

発達障がいの特徴 障がいが重なり合っているため、保護者にとって "わかりづらい"。 ASD:親子の愛着関係が乏しい 言葉の裏にあるニュアンスがわからない → 衝動的・多動として捉えられる ADHD:健診場面では、定型発達のやんちゃな子と区別がつかない 診断は変遷する。 (1)年齢で"気になる行動(症状)"が変わる。 乳児では危険な行動、幼児では集団での行動が気になる。 (2)診断に影響する情報の偏りと歪み。 ◆ 環境や人によって、子どもの行動が変わる。 ◆ 人によって症状に対する感じ方や耐性がちがう。





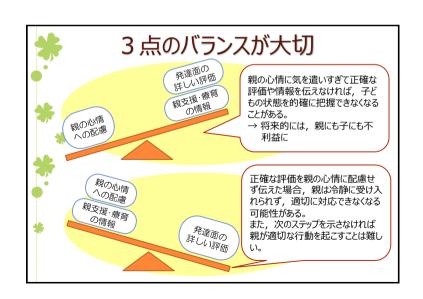
親の障がい受容

- □ 慢性的悲哀
 - 1. 障がいのような終結することがない状況では、悲哀や悲嘆が常に内面に存在する
 - 2. 悲哀は表面にいつも現れているわけではなく, 時々再起するか周期的に再燃する
 - 3. 慢性的悲哀は問題の悪化だけでなく、家族のライフ サイクルで起きる普通の出来事、例えば就学、就職、 結婚、転勤、老齢化などがきっかけとなることが多い
 - 4. 慢性的悲哀が表面化するときには、喪失感、否認、 失望、落胆、恐れ、怒りなど障がい受容の段階的 モデルの感情や状態と同じ反応が再起する
- 障がい認識を「螺旋系モデル」として捉える

障がいは個性か? 支援者の見方 障がいは「障がい」として捉え、社会に適応できるように支援をする。 保護者の見方 障がいを「個性」と捉え、児の本来のキャラクターとしての見方をすることもある。 支援者は「個性」として障がいを放っておいてはいけない。しかし、保護者が「個性」として捉えてい

両者の見方はちがうが、協力していくことができる。

ることを知っておく必要がある。



支援者の基本的姿勢 親の心情への配慮 親に気づきがあるのか・障がいや我が子のことをどのように認識しているか/親の受け止める力はどの程度なのか等,親のアセスメントも大切。 子どもの発達面の詳しい評価 ・具体的な子どもの行動から、できている点・気になる点を伝える ・家庭ではできているという場合でも、この場での様子や全体的な発達についての情報を伝える

■ 療育や親支援の情報のすべてを念頭におく

• 親が見通しを持てるように、いろいろな情報を収集しておく





- ❖ 強みと弱みの両面を伝える どのような行動ができる/できないのか,具体的 に伝える
- ❖ 親の主訴と関連させて伝える
- ❖ その行動が力を伸ばす上で大切であること(あるいは問題となること)を伝える
- ❖ 芽生えつつある行動を伸ばす工夫を伝える
- ❖ 親がよい関わりや工夫をしている場合にはほめる

伝え方のポイント

- ◆ 今後の対応で子どもの力が伸びる可能性を伝える
- ❖ 家庭でできることを一緒に考える
- ❖ 親が疑問を持ったままになっていないか確認する
- ❖ 地域の社会資源について情報提供する
- ●子どものことをよく知った上で工夫することが必要
- ●専門家の知恵を借りた方が良い

ということに、気づいてもらう。

支援者が心に留めておくこと

- ■親は、子どもの何らかの気がかりを伝えられたとき、 多くの場合が否定的な気持ちを抱く。それが普通。
- □ 支援者が子どもの気がかりに気づいた時点で,誰か が悪者になって,親に伝える役を引き受けなければ ならない。
- □ たとえ失敗したと感じても、他の誰かが必ずフォローをしてくれる。多くの仲間を持っておくことが大切。
- 困難ケースと思われるものは特に、1人で関わらない。 必ずチームとして関わる(情報を共有する)。
- □ 子どもや親の将来のために、今、関わる。

