

(様式6)

令和 年 月 日

発達障がい情報・支援センター所長 様

機関・団体名 _____

担当者名 _____

ペアレント・メンター実施結果報告書 (依頼者)

行事名	
日程	令和 年 月 日 () 時 ~ 時
会場	
発達障がいのあ る子どもの年齢	0～3歳 () 人、4歳～就学前 () 人、 小学生 () 人、中学生 () 人、高校生 () 人、 18歳～39歳 () 人、40歳以上 () 人
ペアレント ・メンター の活動内容 (実施した内容に○)	参加者の体験や悩みを家族の立場から傾聴する () ペアレント・メンター自身の体験の紹介 () 地域の相談機関等の紹介 () 親が利用しやすい支援ツールの紹介、記入の補助 () 発達障がい者サポーター養成講座の開催推進 () その他 (具体的に)
実施後の感想	(参加者の様子) (ペアレント・メンターに対して) (ペアレント・メンター派遣事業について)