

発達が気になるお子さまを育てる保護者の方のための

座談会のご案内



子育てで、発達上の不安や悩みを抱えておられる保護者の皆様。
疑似体験やグループワークを通して、子育て仲間と語り合ってみませんか？

【日時・内容・場所】 いずれも10:30～11:30 淀川区役所 会議室にて

回	日にち	内容
第1回	5月20日(金)	ちょっと聞いてよ!思いっきりトーク ～日ごろの色々、語り合おう～
第2回	6月24日(金)	疑似体験から子どもたちの世界を知ろう!その① ～見え方や聞こえ方～
第3回	7月 8日(金)	疑似体験から子どもたちの世界を知ろう!その② ～体の使い方や感じ方～
第4回	9月30日(金)	子どもの困った行動や、行事!?就学!日頃の心配なこと、不安なことを語り合おう
第5回	10月28日(金)	わが家は、これでうまくいきました♪ ～みんなの工夫をきいてみよう～
第6回	11月25日(金)	ひとりで悩まないで! 日頃の色々聞いてみよう!～先輩ママを囲んで～
第7回	2月10日(金)	ちょっと聞いてよ!思いっきりトーク ～日ごろの色々、語り合おう～

※興味のある回のみでの参加も可能です(申し込み用紙のチェック欄にご記入下さい)

【対象と定員】

対象：淀川区にお住まいで、発達が気になるお子様(0歳から18歳まで)を子育て中の保護者様

定員：各回8名程度(定員になり次第、締め切りとさせていただきます)

※一時保育については、定員になり次第、締切とさせていただきます。

参加費
無料



【実施スタッフ】

社会福祉法人北摂杉の子会 児童デイサービスセンターan及びサポートセンターPASSO 所属
幼児から高校生までの療育・発達相談等を担当しているスタッフ(保育士・臨床心理士・臨床発達心理士)

【申し込み方法】

<児童デイサービスセンターanまでお申込みください>

必要事項をご記入の上、申込書をFAXもしくは下記住所に郵送してください

〒532-0023 大阪市淀川区十三東2丁目4番2号 児童デイサービスセンターan

【お問い合わせ】 電話番号：06-6838-8990 (電話受付時間9:30～17:45)

児童デイサービスセンターan 担当：西ヶ峯(にしがみね)



座談会 申込書

郵送・またはFAXにてお申し込み下さい

FAX : 06-6838-7015

記入日 年 月 日

ふりがな お子様の氏名	ふりがな 保護者様の氏名
お子様の年齢 歳 月	ご所属の先（就園前の方は、年齢のみ）
住所	
電話番号 自宅： 携帯：	FAX番号※お持ちでない場合は空欄で結構です

座談会に期待すること（□に✓を付けて下さい。✓は何個でも可です。）	
<input type="checkbox"/> 日ごろの悩みや不安を話せる場が欲しい	<input type="checkbox"/> 発達障がいについて知りたい
<input type="checkbox"/> 同じ悩みを持つ保護者さんと仲良くなりたい	<input type="checkbox"/> 地域の子育ての情報が知りたい
<input type="checkbox"/> 子育てから離れて、楽しく参加したい	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 子育てのポイントや生活の工夫が知りたい	（ ）
参加希望理由など	一時保育について <input type="checkbox"/> 希望する 保育対象者の年齢（ 歳 月） ※一時保育を希望される方は、☑をつけてください。
参加をご希望の回（□に✓を付けて下さい。）	<お願い> ※キャンセルは、当日の朝9：30までに、児童デイサービスセンターanまでご連絡下さい ※単回でお申し込みの方は、後日追加で別の回のお申し込みを頂くことも可能です（ <u>定員に達した場合はお断りすることがございます</u> ）
<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第7回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 7回すべて参加 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 参加したいが、回は未定 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回	