



福岡医発第 717 号(地)

平成18年6月30日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 横 倉 義 武



平成18年度精神保健福祉夏期講座について (ご案内)

標記の件につきまして、福岡県精神保健福祉協会並びに福岡県精神保健福祉センターより別紙のとおり開催される旨、通知がありましたので、貴会会員並びに関係者の方の受講につきましてご配慮下さいますようご案内申し上げます。

なお、受講申し込みにつきましては、7月19日(水)までに福岡県精神保健福祉協会事務局へ直接お申し込み下さいますようお願い申し上げます。

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明





〔公印省略〕

地精協 第14号
平成18年6月16日

福岡県医師会長
福岡県産業医学協議会会長
横倉 義武弘 様

福岡県地域精神保健協議会
会長 横倉 義武

平成18年度精神保健福祉夏期講座について（ご案内）

初夏の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、精神保健福祉活動につきましては、格別のご指導、ご支援を賜り、心から感謝申し上げます。

さて、標記講座を福岡県精神保健福祉協会、福岡県精神保健福祉センターと共催し別紙「ご案内」のとおり、開催することとなりました。

つきましては、ご多忙のこととは存じますが、関係者の参加について、ご周知、ご配慮いただきますようお願いいたします。



「発達障害—その子の成長の先に見えてくるもの—」

ここ数年、「発達障害」という言葉を見聞きすることが増え、注意欠陥多動性障害、学習障害、広汎性障害について広く知られるようになってきました。平成17年4月、発達障害者支援法が成立し、これから支援体制が強化されていくと思われますが、発達障害の診断や支援のできる機関はまだまだ少なく、個々の発達障害者本人の特性に応じた具体的な助言を行うことも難しいのが現状です。発達障害についての基礎知識を得るとともに、障害を持つ方への支援について考える、また、実際に発達障害の方に対する支援に取り組んである方や当事者の方の生の声を聞き、本当に必要な支援とは何かを改めて考える機会とすることを目的に本研修会を開催いたします。

皆様のお越しを、心よりお待ちしております。

平成18年 6月

福岡県精神保健福祉協会 会長 田代 信維
福岡県精神保健福祉センター 所長 下野 正健

- 1 期 日 平成18年7月26日(水)、27日(木)
- 2 場 所 クローバープラザ(1階 クローバーホール)
春日市原町3丁目1番地7
- 3 主 催 福岡県精神保健福祉協会・福岡県精神保健福祉センター
- 4 共 催 福岡県教育委員会・福岡県精神科病院協会・福岡県地域精神保健協議会
福岡県地域精神保健福岡ブロック協議会
- 5 対 象 幼稚園保育士、小学校・中学校・高等学校教諭、養護教諭、保健師、医療・福祉関係機関職員、その他関心のある方
- 6 定 員 300名
- 7 受講料 3,000円(但し、精神保健福祉協会会員 1,500円)
- 8 申込方法 (1) 受講申込書をFAXまたは郵送で送付する。
(2) 受講料を銀行振込み、または郵送で納入をする。
(3) 入金を確認後、受講通知書をFAXまたは郵送で送付し、受付完了とします。
- 9 申込締切 平成18年7月19日(水)
申込み多数の場合、先着順で締め切らせていただきます。

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7
(問合わせ先) 福岡県精神保健福祉センター内
福岡県精神保健福祉協会
担当者 村上、前川
電話・FAX 092-584-8720

「発達障害—その子の成長の先に見えてくるもの—」

会場：クローバープラザ（1階 クローバーホール）

7月26日（水）

時 間	内 容
10:00～10:15	開会のあいさつ 福岡県精神保健福祉協会 会長 田代 信維
10:15～12:30	講演1 「発達障害の基礎知識」 横浜市総合リハビリテーションセンター 医師 清水 康夫
12:30～13:45	昼食・休憩
13:45～16:00	講演2 「発達障害者の自立に向けて」 当事者 佐々木 加奈 それいゆ自閉症支援専門家養成センター センター長 服部 智子

7月27日（木）

時 間	内 容
10:00～12:15	講演3 「発達障害のある子どもたちへの支援 ～親、教師、周囲の人たちのかかわり方～」 佐賀大学文化教育学部 教授 園田 貴章
12:15～13:45	昼食・休憩
13:45～16:00	講演4 「養護学校での支援の実際 ～ソーシャルスキルトレーニングを通して」 福岡県立小郡養護学校 教諭 田箆 日登美

福岡県精神保健福祉協会あて
受講申込みの方へ

平成18年 月 日

平成18年度 精神保健福祉夏期講座受講申込書
兼受講通知書 (ファックス送信票)

勤務先(所属) :

住 所(勤務先・自宅) :

電話番号(勤務先・自宅) :

FAX 番号(勤務先・自宅) :

受付番号	職種番号	職 名	氏 名	会員・非会員別	備 考
				会員・非会員	
				会員・非会員	
				会員・非会員	

【職種名】 1 養護教諭 2 教諭 3 保健師 4 保育士 5 心理士・福祉士 6 相談員
7 医師 8 看護師 9 9 その他 ()

* 連絡事項
〔協会事務局記載〕

【備 考】

1 受講料3,000円(但し協会一般会員1,500円)は銀行振込み、または郵送で納入して下さい。

(銀行振込先) 福岡銀行 箱崎支店 普通預金 185138
福岡県精神保健福祉協会 下野 正健

※受講料を機械で振込する際に、「依頼人」を入力間違えないようにお願いいたします。

- 住所、電話番号及びFAX番号は、勤務先または自宅のいずれかに○をして下さい。
- 会員・非会員別欄は、会員または非会員のいずれかに○をしてください。
- 申込みは、FAX、または郵送でお願いします。その際、送付状のかがみは不要です。
- 申込みの方には、受講料の入金を確認後、受付番号を付しFAX、または郵便で受講通知書を送付しますので、当日ご持参下さい。

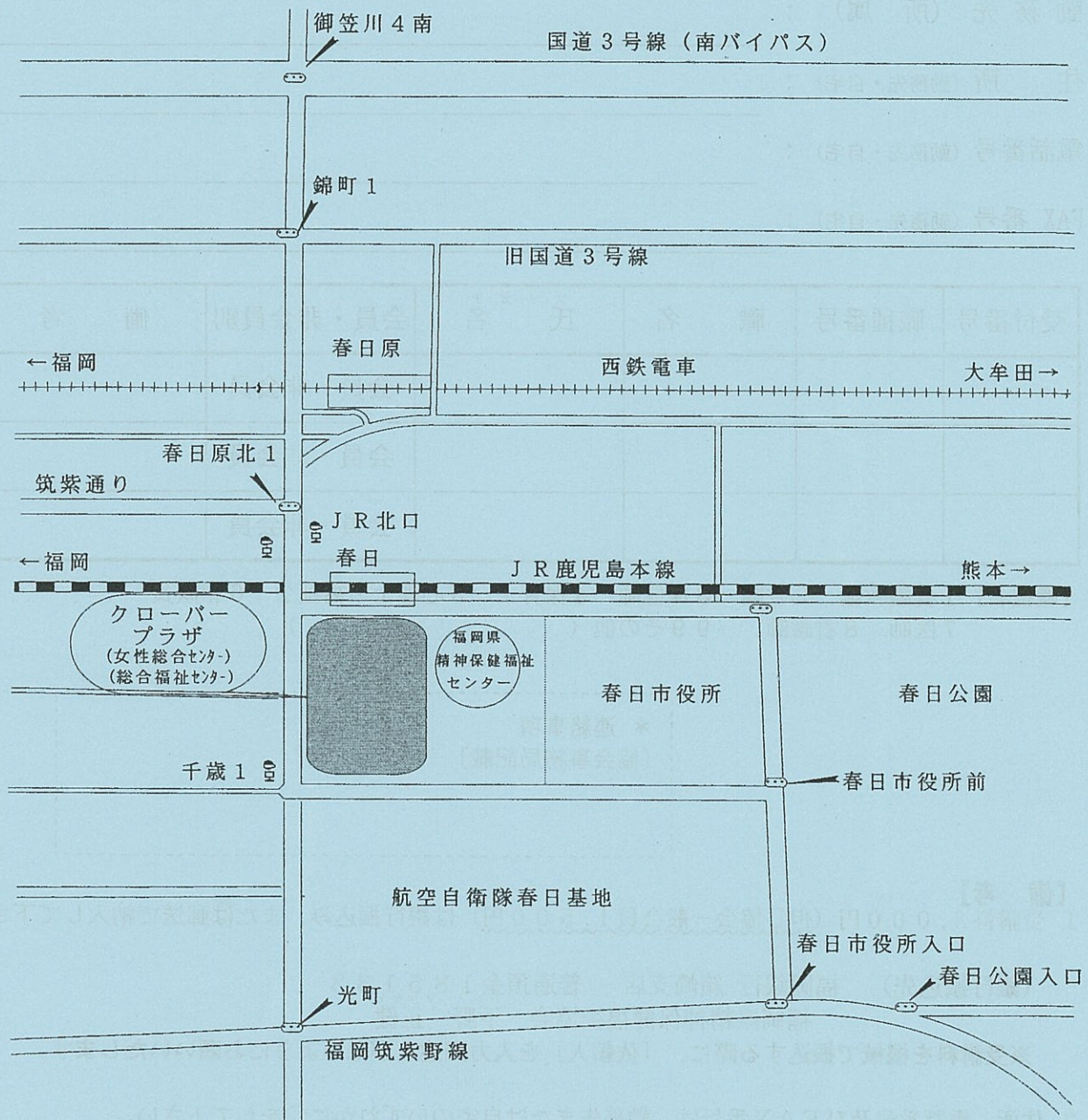
○ 駐車場が狭いので、できるだけ公共交通機関を利用していただくようお願いします。

クローバープラザ案内図

(春日市原町3丁目1番地7)

交通のご案内

- J R 春日駅より徒歩約2分
- 西鉄春日原駅より徒歩約10分



○駐車場が狭いので、できるだけ公共交通機関を利用してください。

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7

(問合わせ先) 福岡県精神保健福祉センター内

福岡県精神保健福祉協会

電話・FAX 092-584-8720