

# 平成30年度 市町村早期支援従事者向け研修会

講師： たかはし おさむ 高橋 脩 先生（豊田市福祉事業団 理事長／児童精神科医）

## 【講師プロフィール】

1946年生まれ 鳥取大学医学部医学科卒。  
愛知県心身障害者コロニー中央病院等勤務を経て、1996年より豊田市こども発達センター長。  
2006年より豊田市福祉事業団副理事長。2015年より豊田市福祉事業団理事長。専門は児童精神医学。特に発達障害。  
主な著書に、「今日の児童精神科治療」（金剛出版）、「心理療法における支持」（日本評論社）、「発達障害者支援の現状と未来図 早期発見・早期治療から就労・地域支援まで」（中央法規）（いずれも分担執筆）など多数。

日時：平成30年12月14日（金） 第Ⅰ部 10：00～12：30 受付 9：30  
第Ⅱ部 13：00～16：45 受付 12：30

会場：沖縄県医師会館 ホール（南風原町）（定員：130名）

参加対象：母子保健・障害福祉および児童福祉行政に携わる市町村・県の職員、乳幼児健診等の早期発達支援に関わる関係者等（医師、保健師、保育士、心理士、相談員等）

参加費：無料 ※事前申し込み必要 申し込み締切日：平成30年12月7日（金）

申し込み方法：別紙、参加申込書にご記入の上、FAXにてご送信下さい

## プログラム

※プログラムはあくまで予定となっておりますので、変更が生じる可能性がございます。あらかじめご了承下さい。

第Ⅰ部 基調講演「**地域における早期発達支援の重要性について(仮)**」  
講師：高橋 脩 先生

## 第Ⅱ部 シンポジウムおよびグループディスカッション

### Ⅱ-① 実践報告及びシンポジウム

話題提供①乳幼児健診における「発達の気になる子」のフォローの取組みについて  
話題提供②療育の立場からの発達支援の取組みについて  
話題提供③行政における部局横断的連携体制の構築に向けた取組みについて

### Ⅱ-② グループディスカッション

ディスカッションテーマ  
「各市町村における早期発達支援の現状と課題について」  
① 早期発見について（スクリーニング・アセスメント等）  
② 保護者支援・対応について  
③ 関係課/機関連携について（情報共有・移行支援含む）

- 【留意事項】
- ・配慮を要する方は、11/30(金)までに当センターへご連絡ください。
  - ・定員の都合上、お申込みいただいても受講いただけない場合がございますので、予めご了承下さい。その際には、当センターよりご連絡差し上げます。また、直前でのキャンセルはご遠慮ください。
  - ・天候不良時（台風等）の開催状況につきましては、当センターホームページでご確認下さい。
  - ・駐車場に限りがあります。乗り合わせまたは公共交通機関利用等のご協力をお願いします。

【問合せ】 沖縄県発達障がい者支援センター がじゅま〜る  
TEL：098-982-2113 FAX：098-982-2114

FAX : (098) 982-2114

※ この用紙で、上記FAX番号に 平成30年12月7日(金) 迄に送信願います。

## 『市町村早期支援従事者向け研修会』

\*\*\* 参加申込書 \*\*\*

■日時：平成30年12月14日(金) 10:00 ~ 16:45 (受付:9:30~)

■場所：沖縄県医師会 ホール (南風原町)

市町村名	担当課	TEL	FAX
電子メールアドレス			

参加者氏名		職種等	参加希望に○のうえ、第Ⅱ部は希望テーマ番号を記入ください
1	(ふりがな)		第Ⅰ部 第Ⅱ部 (希望テーマ: )
2	(ふりがな)		第Ⅰ部 第Ⅱ部 (希望テーマ: )
3	(ふりがな)		第Ⅰ部 第Ⅱ部 (希望テーマ: )
4	(ふりがな)		第Ⅰ部 第Ⅱ部 (希望テーマ: )

※ 備考 お手伝い等を希望される方は、この欄へご記入のうえ 11/30(金)までにご連絡下さい。

### \* 重要事項 \*

第Ⅱ部のグループディスカッションにおいて、分科会形式でのグループディスカッションを予定しております。分科会のテーマは以下の3つになります。上の記入欄に、参加希望のテーマ番号を記入ください。

分科会 1 … 早期発見について (スクリーニング・アセスメント等)

分科会 2 … 保護者支援・対応について

分科会 3 … 関係課/機関連携について (情報共有・移行支援含む)

当日の意見交換を活発にするために、参加を希望されるテーマについて、貴自治体での取り組みや課題について「別紙」に記入のうえ、当日ご持参ください。

FAX : (098) 982-2114

※ この用紙で、上記FAX番号に 平成30年12月7日(金)迄に送信願います。**第II部 グループディスカッション用シート**

参加を希望されるテーマについて、  
**貴自治体での取り組みや課題について以下に  
記入のうえ、申込書と一緒に fax でお送りください**

市町村	
担当課	
氏名	
職種	
選択テーマ (何れかに○をつけてください)	1. 早期発見について (スクリーニング・アセスメント等) 2. 保護者支援・対応について 3. 関係課／機関連携について (情報共有・移行支援含む)
自治体での取り組みや課題について記入ください	