



障害を持つお子さんの悩みをオンラインで相談対応

キッズ☆バリアフリーフェスティバル オンライン総合相談の実施

1. 背景

高知県社会福祉協議会では、例年11月に障がい児及びその家族、そして支援を行う関係者を対象とし、相談や福祉用具展示、学びの場の提供として「キッズ☆バリアフリーフェスティバル」を開催してきました。

しかし、今年度については、新型コロナウイルス感染リスクに考慮し、通常の実施は中止することとし、代わりに、障がい児やその家族を対象とした、オンライン総合相談を実施することとしました。

2. 内容

総合相談では、福祉用具や住宅環境、進学など、障害を持つお子さんに関する相談を、悩みに応じて、理学療法士や作業療法士、管理栄養士などの専門家がおこなえます。

相談は、Zoomを使用し、下記日程で実施し、完全予約制です。

申し込みを希望される方は、申込書に記入のうえ、メール又はFAXで11月16日（月）までにお申し込みください。

申込書は、高知県社会福祉協議会ホームページ (<http://www.kochiken-shakyo.or.jp>) からダウンロードしていただけます。

記

1. 相談対応日時：令和2年11月21日（土） 13:00～17:30
11月22日（日） 10:00～16:00

2. 相談方法 Zoom（完全予約制）

ただし、姿勢、車いす、おしりまわり、食べることとお口まわりに関する相談については、福祉用具等を用いながらの面談対応が必要な場合があります。相談当日、高知県立ふくし交流プラザ（高知市朝倉戊375番1）に来所していただく場合もあります。詳しくは事務局までお問合せください。

【お問い合わせ先】

社会福祉法人高知県社会福祉協議会

部署名：いきいきライフ推進課

担当者：小西・山崎

TEL：088-844-9271

E-mail：kaigohukyu@pippikochi.or.jp

HP：<http://www.kochiken-shakyo.or.jp/>

相談対応日時： 11/21(土) 13:00~17:30
11/22(日) 10:00~16:00

キッズ☆バリアフリーフェスティバル 総合相談方法・予約について↓

総合相談では、障害を持つお子さんに関する悩み相談を承っています。
(※姿勢、車いす、おしりまわり、食べることとお口まわりに関する相談は、ふくし交流プラザに来所していただき、福祉用具等を用いながらの相談対応となります)

【相談受付例】

- 住宅環境に関する相談(住まい)
- 発達障がいのお子さんに関する相談全般(進学・福祉用具・放課後デイ等)
- 車いすや椅子、シャワーチェア等、姿勢保持についての相談
- おむつやトイレ等排泄に関する相談

※ご相談いただいた内容によっては、当日対応できない場合があります。後日対応をさせていただきますので、ご了承ください。

※相談はオンライン会議で用いる ZOOM を使用し、完全予約制となります。

【相談の流れ】

- ① 予約(別紙総合相談申込書に記入→メール、FAX で事務局へ送信)
- ② 相談日当日までに主催側から申込者にメールが届きます。
そのメールに相談で使用する ZOOM の URL と、入室に必要なパスコードを記載しています。
- ③ ご自分の相談時間になりましたら、その URL に接続し、パスコードにより入室してください。



キッズ☆バリアフリーフェスティバル事務局
〒780-8567 高知県高知市朝倉戊 375-1
社会福祉法人 高知県社会福祉協議会
いきいきライフ推進課 (小西・山崎)
TEL088-844-9054 / FAX 088-844-9411
E-mail kaigohukyu@pippikochi.or.jp

TEL : 088-844-9271
FAX : 088-844-9411

総合相談申込は **11月16日(月)** までをお願いします。
ZOOM等の手続きで分からないことがありましたら、下記事務局まで
お問い合わせください。



キッズ☆バリアフリーフェスティバル 『総合相談』申込書

キッズ☆バリアフリーフェスティバル『総合相談』では、ZOOMを使用して、障害児に関する様々なお悩みや
困りごとの相談をお受けします。

下記にご記入のうえ、下記事務局まで、メール、FAX または郵送にてお申込ください。

(ご相談者様の個人情報に関する内容となる為、送信先については、くれぐれもお間違えないようお願いいたします。)

申込者のお名前 (保護者・支援者等)					
連絡先	住所				
	電話番号	—	—	連絡可能時間帯	
希望する相談方法 (該当項目に○)	・ ZOOM相談を希望 ※メールアドレスは、わかりやすくご記入ください。 【 E-mail : _____ 】 ・ 来場相談を希望 ※アクティビティ・おしりまわり・食べることとお口まわりの相談は、 ふくし交流プラザへ来場しての相談となります。				
(フリガナ) 相談したい人のお名前		男・女	生年月日	年	月 日 ()才
申込者との関係	ご本人・ご家族・その他(_____)				
相談内容 (該当項目に○) ※複数選択可	からだの事 おくちの事 食べる事 耳の事 目の事 ことばの事 おふろの事 おむつの事 遊びの事 学習の事 コミュニケーションの事 用具の事 障害のあるお子さんを育てた経験のある先輩ママへの相談 制度・サービスの事				
相談についての 具体的な内容					
相談希望日時	11月21日(土)の(_____)時頃希望 11月22日(日)の(_____)時頃希望 ●時間帯を調整し、こちらからご連絡いたします。 ●希望の多い時間帯はお待たせする場合がありますので、予めご了承ください。				
かかりつけ医等	主治医: (_____) (医療機関名) リハビリ担当者: (_____) (医療機関名)				

- ※ お預かりしました個人情報は、キッズ☆バリアフリーフェスティバル及び継続的な支援以外の目的で使用しません。
- ※ 総合相談申込書を受付後、詳細確認のため、担当よりご連絡させていただく場合がございます。予めご了承ください。
- ※ ご不明な点は、担当までご連絡ください。
- ※ ご相談いただいた内容によっては、当日対応できない場合があります。後日対応をさせていただきますので、ご了承ください。

= 事務局 =



福)高知県社会福祉協議会 いきいきライフ推進課 担当:小西・山崎
〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1

TEL 088-844-9271 / FAX 088-844-9411

E-mail : kaigohukyu@pippikochi.or.jp