



福岡県医発第3319号(地)

平成29年 3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28年度福岡県発達障害精神医療研修」の周知について

今般、標記の件について、別添のとおり福岡県福祉労働部障害者福祉課より通知がありました。

福岡県では、本年度より発達障害における早期発見・早期支援の重要性に鑑み、かかりつけ医等の医療従事者に対し、発達障害についての知識や適切な対応、診療の方法などを習得いただくことを目的として、下記のとおり標記研修会を開催されます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

記

- 1 日 程：平成29年3月25日(土) 14:00～17:00(受付13:30～)
- 2 会 場：福岡県医師会館(福岡市博多区博多駅南2-9-30)
- 3 対 象 者：福岡県内に勤務する内科医、小児科医、精神科医等
- 4 定 員：50名(先着順)
- 5 受 講 料：無料
- 6 研 修 内 容：別紙プログラムのとおり
- 7 申込み方法：「受講申込書」に必要事項を記入し、平成29年3月21日(火)までに下記宛郵送もしくはFAXにて申し込みください。
- 8 申込み及び問合せ先
〒812-8577 福岡市博多区東公園7番7号
福岡県福祉労働部 障害者福祉課 自立支援係
担当：箆島(おさじま)
TEL 092-643-3263
FAX 092-643-3304

「公印省略」

28障第5387号

平成29年3月1日

公益社団法人福岡県医師会会長 殿

福岡県福祉労働部障害福祉課長
(自立支援係)

「平成28年度福岡県発達障害精神医療研修」の周知について（依頼）

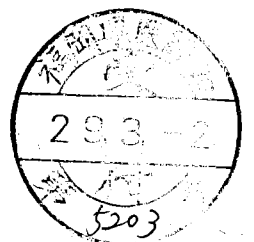
本県の障害者福祉施策の推進につきましては、平素より格別の御高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本県では、発達障害における早期発見・早期支援の重要性に鑑み、最初に相談を受け、又は診療することの多いかかりつけ医等の医療従事者の方々に、発達障害についての知識や適切な対応、診療の方法などを習得いただくため、平成28年度から新たに医療従事者を対象とした発達障害に関する研修会を開催することとしています。

つきましては、本事業の趣旨を御理解いただき、貴会会員への周知等、本研修会の開催に関して御協力をいただきいただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 程：平成29年3月25日（土） 14：00～17：00（受付13：30～）
- 2 開 場：福岡県医師会館（福岡市博多区博多駅南2-9-30）
- 3 対 象 者：福岡県内に勤務する内科医、小児科医、精神科医等
- 4 定 員：50名（先着順）
- 5 受 講 料：無料
- 6 研 修 内 容：別紙プログラムのとおり
- 7 申 込 み 方 法：「受講申込書」に必要事項を記入し、平成29年3月21日（火）までに下記宛郵送
若しくはFAXにて申し込みください。
- 8 申込み及び問合せ先
〒812-8577 福岡市博多区東公園7番7号
福岡県福祉労働部 障害者福祉課 自立支援係
担当：箴島（おさじま）
TEL 092-643-3263
FAX 092-643-3304



平成28年度福岡県発達障害精神医療研修

開催要項

- 1 目 的 本研修は、自閉症スペクトラム症や注意欠陥・多動性障害などの発達障害を有する患者の診断評価や依存症に関する知識、そして発達段階による臨床上的変化や診断・治療上の留意点についての理解を深めるとともに、社会適応やQOLを高めることを目的とするライフステージを通じた支援システムにおける医療の役割と、他領域との連携について経験知を広げることを目的に実施するもの。
- 2 実 施 主 体 福岡県
- 3 日程及び会場 日程：平成29年3月25日(土) 14:00～17:00 (受付13:30～)
開場：福岡県医師会館(福岡市博多区博多駅南2-9-30)
(TEL 092-431-4564)
- 4 対 象 者 県内に勤務する内科医、小児科医、精神科医
- 5 定 員 50名(先着順)
- 6 受 講 料 無 料
- 7 研 修 内 容 別紙プログラムのとおり
- 8 申込み及び問い合わせ先 「受講申込書」に必要事項を記入し、下記宛郵送若しくはFAXにて申し込みください。
(1) 申込先 〒812-8577
福岡市博多区東公園7番7号
福岡県障害者福祉課自立支援係(担当：^{おさじま}箆島)
TEL：092-643-3263
FAX：092-643-3304
(2) 送付書類 受講申込書
- 9 申 込 締 切 平成29年3月21日(火) ※必着

平成28年度発達障害精神医療研修プログラム

平成29年3月25日(土)

○会場 福岡県医師会館

○住所 福岡市博多区博多駅南2-9-30

○TEL 092-431-4564

時間	研修内容
13:30~ 14:00	受付
14:00~ 14:30	講義1(30分) 「発達障害精神医療研修の報告」 医療法人 ホームケアクリニック 院長 原 祐一 先生 医療法人 静光園 第二病院 院長 吉田 卓生 先生 医療法人 福翠会 高山病院 院長 高山 克彦 先生
14:30~ 15:40	講演1(70分) 「自閉症スペクトラム障害を持つ方の乳幼児から思春期までの診断・早期介入・支援について」 国立精神・神経医療研究センター 児童精神保健研究部 室長 高橋 秀俊 先生
(休憩10分)	
15:40~ 16:50	講演2(70分) 「成人期のASDをもつ方およびADHDを持つ方の診断と支援について」 九州大学病院 子どものこころの診療部 特任講師 山下 洋 先生
16:50~ 17:00	質疑(10分)

平成28年度福岡県発達障害精神医療研修

受講申込書

申込先 : 〒812-8577

福岡市博多区東公園7番7号

福岡県障害者福祉課自立支援係

FAX 092-643-3263

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生まれ
所 属 名	
性 別	男性 ・ 女性
診 療 科 (該当するものに○)	()①小児科 ()②内 科 ()③精神科 ④その他()
連 絡 先 (電話番号)	自 宅 : TEL() - 所 属 先: TEL () - 携帯電話: () -
備 考	*車いす席など、配慮が必要な事項がありましたらご記入ください

※この申込書に記載された個人情報については本研修の運営以外の目的では使用いたしません。