

福島県高機能自閉症&アスペルガー 一症候群 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一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、長年、自閉症児・者の療育に携わっていらっしゃいます針生ヶ丘病院の高橋澄子先生をお迎えして、特に成人期の支援についてご講演いただきます。

午後の懇談会では、福島県の発達障がい児・者の支援について、また、県内各地区の発達障がい地域支援マネージャー事業についてのご紹介と、県南圏域担当地域支援マネージャーの鈴木仁様のお話を伺い、その後に参加者の皆様との懇談を行います。高機能自閉症・アスペルガー一症候群のご本人やご家族、支援に携わっておられる方、関心を持っておられる皆様にご参加いただき、意見交換、情報交換を通して、ネットワークの輪が広がることを願っております。皆様のご参加をお待ちしております。

《日 時》平成27年10月31日(土) 10時～15時(受付開始9時40分)

《会 場》郡山ユラックス熱海 第1、第2、第3会議室

〒963-1309 郡山市熱海町熱海2丁目148-2 ☎024-984-2800

《交通案内》磐越自動車道「磐梯熱海I.C」から車で5分

「郡山I.C」から車で25分

郡山駅から国道49号線で40分

JR磐越西線で磐梯熱海駅下車、徒歩10分

《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)

《定 員》100名

《参加費》会 員 500円 非会員 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みません。

昼食は各自お持ちください。

《日 程》9:40～ 受 付 開 始

10:00～ 主催者挨拶

10:10～ 講 演「高機能自閉症とアスペルガー一症候群の人たちへの支援
～成人期の支援～」

講師 針生ヶ丘病院 発達心理課 課長 高橋 澄子先生

12:00～ 休 憩

13:00～ 懇談会 (県南圏域地域支援マネージャー鈴木仁様のお話等)

15:00 閉 会

《参加申し込み方法・問い合わせ先》

副会長東(あずま)まで Fax かメールで 10月23日(金) までにお申し込みください。

お申し込み受理の連絡はいたしませんので、会場にそのままおこしください。

定員を超えて、ご参加いただけない場合は、ご連絡いたします。

◇Fax 024-925-4701(問い合わせ電話同)

このパンフレットの裏面に必要事項をご記入の上、送信してください。

◇E-mail asj.fukushima@gmail.com

件名を「ネットワーク会議参加申込」とし、必要事項をご記入ください。

[参加申込書裏面→](#)

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）

_____（ _____ ）

2 お立場（いずれかに○をつけ、記入してください。）

（ア）自閉症のご本人

年齢 _____ 歳

参加している当事者会などのグループ _____

（イ）ご家族

自閉症の方の年齢 _____ 歳

参加している親の会などのグループ _____

（ウ）支援者

ご所属・役職 _____

（エ）その他

3 会員の別

会員 ・ 非会員 （いずれかに○をつけてください。）

4 お住まいの市区町村 _____

5 連絡先お電話番号 _____（ _____ ）

6 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。

送信先 FAX 番号 024-925-4701

E-mail asj.fukushima@gmail.com

※ お預かりした個人情報はこの企画以外には使用しません。