

第5回発達障害者支援セミナー

自閉症

自立のための フレームワーク!



就労移行支援でのアセスメントと計画...

自立課題のフレームワークについて、講義と演習を行います。
フレームワークは、自閉症の支援者や支援チームで一貫した支援をはじめ継続することをサポートします。就労移行支援で、何から始めたら良いか、何を継続すればいいのが、就労移行支援でのインフォーマルアセスメントの方法がイメージできます。

パーティ とちぎ男女共同参画センター

研修室301

(宇都宮市野沢町4番地1)

12/14 (日)

9:30~12:00
(受付 9:00~)

参加費

無料

定員

100名

※定員になり次第申込みを締め切ります。



パーティには、利用者用の駐車場として、全施設分で約230台が整備されておりますが、限りがありますので、できる限り公共交通機関の利用をお願いします。

講師紹介：水野 敦之 (みずのあつし) 氏

- ・社会福祉法人つつじ (広島県東広島市)
*広島県発達障害者支援センター サポートコーチ
*児童発達支援センター ぐるんぱ 統括ディレクター
- ・著書：『「きづき」と「できる」から始める フレームワークを活用した自閉症支援』
- ・国内各地の事業体・地域での自閉症支援コンサルタントやコーディネーターとして活躍されており、自閉症の人たちの生活や行動・余暇・就労など、幼児期から成人期までの幅広い取り組みをされています。



申込み・問い合わせ先
ひゅーまにあ宇都宮
(樋口まで)

FAX
028-678-5395
E-mail: katsumi_higuchi@ch-j.jp

申込みは、裏面の申込み書を記入の上 FAX かメールにて左記までお申し込み下さい。

発達障害者支援セミナー 参加申込書

FAX 送信先 028-678-5395

①申込み

- ・下記の欄に必要な事項をご記入の上、FAXで事務局（ひゅーまにあ宇都宮）までお送りください。
- ・申込み締め切りは **11月29日(金)**となります。（定員となり次第締め切らせていただきます）

②参加費：無料

申込日：2014年 月 日			
1	ふりがな 参加代表者氏名	年齢 歳	性別 男・女
所属	*○印を記入してください 事業所職員・家族・学校・当事者・その他()	所属先名	
連絡先 住所：〒 TEL： FAX： E-mail： @			

※ 個人情報保護法にのっとり、知りえた情報は目的以外に使用いたしません。

2	ふりがな 氏名	年齢 歳	性別 男 女
3	ふりがな 氏名	年齢 歳	性別 男 女
4	ふりがな 氏名	年齢 歳	性別 男 女
5	ふりがな 氏名	年齢 歳	性別 男 女
6	ふりがな 氏名	年齢 歳	性別 男 女

【複数事業所連携事業とは・・・】

複数の事業所でネットワークを形成し、共同による求人活動、合同研修によるキャリア開発等を行い、事業所連携による人材確保・育成を図ることを目的に実施している共同事業です。

私たちは以下の事業所でユニットを構成しています。

NPO法人CCV、NPO法人はばたき、NPO法人手仕事工房そら、NPO法人チャレンジド・コミュニティ株式会社チャレンジドジャパン、有限会社Will、NPO法人蔵の街ウェイブ、NPO法人小山そよかぜNPO法人ひまわり、有限会社コパン、社会福祉法人なすびの里、一般社団法人ソーシャルファーム栃木