



自閉症とコミュニケーション障害児・者のための

療育援助セミナー IN FUKUSHIMA 24

福島県自閉症協会では、毎年、自閉症について適正な認識を深め、自閉症児・者の社会参加に向けての、理解と支援のあり方を学ぶため、療育援助セミナーを開催しております。

第24回の今年度は、諏訪利明先生を講師にお迎えして南相馬市で開催いたします。

幼稚園や保育園、学校の先生、福祉施設や作業所の指導員の方、保健師さん、病院関係者の方、ヘルパー等の福祉サービス事業所の方、企業の方、自閉症児・者のご家族、自閉症のご本人、自閉症児・者の支援に関わる多くの方にご参加いただきたいと思います。皆様お誘い合わせの上、ぜひ、ご参加ください。

日 時 平成27年11月21日(土) 9:30開場 10:00~15:30

場 所 鹿島生涯学習センター さくらホール

〒965-8580 福島県南相馬市鹿島区寺内字迎田22 ☎0244-46-1040

参加費(資料代) 一般 3,000円 福島県自閉症協会会員 1,500円

※当日受付でお支払いください。※参加費に昼食代は含まれません。昼食は各自ご用意ください。

定 員 400名

※駐車場に限りがございますので(約300台)、お車の乗り合わせのご協力をお願いいたします。

講 師 諏訪利明先生(川崎医療福祉大学准教授)

演 題 「今、求められる自閉症療育

～できることから始めよう、そのためのヒント～

自閉症療育の最前線のお話を絡め、そのエッセンスから学び、自閉症の理解から始まって、家族をどう育てるか、協働の話や、さらに高機能の自閉症の人が増えたことにより、そこからくる療育の変化等のお話をさせていただきます。

講師紹介

- ・1993年3月～1994年7月「朝日厚生文化事業団研修ノースカロライナTEACCHプログラム 第2期研修留学生」として、アメリカノースカロライナ州シャーロットTEACCHセンターにて研修
 - ・1987年4月～2000年3月 社会福祉法人県央福祉会県央療育センター就職、主任・所長歴任
 - ・2000年4月～2012年3月 神奈川県海老名市立わかば学園長
 - ・2012年4月～現在 川崎医療福祉大学医療福祉学部医療福祉学科 准教授
- 各地での講演会やトレーニングセミナーでもご活躍されています。

近著

『ふしぎだね!?自閉症のおともだち』

『ふしぎだね!?アスペルガー症候群[高機能自閉症]のおともだち』

『特別支援教育をすすめる本1, 2 こんなときどうする?発達障害のある子への支援』

『わが子が発達障害と診断されたら』 他

主 催 福島県自閉症協会 (一般社団法人日本自閉症協会加盟団体)

共 催 福島県IEP研究会

後 援 (予定): 福島県 福島県教育委員会 南相馬市 南相馬市教育委員会 福島県社会福祉協議会
南相馬市社会福祉協議会 福島県共同募金会 福島県手をつなぐ親の会連合会 福島県医師会
福島県臨床心理士会 福島県知的障害施設協会 福島民報社 福島民友新聞社 朝日新聞福島総局
毎日新聞福島支局 読売新聞東京本社 福島支局 ラジオ福島 NHK 福島放送局 福島テレビ
福島中央テレビ 福島放送 テレビユー福島 (順不同)

当日プログラム (予定)

- 9:30～ 受付
- 10:00～ 開会式
- ～12:00 講演
- 12:00～13:00 昼食休憩
- 13:00～14:30 講演
- 14:30～15:20 質疑応答
- 15:30 閉会・解散

申し込み方法

参加申込書に必要事項を明記の上、FAX 又は E-mail でお申し込みください。

平成27年11月14日(土) 申し込み締め切り

- ※ お申し込み受理の連絡はいたしません。
- ※ 定員 400 人を超えた場合は連絡いたします。
- ※ キャンセルは 11 月 20 日以降できません。
(参加費をいただくことになります)

申し込み・問い合わせ先

福島県自閉症協会理事 相双分会 岡 幸枝

FAX 0244-22-0398

※ 切り取らずこのまま送信してください。

TEL 0244-22-0398

E-mail : asj.fukushima@gmail.com

※ 件名「療育援助セミナー申込」としてください。

交通案内



国道 6 号線からは、鹿島柚木交差点より車で 10 分
 常磐自動車道 南相馬 IC より車で 15 分
 南相馬鹿島 SIC より車で 5 分
 東北自動車道 二本松 IC より車で 80 分
 松川 SIC より車で 70 分
 JR 常磐線 かしま駅より 徒歩 20 分 車で 5 分
 JR 原ノ町駅より 車で 20 分

療育援助セミナー参加申込書

※ お立場は以下から選んで番号をご記入ください。

- 01 自閉症児者のご家族 02 自閉症のご本人 保育士 (03 保育所 04 施設) 教員 (05 幼稚園 06 小中学校 07 小中特別支援学級
- 08 特別支援学校 09 高校 10 教育委員会 11 その他) 行政機関職員 (12 行政職 13 保健師 14 心理職 15 その他) 16 医師
- 17 看護師 18 心理職 19 作業療法士 20 言語療法士 21 指導員 22 支援員 23 相談員 24 介護職 25 学生 26 その他

※ 申込書に記載された個人情報、本セミナー開催以外の目的に使用することはありません。

お名前	ふりがな	会員・非会員の別 ○でかこむ	お立場 番号記入	ご所属 (勤務先・親の会等)	
				連絡先電話又は FAX 番号	お住まいの市町村名
		会員・非会員			

ご質問・ご要望など