



福岡医発第0918号(地)  
平成23年 7月 8日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会  
会長 松田 峻一良  
(公 印 省 略)

平成23年度精神保健福祉夏期講座の開催について

今般、福岡県精神保健福祉協会と福岡県精神保健福祉センターの共催にて、標記講座が開催される旨、福岡県地域精神保健協議会より別紙のとおり通知がありましたので、ご連絡申し上げます。

つきましては、貴会会員への周知方につきましてよろしくお願い申し上げます。

記

1. 期 日 平成23年8月10日(水)・11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(別紙地図参照)
3. 対 象 者 医療・福祉関係職員他
4. 定 員 300名
5. 受 講 料 3,000円(ただし、精神保健福祉協会会員は1,500円)
6. 申込方法 (1) 別紙「受講申込書」をFAX又は郵送で送付ください。  
(2) 受講料は銀行振込み又は郵送(現金書留など)で納入してください。  
(3) 入金確認後、受講通知書がFAX又は郵送され、申込受理となります。
7. 申込締切日 平成23年8月2日(火)  
申込多数の場合は、先着順で締切となります。
8. お問い合わせ先 福岡県精神保健福祉協会  
担当者: 紫牟田、前川 Tel 092-584-8720

〔公印省略〕

地精協 第11号

平成23年6月28日

福岡県医師会長  
福岡県産業医学協議会会長  
松田 峻一良 様

福岡県地域精神保健協議会  
会長 松田 峻一良

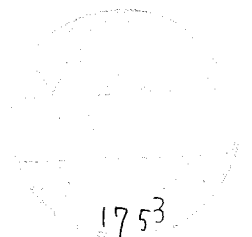
平成23年度精神保健福祉夏期講座について（ご案内）

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。



## 精神保健福祉

### 平成23年度夏期講座のご案内

#### 「発達障害のある子どもたちを支えたい！」

#### ～『生きづらさ』とともに寄りそう支援の輪～

発達障害者支援法が平成17年に施行されました。それを受けて、学校教育法が一部改正され、平成19年から特別支援教育が始まりました。これまで対象とされていなかった発達障害のある児童の支援も行われるようになり、一人一人の児童のニーズや状態に合わせた支援が可能になりました。しかし、発達障害のある子どもの支援を多面的に実施している機関は少なく、また支援者間の有機的な連携も不十分な状況にあります。本人の特性に添った細やかな支援体制の構築が重要な課題となっております。

そのような中、医療・教育・保健・福祉など、発達障害のある子どもたちの生活やこころの問題と関わりの深い領域においては、子どもをとりまく家庭、学校、地域といった環境における適切な対応や、ライフステージを通じた継続的な支援が求められています。

今年度は、発達障害のある子どもの『生きづらさ』について考え、支援のあり方を学び支援者の連携の輪を広げることを目的に、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23年 6月

福岡県精神保健福祉協会 会長 神庭 重信

福岡県精神保健福祉センター 所長 下野 正健

- 1 期 日 平成23年8月10日（水）、11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 保育士、幼稚園・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、相談機関関係者、その他関心のある方
- 6 定 員 300名
- 7 受講料 3,000円（ただし、精神保健福祉協会会員 1,500円）  
※精神保健福祉協会の会員に入会を希望される場合はお申込み前にお問い合わせ下さい。  
また、申込締切日後、受講料の返金はありませんのでご了承願います。

- 8 申込方法 （1）受講申込書をFAXまたは郵送で送付下さい。  
（2）受講料を銀行振込み、又は郵送（現金書留など）で納入してください。  
（3）入金を確認後、受講通知書をFAXまたは郵送で送付し、申込受理となります。

- 9 申込締切日 平成23年8月2日（火）  
申込み多数の場合、先着順で締め切らせていただきます。  
（締切日以降の申込みについては、必ずお問い合わせ下さい）

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7  
（問い合わせ先） 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 紫牟田、前川  
電話・FAX 092-584-8720

「発達障害のある子どもたちを支えたい！」  
 ～『生きづらさ』にともに寄りそう支援の輪～

8月10日(水)

会場：クローバープラザ（1階 クローバーホール）

| 時 間            | 内 容                                                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9:30～<br>9:55～ | 受付開始<br>オリエンテーション                                                                             |
| 10:00～10:15    | 開会のあいさつ<br>福岡県精神保健福祉協会 会長 神庭 重信                                                               |
| 10:15～12:30    | 講演1<br>「生活障害としての発達障害<br>～子どもたちの生きづらさにともに寄りそう～」<br>北海道大学大学院教育学研究院 教授<br>附属子ども発達臨床研究センター長 田中 康雄 |
| 12:30～13:45    | 昼食・休憩（クローバーホール）                                                                               |
| 13:45～16:00    | 講演2<br>「発達障害のある子への地域生活支援～その活動と実践～」<br>特定非営利活動法人地域生活支援センター ふおるつあ<br>代表 重橋 史朗                   |

8月11日(木)

| 時 間         | 内 容                                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10:00～12:15 | 講演3<br>「発達障害の支援<br>～自閉症スペクトラム支援における連携の実際～」<br>独立行政法人国立病院機構 肥前精神医療センター<br>小児科医長 瀬口 康昌 |
| 12:15～13:30 | 昼食・休憩（クローバーホール）                                                                      |
| 13:30～16:00 | 講演4<br>「保護者の〈不安と期待〉に対する支援とは」<br>九州大学大学院人間環境学研究院 人間科学部門<br>教授 針塚 進                    |

※会場の冷房は、微調整が難しく、座っている場所によっては温度差がありますので、  
 上着等で調整していただきますようお願いいたします。

福岡県精神保健福祉協会あて  
受講申込みの方へ

平成23年 月 日

平成23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 | 職名 | フリガナ氏名 | 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 ( )

\* 受付確認  
〔協会事務局記載〕

備考

1 受講料(3,000円 ただし協会会員1,500円)は銀行振込み、又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

※受講料振込の際、「依頼人(受講者氏名)」を入力間違えないようにお願いいたします。

2 住所、電話番号及びFAX番号は、勤務先又は自宅のいずれかに○をして下さい。

3 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。

4 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。

5 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。

受講申込先 〒816-0804 春日市原町3-1-7  
(問い合わせ先) 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

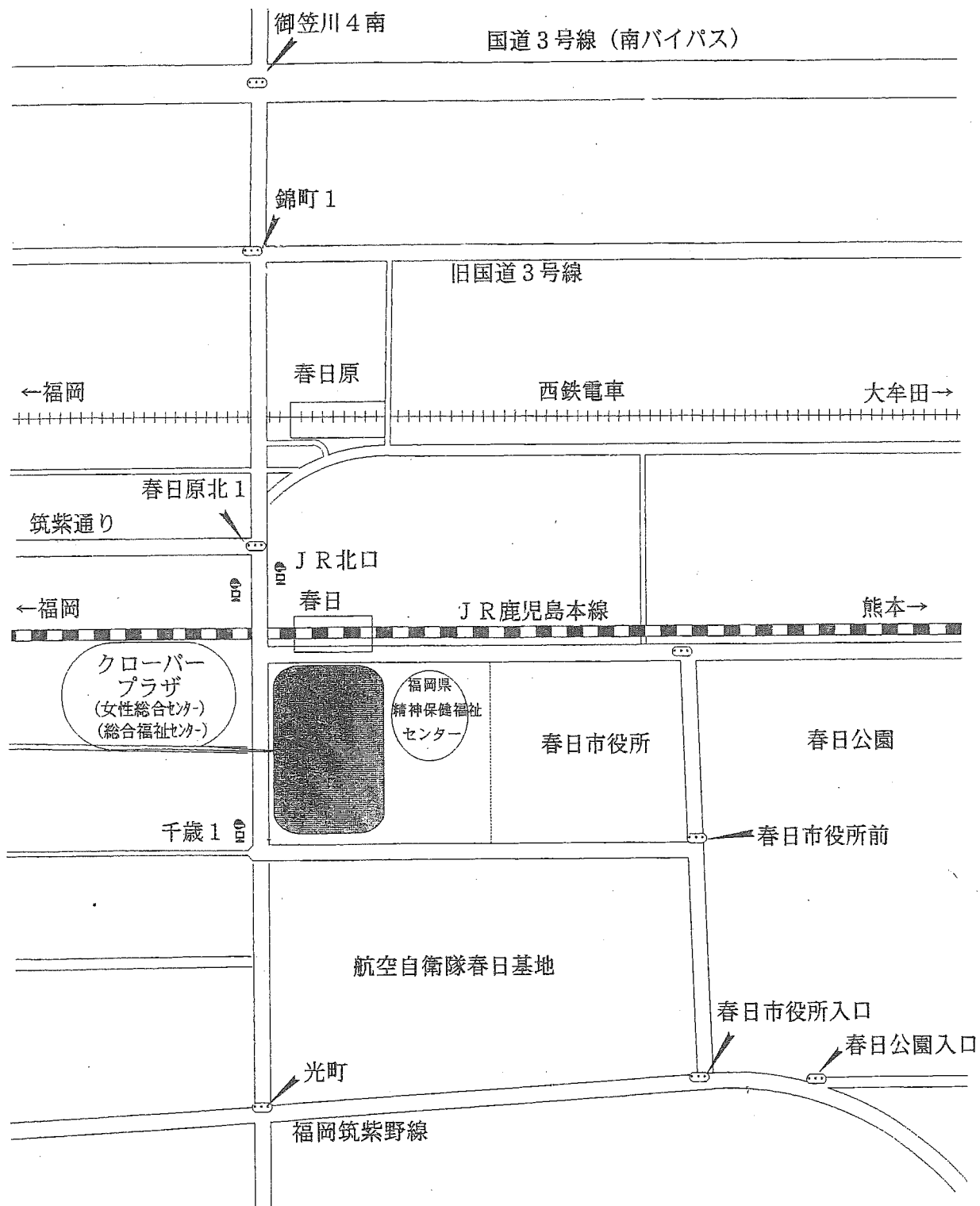
○ 駐車場が狭いので、できるだけ公共交通機関を利用していただくようお願いします。

# 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

- JR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いただくようお願いします。