



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。

幼稚園や保育園、学校の先生方、福祉施設や作業所の指導員の方、保健師の方、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 2024年11月23日(土) 勤労感謝の日

9:30開場 10:00~15:00

場所 郡山市 郡山ユラックス熱海 大会議室

〒963-1309 福島県郡山市熱海町熱海2丁目148-2

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。

※ 発熱・体調不良の方は、ご参加をお控えくださいますようお願いいたします。

※ 参加費に昼食代は含みません。昼食は各自ご用意ください。

定員 200名

講師 本田秀夫先生(信州大学医学部子どものこころの発達医学教室 教授・同附属病院子どものこころ診療部 部長)

演題 「幼児期・学童期の自閉スペクトラム症(ASD)児の理解と支援」

～「早く」気づいて、「ゆっくり」育てる～

2012年に文部科学省が行った「通常の学級に在籍する発達障害の可能性のある特別な教育的支援を必要とする児童生徒に関する調査」を基に、2022年に同様の調査を行った結果、「学習面又は行動面で著しい困難を示すとされた児童生徒の割合」が、小学校・中学校において推定値6.5%から8.8%と高くなっています。また、「通級による指導を受ける児童生徒」の数が約2.5倍になったとされました。この結果は発達障害のある児童生徒の割合を推定するものではありませんが、自閉スペクトラム症と診断を受ける可能性がある又は診断を受けている子どもが含まれている可能性はあると考えられます。

近年は、自閉スペクトラム症についての情報に触れる機会が多くなりましたが、「正しく理解して、適切に関わる」ことには難しさを感じている保護者や支援者が多いのではないのでしょうか。

本セミナーでは、長年にわたり幼児から成人のASD児・者の診療と支援に携わっている本田先生に、幼児期・学童期のASD児を取り巻く現状や課題、そして支援のあり方についてお話しいたします。今回は、お申し込みと一緒にみなさんからのご質問をお受けして、それらの疑問や質問に関する内容を取り入れてお話しいたします。本田先生の著書やYouTube動画をご覧ください。「幼児期・学童期の自閉スペクトラム症児」に焦点を当てたご質問をお寄せください。(全てのご質問に本田先生がお答えすることをお約束するものではありません。予めご了承ください。)

講師紹介

1988年、東京大学医学部卒。東京大学医学部附属病院精神神経科、国立精神・神経センター武蔵病院精神科、横浜市総合リハビリテーションセンター発達精神科、同発達支援部担当部長兼横浜市西部地域療育センター長、山梨県立こころの発達総合支援センター所長を経て、2014年から現職。

主な近著

「知的障害と発達障害の子どもたち」 SB新書 2024

「マンガでわかる 発達障害の子どもたち」 SBクリエイティブ 2023

「学校の中の発達障害」 SB新書 2022

お勧めYouTube動画

「にじいろ子育てチャンネル」

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研究会県北支部

後援(予定): 福島県 福島県教育委員会 郡山市 郡山市教育委員会 社会福祉法人福島県社会福祉協議会 社会福祉法人郡山市社会福祉協議会 福島県共同募金会 一般社団法人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 福島県知的障害者福祉協会 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 福島テレビ 福島中央テレビ 福島放送 テレビユー福島 ふくしまFM (順不同)

当日プログラム (予定)

9:30~	受付
10:00~12:00	開会式・講演1
12:00~13:00	昼食休憩
13:00~14:00	講演2
14:10~14:40	質疑応答
14:40~15:00	閉会式・解散



申し込み方法

右上のQRコードからGoogleフォームにてお申し込み下さい。もしくは、下記の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。

申し込み締め切り日時 2024年11月16日(土)18:00

- ※ お申し込み受理の連絡はいたしません。
- ※ **定員200人**を超えた場合は、Googleフォームの申し込みは停止いたします。FAX又はE-mailの方は連絡いたします。
- ※ キャンセルは**11月22日(金)18:00**までご連絡ください。それ以降は、参加費をいただきます。

申し込み・問い合わせ先

福島県自閉症協会副会長 東(あずま)友紀子

FAX/TEL 024-925-4701

※ 切り取らずに、このページを送信してください。

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



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 ASD 児者のご家族 02 ASD の当事者 03 保育士 04 幼稚園教諭 05 小中学校教諭 06 支援学校教諭 07 高等学校教諭
08 教育委員会職員 09 行政職 10 保健師 11 看護師 12 心理職 13 医師 14 作業療法士 15 理学療法士 16 言語療法士
17 指導員 18 支援員 19 相談員 20 介護職 21 学生 22 その他 (具体的にご記入ください)

※ 申込書に記載された個人情報は、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 (○で囲む) 会員 非会員 お立場の番号 _____

ご所属・勤務先 (会員の方は、「会員」とご記入ください) _____

連絡先電話番号 又は メールアドレス _____

お住いの市町村 _____ 市 ・ 町 ・ 村 _____

本田秀夫先生へのご質問 (400字以内でご記入ください) _____

