

平成29年度第1回沖縄県かかりつけ医等発達障害対応力向上 研修会（発達障害精神医療研修）

開催のご案内

■ 研修の目的

発達障害の早期発見・早期支援に資するよう、日頃から受診する県内の医療機関の医師等に対し、国立精神・神経医療研究センターが実施する研修の内容を基にした研修会を実施し、地域における発達障害への対応力の向上等を図ることを目的として実施する。

■日時：平成30年3月19日（月）19時30分～22時00分（19時00分受付開始）

■場所：沖縄県医師会館3階ホール

■対象者：沖縄県で勤務（開業を含む）するかかりつけ医等の医療従事者等
（200名程度）

※定員に達した場合、受講をお断りさせていただく場合があります。

■実施主体 沖縄県

■実施機関 特定非営利活動法人わくわくの会
さぽーとせんたーi

■後援 沖縄県医師会

| プログラム | |
|----------------------|---|
| 19:30～19:35 (5分) | 1. 開会あいさつ 沖縄県子ども生活福祉部 障害福祉課長 與那嶺武 |
| 19:35～20:00 (25分) | 2. 厚労省・沖縄県における発達障害児（者）支援施策 について 沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課主任 仲宗根由貴野 |
| 20:00～21:30 (90分) | 3. 「発達障害の医療的対応について」 国立病院機構 琉球病院精神科医師 原田聰志氏 |
| 21:30～21:50 (20分) | 4. 「当事者からみた発達障害診療」 沖縄県発達障害者支援センターがじゅま～る主任 天久 親紀氏 |
| 21:50～22:00 (10分) | 5. 閉会・修了証交付 |

特定非営利活動法人わくわくの会 さぽーとせんたー i 行

※ この用紙で、上記FAX 番号に 平成30年3月9日(金) 迄に送信願います。

(延長しました)

FAX : (098) 861-1187

*** 参加申込書 ***

『平成29年度第1回沖縄県かかりつけ医等発達障害対応力向上

研修会（発達障害精神医療研修）』

■日時：平成30年3月19日（月）19：30～22：00（受付：19：00～）

■場所：沖縄県医師会館 3階ホール

（駐車場に限りがありますので、できるだけ乗り合わせの上、お越し頂きますようお願いいたします。）

■確認事項：

※研修修了名簿の作成・管理・提供について

県内地域における発達障害のある人の支援体制整備に資するため、次についてご了承の上、お申し込み下さい。

・研修修了者名簿を県の機関、市町村及び発達障害者支援センター等に提供させていただきます。

（名簿への登載事項）

- ・氏名
- ・職種、勤務（開業）する機関名、その所在地、所属の電話番号
- ・修了した研修名・修了日

| 参加者氏名 | ※下記から選択ください。 職種 | 所属機関名 | 所在地 |
|----------------------------------|--------------------|-------|----------------|
| | | | 電話番号 |
| 例 (ふりがな) おきなわ たるう 沖縄 太郎 | ①医師 | ○△病院 | 那覇市1-2-3 |
| | | | 0980-1234-5678 |
| 1 (ふりがな) | | | |
| | | | |

【※注】職種について、下記から選択した番号をご記入ください。

①医師、②看護師、③作業療法士、④理学療法士、⑤言語聴覚士、⑥臨床心理士、⑦保健師、⑧精神保健福祉士、⑨社会福祉士、⑩その他（※職種を記入）