

フレームワークを活用した自閉症支援 【基礎講座】

# 自閉症の特性理解と教育・支援

ぷれしやす 세미나 Vol.13

自閉症に関わる先生・支援者に必要な自閉症の特性の理解と支援を中心とした基礎講座を開催します。フレームワークを活用とした簡単な演習も用意しています。是非ご参加ください。

自閉症の特性を持つお子様の保護者の方、学校、幼稚園の先生福祉サービスの支援者の方

自閉症支援の基礎を知りたい方が対象です。



- ①自閉症ってどんな障がい？
- ②なにに注目して支援をすればいい？
- ③ひとりひとり合った課題設定とは？

講義を中心に学んでいただけます。

講師：水野敦之氏

(自閉症・発達障害生活デザインコーディネーター)

○広島県広島市 社会福祉法人つつじ

広島県発達障害地域支援体制マネジメント事業地域支援マネジャー  
児童発達支援センターぐるんぱ 統括ディレクター

○川崎医療福祉大学 大学院講師

国内各地の事業体・地域でのコンサルタントやコーディネーターとして活躍。  
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と実績が魅力です。



開催日時

平成27年6月14日(日)

- ◆受付 9:30～ ◆開始 10:00～16:30
- ◆場所 佐賀市文化会館・三階大会議室
- ◆受講料 4000円
- ◆定員 70名(定員になり次第締め切ります)

## お問い合わせ先

株式会社ぷれしやす 療育サポートセンタークリア (児童発達支援・放課後等デイサービス)

〒840-0008佐賀市巨勢町大字牛島446番地13

TEL 0952-37-9151

FAX 0952-37-9153

Email/info@pureshasu.com

http://www.pureshasu.com

ふれしやすセミナー13 申込用紙

(株)ふれしやす  
 FAX 0952-37-9153 TEL 0952-37-9151  
 Email info@pureshasu.com

内容	自閉症の特性理解と教育・支援
日時	平成27年6月14日(日)
場所	佐賀市文化会館 大会議室

いただいた個人情報は本件以外使用しません。

ふりがな 氏名	自閉症支援の経験年数等		所属先	受付後、弊社より連絡します。6/5までに連絡なき場合はお手数ですがご連絡ください。
			該当に○を付け、勤務先名をご記入ください	昼間連絡が取れる連絡先をご記入ください。
	自閉症支援の 経験年数	年	①保護者 ②一般	住所(必須)
			③支援・療育関係(成人・児童)(勤務先 )	TEL(必須) FAX
	構造化された指 導の 経験年数	年	④教育関係(勤務先 )	E-mail
			⑤行政関係(勤務先 )	今後の弊社セミナーのご案内 (要・不要)
	自閉症支援の 経験年数	年	①保護者 ②一般	住所(必須)
			③支援・療育関係(成人・児童)(勤務先 )	TEL(必須) FAX
	構造化された指 導の 経験年数	年	④教育関係(勤務先 )	E-mail
			⑤行政関係(勤務先 )	今後の弊社セミナーのご案内 (要・不要)
	自閉症支援の 経験年数	年	①保護者 ②一般	住所(必須)
			③支援・療育関係(成人・児童)(勤務先 )	TEL(必須) FAX
	構造化された指 導の 経験年数	年	④教育関係(勤務先 )	E-mail
			⑤行政関係(勤務先 )	今後の弊社セミナーのご案内 (要・不要)