

高知県・各市町村担当
相談支援事業所 各位

土佐希望の家 医療福祉センター長 吉川 清志
〃 相談支援事業所長 武政 友之

県中東部地域（高知市、南国市、香美市、香南市）
第 4 回相談支援事業所「連絡会」（発達障害児者）について（ご案内）

関係行政機関並びに各相談支援事業所の皆様には、日頃から「土佐希望の家医療福祉センター」の運営等にご協力いただき感謝申し上げます。

さて、令和元年 6 月 27 日に開催しました、第 2 回相談支援事業所「連絡会」につきましては、在宅の発達障害児者への支援について多くのご意見をいただきありがとうございました。

第 2 回に引き続き発達障害児者への支援の現状と課題等について、下記のとおり「連絡会」を開催いたします。皆様のご参加をよろしくお願いいたします。

なお、ご参加いただける事業所につきましては、別紙参加申込書を令和元年 11 月 30 日(土)までに、FAX 又はメール、郵送で提出願います。

記

- 日 時 : 令和元年 12 月 10 日(火) 9:30～12:00
場 所 : 土佐希望の家 医療福祉センター 会議室
議 題 : 1. 発達障害児者のニーズやサービスの実態把握について
2. 児童発達支援事業所等の役割について
3. 学校との連携について
4. その他

連絡先 土佐希望の家 医療福祉センター
(相談支援) 石川 中屋
TEL 088-863-2131
FAX 088-863-2133
Mail ishikawa@tosakibou.jp (石川)

土佐希望の家 医療福祉センター 石川・中屋 宛

FAX 088-863-2133

TEL 088-863-2131

E-mail ishikawa@tosakibou.jp (石川)

◎お忙しい中恐れ入りますが令和元年 11 月 30 日(土)迄にご回答願います。

<回答票>

令和元年 12 月 10 日(火) 9:30~12:00 開催
県中東部地域(高知市、南国市、香美市、香南市)
相談支援事業所連絡会 参加について

所属名

(出席 ・ 欠席)

参加者氏名

第4回相談支援事業所「連絡会」事前アンケート用紙

1. 発達障害児者のニーズやサービスの実態把握についてどのように行っていますか？

2. 自閉症（ASD）、ADHD、LD 等に対する支援が必要ですが、支援内容が異なる対象児童に児童発達支援事業所はどのように、どこまで関わっていますか。また関わっていく必要があると考えますか？

2. 発達障害児のショートステイの受け入れ先がないと言われています。どのような施設への受け入れを調整されていますか。また受け入れを希望する施設はどう考えていますか。（・知的障害関係施設・重心施設・児童養護施設・療育福祉センターなど具体的に記載願います。）

4. 就学時、保育から教育への引継ぎの時期に難しさを感じることはありますか？
また、「つながるノート」などの活用はされていますか？

以上です。ありがとうございました。

この用紙で不足する場合は、自由に別紙を追加してください。

当日の連絡会資料に使用させていただきます。