

主催：神戸市保健福祉局 発達障害者支援センター
発達障害支援講演会

思春期年代の発達障害と心の病

様々な困り感を持つことが多いといわれている発達障害のある子どもたち。そんな子どもたちが感じる困難さ、生きづらさとはどのようなものか。また、家族をはじめとする周囲はどのように彼ら・彼女らを支えていけばよいか。

今回は、発達障害のある子どもたちの精神疾患や二次障害への理解を深め、支援を充実させるための学びの機会としたいと思います。

保護者の皆さまをはじめ、教育、福祉、様々な分野の方々のご来場をお待ちしております。



日時 平成30年7月4日(水) 14時00分～16時00分
(受付13時30分～)

入場無料

定員 400名：申込先着順

締切 6月27日(水) (定員になり次第締切ります)

会場 兵庫県看護協会ハーモニーホール
(神戸市中央区下山手通5丁目6-24)

<会場案内>

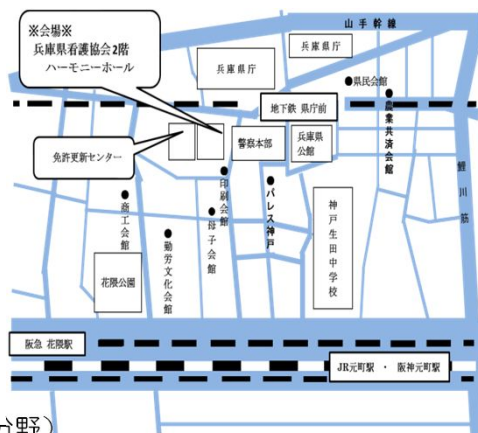
市営地下鉄「県庁前」駅 西出口4番から南西へ2分
JR「元町」駅 西口から北西へ8分
阪神「元町」駅 西口から北西へ8分
阪急「花隈」駅 東口から北東へ10分

講師 十一元三先生

(京都大学大学院医学研究科 人間健康科学系専攻教授)

■略歴

- 1989 京都大学医学部卒業、京都大学医学部附属病院医員
- 1994 京都大学大学院医学研究科脳統御精神神経科医員
- 1999 医学博士(京都大学)、滋賀大学助教授、大津家庭裁判所医務室技官
- 2000 ケース・ウェスタン・リザーブ大学 児童青年精神医学部門主任研究員
- 2004 京都大学医学部保健学科教授
- 2007 京都大学大学院医学研究科 人間健康科学専攻教授(臨床認知神経科学分野)



お申し込みは裏面から ↓

お問合せ

神戸市 発達障害者支援センター 担当/山本・古川

神戸市中央区橋通3-4-1 E-mail: hattatsu-suishin@office.city.kobe.lg.jp

TEL: 078-382-2760 FAX: 078-382-2760



～講演会のお申込みについて～

■受付期間 平成30年6月27日(水)まで

定員になり次第締切りますので参加ご希望の方はお早めにお申込みください。

■申込方法 TEL 078-382-2760

FAX 078-382-2766

神戸市発達障害者支援センター 宛

参加のお申込は電話・ファックスでの受付となります。
ファックスの方は 下記の申込書に、必要事項をご記入の上、お送りください。



■手話通訳について

ご希望の方は下記の申込欄の「手話通訳希望」に ○印を必ずご記入下さい。
お席をご用意いたします。

注1 定員を超えたため、ご参加いただけない場合のみご連絡いたします。

ご参加頂ける場合には、当センターからの連絡はありませんので、そのまま当日会場へお越しください。

注2 当日、主催者側以外の方の録音・録画はお断りさせて頂いております。

平成30年7月4日 発達障害支援講演会 参加申込書

(1) ファックスの方は、下記の項目にご記入の上送信してください。電話でも申込みできます。

参加者	ふりがな			複数名記入可
TEL	自宅・職場	FAX	自宅・職場	
所属先				
他	<input type="checkbox"/> 保護者・家族 <input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 親の会 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教育関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 就労支援関係者 <input type="checkbox"/> 福祉施設職員(こども・おとな) <input type="checkbox"/> その他福祉関係者() <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> ボランティア() <input type="checkbox"/> その他()			
<input checked="" type="checkbox"/> 『神戸市発達障害者支援センター主催』の講演会に <input type="checkbox"/> 今回初めて参加 <input type="checkbox"/> 以前参加したことがある				
<input checked="" type="checkbox"/> 手話通訳ご希望の方は右記に必ず○印をお入れください				手話通訳希望

(2) 当センターでは、今後もこのような講演会等を開催していく予定です。FAXでの案内をご希望の方は、下記の「希望する」に ○印をご記入ください。

(Eメール案内希望の方は、必要事項を明記の上、hattatsu-suishin@office.city.kobe.lg.jpへお送りください。)

講演会のFAX案内を 希望する 希望しない 登録済

*ご記入頂きました個人情報(お名前・FAX・電話番号)は当センターにおいて厳重な管理のもと保管し研修会・講演会のご案内の用途以外では使用いたしません。

*お知らせの送付は登録後3年間です。