

# 福島県高機能自閉症&アスペルガー症候群 ネットワーク会議のご案内

福島県自閉症協会では、高機能自閉症とアスペルガー症候群の人たちへの支援のあり方を考える機会として、標記の会議を開催いたします。講師には長年、自閉症児者の療育に携わっておられる針生ヶ丘病院の高橋澄子先生をお迎えしてご講演をいただきます。

講演後の懇談会では、高機能自閉症・アスペルガー症候群の人たちへの支援の状況、皆さんがお持ちの不安や悩み、また、現在取り組んでおられること等をお話いただき、意見交換、情報交換の場にしていただければと思います。高機能自閉症・アスペルガー症候群の人の支援に関心のある方なら、どなたでもご参加いただけます。

ぜひ、たくさんの皆様のご参加をお待ちしております。

《日 時》平成23年10月1日(土) 13時～16時

《場 所》福島県農業総合センター 大会議室

〒963-0531 郡山市日和田町高倉字下中道 116 番地 TEL : 024-958-1700

《対 象》高機能自閉症・アスペルガー症候群の人の支援に関心のある方

《主 催》福島県自閉症協会((社)日本自閉症協会加盟団体)

《参加費》会 員 無料 非会員 1,000 円

《日 程》12:40～ 受付開始

13:00～ 主催者挨拶

13:10～ 講演「高機能自閉症とアスペルガー症候群の人たちへの支援」

講師 針生ヶ丘病院 発達心理課 課長 高橋 澄子先生

14:50～ 休憩

15:00～16:00 懇談会

《参加申し込み方法・問い合わせ先》

事務局 阿部までメールか Fax で9月27日(火)までにお申し込みください。

○ E-mail [info@asj-fukushima.com](mailto:info@asj-fukushima.com)

件名は「ネットワーク会議参加申し込み」とし、必要事項をご記入ください。

○ Fax 024-523-2674(電話同) このまま切り離さずにお送りください。

※ 受付名簿を五十音順に作成しますので、お名前のふりがなを必ずご記入ください。

※ お預かりした個人情報はこの企画の連絡以外には使用しません。

---

## 『福島県高機能自閉症&アスペルガー症候群ネットワーク会議』参加申込書

① お名前  
ふりがな

\_\_\_\_\_ 会員・非会員(いずれかに○をつけてください。)

② お住まいの市区町村名 \_\_\_\_\_

③ 緊急連絡先電話又は FAX 番号 \_\_\_\_\_

④ ご家族・ご本人・支援者・その他 (いずれかに○をつけてください。)

⑤ ご家族の方は自閉症の方の年齢( 歳)・ご本人は年齢( 歳)

⑥ ご家族・ご本人は参加している親の会や当事者の会等がありましたらご記入ください。

⑦ 支援者の方はご所属・役職等

⑧ この企画に関してご意見ご要望等がありましたら、ご自由にお書きください。