

ご好評いただき
講演会3年目!

すぐに職場での
支援に活かせた!

もっと早く知りたかった!

フレームワーク

を活用した

自閉症支援

静岡市・特定非営利活動法人静岡市障害者協会・
社会福祉法人玉柏会・社会福祉法人静岡厚生事業協会 共催
平成30年度 障がい者虐待防止講演会・
強度行動障がい者支援施設サポート事業検証会

- ◎こんな人におすすめです!
- ・自閉症や発達障がい者支援に関心のある方
 - ・自閉症の方への接し方・支援の仕方に悩んでいる方
 - ・ご家族や身近に自閉症の方がいらっしゃる方

日時 平成30年12月21日(金)22日(土)

講演 9:30 ~12:00 演習 13:00~16:30

費用 無料

申込方法

申込用紙をFAX・郵送・持参のいずれかにて
左記申込先まで提出 または
静岡市ホームページ(裏面QRコード)から電子申込
(原則申込順。同一事業所から複数名のお申込みがある場合は
調整させて頂く場合があります。)

お申込み・お問い合わせ先

〒420-8602

静岡市葵区追手町5番1号
静岡市役所 障害者福祉課
地域生活支援係

電話: 054-221-1198

FAX: 054-221-1494

×切 平成30年11月30日(金)(必着)

※講演のみ参加の方は、12月7日(金)(必着)

(定員になり次第締め切りとさせていただきます。
申込状況によりご受講いただけない場合のみ、電話にてご連絡いたします。)

※詳細は、裏面にございます。

タイムスケジュール

日時	会場	内容・テーマ	対象	定員
12/21 (金) 9:30~12:00	ふれあいホール (清水区役所 3階)	*講演 「活動の設定と支援」	どなたでも	200人
12/21 (金) 13:00~16:30	313 会議室 (清水区役所 3階)	*演習	障害福祉関係 事業所・学校・ こども園等従事者	48人
12/22 (土) 9:30~12:00	ふれあいホール (清水区役所 3階)	*講演 「行動支援と環境設定」	どなたでも	200人
12/22 (土) 13:00~16:30	313 会議室 (清水区役所 3階)	*演習	障害福祉関係 事業所・学校・ こども園等従事者	48人

※1日目のみ、2日目のみのご出席も結構です。

※演習参加者は、その日の午前の講演もご参加ください。

※演習参加者は右記テキストを事前購入し当日お持ちください。

会場 清水区役所 3階 (静岡市清水区旭町6番8号)

アクセス JR清水駅江尻口(西口)、みなと口(東口)から徒歩10分
静岡鉄道「新清水駅」から徒歩3分
JR清水駅江尻口(西口)1番または3番バス停乗り場で乗車、
「新清水」で下車し徒歩3分

**※駐車場には限りがありますので、出来る限り
公共交通機関をご利用ください。**

<テキスト>

水野敦之 (2011)

『「気づき」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』

エンパワメント研究所

定価 ¥1,728 (税込)

下記ホームページから注文する
ことができます。

障害者関係専門書店 スペース 96

<http://www.space96.com/>



講師：水野 敦之 (みずの あつし) 氏

(自閉症教育・支援コンサルタント/発達障害生活デザインコーディネーター)

○社会福祉法人宮崎県社会福祉事業団 宮崎県中央発達障害者支援センター センター長

○全国各地の事業体・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。

○知的障がい・自閉症青年の余暇支援サークル まちかどネットワーク三輪社 (代表者)

○team BOUZAN ディレクター

自閉症の方々の生活や行動・余暇・就労等、幼児から成人期までの幅広い取組と実績が魅力です。



← ホームページからのお申込みはこちらから

(http://www.city.shizuoka.jp/472_000037.html)

この機会にぜひご受講ください

この事業は、静岡市障害者自立支援協議会で検討し、生まれた事業です。

「フレームワークを活用した自閉症支援」 申込用紙

1	氏名			所属および役職 (事業所・学校・子ども園等に所属の方はご記入ください。)		
	電話番号			FAX		
	出席内容 (出席するもの全てに○)	1. 12/21 (金) 9:30~12:00 講演 (どなたでも) 2. 12/21 (金) 13:00~16:30 演習 (障害福祉関係事業所・学校・子ども園職員等対象) 3. 12/22 (土) 9:30~12:00 講演 (どなたでも) 4. 12/22 (土) 13:00~16:30 演習 (障害福祉関係事業所・学校・子ども園職員等対象)				
	自閉症支援 経験年数 (12/21 現在)	1. あり ___年___ヶ月 2. なし	手話・要約筆記通訳 派遣の要否 (いずれかに○)	1. 要 (手話) 2. 要 (要約筆記) 3. 否		
本講演会にご参加いただいた ことはありますか?		(番号に ○)	1. 今年度初めて参加する 2. 平成29年度に講演のみ参加 3. 平成29年度に講演・演習に参加 4. 平成28年度に講演のみ参加 5. 平成28年度に講演・演習に参加			
2	氏名			所属および役職 (事業所・学校・子ども園等に所属の方はご記入ください。)		
	電話番号			FAX		
	出席内容 (出席するもの全てに○)	1. 12/21 (金) 9:30~12:00 講演 (どなたでも) 2. 12/21 (金) 13:00~16:30 演習 (障害福祉関係事業所・学校・子ども園職員等対象) 3. 12/22 (土) 9:30~12:00 講演 (どなたでも) 4. 12/22 (土) 13:00~16:30 演習 (障害福祉関係事業所・学校・子ども園職員等対象)				
	自閉症支援 経験年数 (12/21 現在)	1. あり ___年___ヶ月 2. なし	手話・要約筆記通訳 派遣の要否 (いずれかに○)	1. 要 (手話) 2. 要 (要約筆記) 3. 否		
本講演会にご参加いただいた ことはありますか?		(番号に ○)	1. 今年度初めて参加する 2. 平成29年度に講演のみ参加 3. 平成29年度に講演・演習に参加 4. 平成28年度に講演のみ参加 5. 平成28年度に講演・演習に参加			

※同一事業所で複数名のお申込みをする場合は、「電話番号」及び「FAX」欄は「同上」として構いません。

申込み・お問合せ先 〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 静岡市役所 障害者福祉課 地域生活支援係
 電話番号：054-221-1198 FAX：054-221-1494

申込〆切：平成 30 年 11 月 30 日 (金) (必着)

※講演のみ参加の方は、12月7日(金)