

障がい者生活支援センターは、「障がい理解啓発」のために
ご依頼先に出向き、講座・学習会等の啓発活動を実施します！

障がい理解啓発キャラバン隊



チーム・メッセンジャー

春日井市地域自立支援協議会 障がい者生活支援センター連絡会

私たちは、どんな人でも住みやすいまちになることを願っています。

春日井市内には4つの障がい者生活支援センターがあります。

身体障がい・知的障がい・精神障がい・障がい児という4つの分野に分かれて相談を受けています。障がいのある人たちの生活の困りごとや不安について、どうすれば少なくすることができるのか？を基本に、日々相談支援を実施しています。

そんな中、「障がい」に対する正しい理解を、まちの人たちにも持っていただきたいと強く思い、「チーム・メッセンジャー」を結成し活動しています。

様々な視点から障がいを理解し、「障がいのある人が生き生き暮らせる地域づくり」に少しでも近づけるよう、障がい理解のための啓発事業を展開していきます。

★どんなことをしてくれるの？(メニューの例)☆

④《身体障がいの理解》

☆「身体障がいてなあに？」

「普通の生活の中で、身体に障がいがある方と関わることがあるが、どうすればいいのかわからない」など、ちょっとした疑問や悩みを感じている方はいませんか？

身体障がいの種類やその特徴について知ることで理解を深めます。

⑤《知的障がいの理解》

★「知的障がいてなあに？」

知的障がいの特性(自閉症・ダウン症・行動障がい等)を知ろう。

自分の思いが伝わらないってどういうこと？

どうしてパニックを起こしてしまうの？

こんな時はどうしたら良いの？…そんな疑問にお答えしながら、知的障がいの理解を深めます。

⑥《精神障がいの理解》

★「精神障がい・発達障がいについて」

精神障がいや発達障がいは特別なことではなく「困っている人がたくさんいる」ということや、病気や障がいについてお伝えします。

★「対人援助職者のこころの健康」

精神障がいや発達障がいの方に関わる支援者や周囲の方に、障がい理解を深めてもらえるよう対応方法等お伝えします。

⑦《障がいのある子どもの理解》

☆「知りたい！発達障がい」

最近よく耳にする【発達障がい】について、適切な情報をお伝えします。

みんなで一緒に考えてみませんか？

☆「発達障がい支援から子育てのヒントを学ぶ」

発達障がいのあるお子さんの支援には、子育てに活かせるヒントがいっぱいあります。「障がい」という言葉に惑わされず、きちんと理解していくことで、私たちの生活に密着していることに気づくことができます。

※ご希望に応じて内容を構成します。お気軽にご相談ください。

※基本的に実施費用は無料です。ただし、内容によって必要な場合は、実費をいただくことがあります。

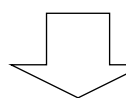
また、開催場所をご依頼者様に用意していただきます。

★お申し込み・連絡・問い合わせ先☆ ()内は対応時間です。

【身体障がい】 (月～金 9:00～17:00) ☆春日苑障がい者生活支援センター 春日井市廻間町 703-1 Tel : 0568-88-7637 Fax : 0568-88-5802	【知的障がい】 (月～日 9:00～17:00) ★障がい者生活支援センターかすがい 春日井市坂下町 4-295-1 Tel : 0568-88-8537 Fax : 0568-88-5015
【精神障がい】 (月～金 9:00～17:00) ★障がい者生活支援センターJHN まある 春日井市鳥居松町 4-177 友和ビル 3階西 Tel : 0568-84-5503 Fax : 0568-84-5503	【障がい児】 (月～金 9:00～17:00) ☆障がい者生活支援センターあつとわん 春日井市中央台 1-2-2 サンマルシェ南館 B1F Tel : 0568-91-5557 Fax : 0568-92-5481

☆申し込みの流れ☆

申し込み



2ヶ月前までに!

支援センターから連絡

おおむね **10人以上**のグループ・団体の申し込みで、
 下記の申込書に必要事項を記入し、ご希望の内容を担当している支援センターへ
【FAX】か**【郵送】**してください。**【直接持ってきていただく】**ことも可能です。

【電話】にて担当の事業所
 からご連絡いたします。

その後、**【FAX】****【e-mail】**で
 も内容調整が可能です。



申込書

年 月 日

申請者・団体	
連絡責任者	(フリガナ)
連絡先・住所	〒
電話	()
F A X	()
e-mail	@
想定人数	大人： ___名 子ども： ___名
希望メニュー	A(身体) B(知的) C(精神) D(障がい児)
希望内容 (出来るだけ詳しく お書き下さい)	
開催の目的	
対象	
希望日時	第1希望： ___年___月___日・___時___分～___時___分 第2希望： ___年___月___日・___時___分～___時___分
開催場所	施設名等： 住所：