体験~
12:00	終了

第1部 講演 午前10時~

発達障がいの診断を受けて間もない子どもの親さんや、さまざまな子育ての疑問を持つ親さんに対して、共感的に悩みを聴いたり、情報提供を行ったりする先輩親さんのことをペアレントメンターといいます。厚生労働省の家族支援の重点施策として現在日本各地で様々な活動の中で活躍しています。

第1部では、ペアレントメンターの役割や家族支援についての講義です。

第2部 体験 午前11時~

発達障がいの方々は園や学校での生活で、『どんなふうに見えるのかな? 聞こえているのかな? 書きたいけど書けないってどんな感覚だろう? どんな気持ちになるのかな?』といったいろいろな感じ方を疑似体験していただきたいと思います。

↓ 申し込みは裏面 ↓

## 第1部 講演(10:00~10:50)受講申込書

熊本県北部発達障がい者支援センター ‘わっふる’ 宛

FAX 番号：096-293-8239 (送信表不要)

お申し込み期間：3月24日(金) まで

お名前	所 属・団体等	連絡先	お住まいの地域
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	市町村名
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	市町村名
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	市町村名
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	市町村名
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	市町村名

※ 第1部は先着80名です。定員に達し、お断りする場合のみご連絡いたします。

※ 3月24日(金)締め切りです。

## お問い合わせ

熊本県北部発達障がい者支援センター  
‘わっふる’

担当：尾田・松永

TEL：096-293-8189

FAX：096-293-8239

E-mail：shien@basil.ocn.ne.jp

URL：http://www.waffle-kumamoto.com/