



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。第30回の今年度は、本田秀夫先生を講師にお迎えして郡山市の郡山ユラックス熱海で開催いたします。

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 2023年11月23日(木) 勤労感謝の日

10:30開場 11:00~16:00

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。

※ 当日の福島県内の感染症発生状況により、感染予防に関するご協力をいただく可能性もございます。ご理解ご協力の程、よろしくお願いたします。

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長)

演題 「青年期成人期の自閉スペクトラム症 (ASD) 者の理解と支援」

近年、自閉症は様々な表現型を示すことから「自閉スペクトラム症」と名称が変更されて、メディアやインターネット上で取り上げられ、児童発達支援や放課後デイサービスの事業所が増加していますが、その一方で多くの成人当事者とその家族が生活や就労、メンタルヘルスなどの問題を抱えている事が指摘されています。

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、青年期成人期の ASD 者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だきます。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だきます。本田先生の著書や YouTube 動画をご覧いただき、「青年期成人期の自閉スペクトラム症者」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所長、山梨県立こころの発達支援センター所長を経て、2014年から現職。

主な著書

「おとなの自閉スペクトラム メンタルヘルスケアガイド」 金剛出版 2022

「あなたの隣の発達障害」 小学館 2019

「発達障害 生きづらさを抱える少数派の「種族」たち」 SB新書 2018

「自閉スペクトラム症の理解と支援 子どもから大人までの発達障害の臨床経験から」 星和書店 2017

主な YouTube 動画

年代別 発達障害の支援「成人期の支援」 丸子中央病院

自閉症の基礎理解シリーズ第5話「思春期・青年期」 日本自閉症協会

発達障害物啓発フォーラム「成人期の発達障害～家族のかかわり方～」 ネストジャパン

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 I E P 研究会

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)

10:30～	受付
11:00～12:30	開会式・講演1
12:30～13:30	昼食休憩
13:30～15:00	講演2
15:10～15:40	質疑応答
15:40～16:00	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 2023年11月19日(日)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(水)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、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) _____

