



第20回の療育援助セミナーのご案内をいたします。

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・者の支援に関心のある方ならどなたでもご参加いただけます。皆様お誘い合わせの上、ぜひ、ご参加ください。

日 時 平成23年11月27日(日) 9:30開場 10:00~15:30

場 所 いわき明星大学 [AV大講義室] 〒970-8551 いわき市中央台飯野5-5-1

※ 当日前後の連絡は090-2848-4581 (櫻林) か080-5569-3631 (安齋) まで
参加費 (昼食代500円を含む) (1) 一般の方 3,000円
(2) 福島県自閉症協会会員 1,500円

講師 佐々木正美先生 (児童精神科医師・川崎医療福祉大学教授)

演題 「自閉症の子どもや人たちよりも、私たちの努力の仕方」

—自閉症のままで学び、生きることに寄りそう—

メッセージ

福島の自閉症・発達障害スペクトラムの人たちやご家族のご健康を、お案じ申し上げております。今年もお目にかかることを大変楽しみにしております。自閉症の子どもや人々が、「障害」をなくしたり軽くするような、無用で困難な努力をすることなく、そのまま十分に学び、働き、安心して生きていくことができるように、周囲にいる私たちは何をどのようにしなければならぬか、今年にはTEACCHの原理と方策を本格的に語りしたいと思います。そのために私たちは、もっともっとより深くこの人たちのことを理解しなければならぬと思います。最善を尽くしたいと思います。

講師紹介

- 1966 新潟大学医学部卒業
- 1970-1971 ブリティッシュ・コロンビア大学医学部児童精神科留学 (レジデント)
- 1972-1977 国立秩父学園 (重度知的障害児居住施設) 厚生技官
- 1974-1977 東京大学医学部精神神経科助手 (併任) 文部教官
- 1974-1996 東京女子医学大学小児科非常勤講師
- 1977-1995 財団法人神奈川県児童医療福祉財団・小児療育相談センター所長
- 1988-現在 社会福祉法人横浜市リハビリテーション事業団参与
- 1992-2005 ノースカロライナ大学医学部精神科TEACCH部非常勤教授
- 1997-現在 川崎医療福祉大学医療福祉学部教授 (2004年度から特任教授)
- 1998-現在 厚生労働省障害保健福祉総合研究事前評価委員会委員
- 2006-現在 岡山県障害福祉計画策定等委員会副会長

主な著書

- 「自閉症療育ハンドブック」 (学習研究社) 「自閉症のTEACCH実践」 (編著) (岩崎学術出版社)
- 「子どもへのまなざし」 (福音館書店) 「児童精神医学の臨床」 (ぶどう社) 他多数

主催 福島県自閉症協会 (社団法人日本自閉症協会加盟団体)

共催 (申請中) いわき明星大学、福島県IEP研究会

後援 (申請中)

福島県、福島県教育委員会、いわき市、いわき市教育委員会、いわき市社会福祉協議会、福島県社会福祉協議会、福島県共同募金会、福島県手をつなぐ親の会連合会、福島県知的障害施設協会、福島県医師会、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、NHK福島放送局、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 (順不同)

当日プログラム

9:30～ 9:45 受付
 10:00～ 開会式
 ～12:00 講演
 12:00～13:00 昼食休憩
 13:00～14:00 講演
 14:00～15:20 質疑応答
 15:30 閉会・解散

申し込み方法

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

申し込み・問い合わせ先

福島県自閉症協会いわき分会 林隆志
TEL/FAX 0246-36-6544

切り取らずこのまま送信してください。

E-mail : info@asj-fukushima.com

件名を「療育援助セミナー申込」としてください。

平成23年11月16日(水) 締め切り

※お申し込み受理の連絡はいたしません。

会場にそのままおこしください。

定員 400 人を超えた場合は連絡いたします。

会場案内



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 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) 12 医師 13 看護師 14 心理職 15 作業療法士 16 言語療法士
 17 指導員 18 支援員 19 相談員 20 介護職 行政機関職員 (21 行政職 22 保健師 23 心理職 24 その他) 25 学生 26 その他

※ 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			
		会員・非会員			
		会員・非会員			
		会員・非会員			

ご質問、ご要望など (講演の中で取りあげてほしいことなど)