

「その子らしさ」を生かす子育て Part 2



よしだ ゆうこ
講師：吉田 友子 先生（児童精神科医：よこはま発達クリニック
ペック研究所 所長）

1985年、東京慈恵会医科大学卒業。児童精神科医師。

横浜市総合リハビリテーションセンター児童精神科、横浜市北部地域療育センター診療係長等を経て、2000年からはよこはま発達クリニックに勤務し児童例から成人例までの診療を担当。2005年からはペック研究所（子どもとおとなの心理学的医学教育研究所）で情報発信とともに、立教大学・学生相談所や東京女子大学・保健室での学生面談、横浜市・療育センターでの保護者教室なども担当。

著書に「高機能自閉症・アスペルガー症候群入門～正しい理解と対応のために～」(共著)、「高機能自閉症・アスペルガー症候群～「その子らしさ」を生かす子育て～(改訂版)」「あなたがあなたであるために～自分らしく生きるためのアスペルガー症候群ガイド～」「自閉症・アスペルガー症候群「自分のこと」のおしえ方～診断説明・告知マニュアル～」など多数。



日時：令和元年 5月18日（土）
13:00 ～ 17:00

場所：赤磐市立 中央公民館 大集会室
(赤磐市下市337)

昨年に引き続き、赤磐市で開催の吉田友子先生の『「その子らしさ」を生かす子育て Part 2』です。

発達が気になる子どもやお母さんたちが、安心して暮らせ、生き生きと地域のなかで育っていくためにはどんな支えが必要なのか・・・
保護者や支援者の方だけでなく、おじいちゃんやおばあちゃん、近所の方々、周りのみんなに聞いていただきたいお話です。



自閉症や発達障害の告知やその後のフォロー、大人になるまでのサポートまで児童精神科医として日本で第一人者の吉田友子先生のセミナーです。

昨年聞き逃された方のために、今年も基礎的な話から始めていただき、今回は少し大きくなられた方、大学を卒業して安定して働かれている方などのお話までお願いしていますので、初めての方も安心してご参加ください。

赤磐市に限らず、保護者、園や学校の先生方、医療関係の方、施設関係者の方々など、発達障害に関わる幅広いみなさんのご参加をお待ちしています。

主催 赤磐市・NPO法人岡山県自閉症児を育てる会

〒709-0826 岡山県赤磐市和田 194-1

Tel.: 086-955-6758 Fax.: 086-955-6748

メール: acz60070@syd.odn.ne.jp

後援：岡山県教育委員会・赤磐市教育委員会

岡山市教育委員会・倉敷市教育委員会

山陽新聞社



第101回(令和元年度 第1回)育てる会 自閉症啓発セミナー 参加申込書

日時 令和元年5月18日(土) 主催:赤磐市、特定非営利活動法人 岡山県自閉症児を育てる会

フリガナ お名前					
ご住所	〒 (自宅 ・ 職場)				
携帯TEL:					
自宅TEL:			自宅FAX:		
職場TEL:			職場FAX:		
質問欄 (吉田友子先生にお聞きしたいことがあればお書きください。)					
所属・職場・学校名	(赤磐市在勤の方は職場名を必ずご記入下さい。)				
それぞれ ○で囲んで ください	赤磐市在住・赤磐市在勤・育てる会正会員・育てる会賛助会員・一般・学生				
	自閉症者本人・保護者(幼児・小・中・高・大・成人)・家族(兄弟・祖父母・その他)				
	幼稚園・保育園・特別支援学校(幼稚部・小学部・中学部・高等部)				
	小学校(通常級担任・支援級・支援員)・中学校(通常級担任・支援級・支援員)				
	高校/大学()・放課後ディ・児童発達支援・福祉施設() 医療(医師・看護師・保健師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・臨床心理士)・ 行政(教育委員会・議会委員・社会福祉課・保健師)・地域一般・その他()				

① 申込 定員に達した場合は、上記より早くに申込を終了することもあります。定員：250名
上記参加申込用紙FAX・郵便・メール・TELにてお申し込みください。

申込先 〒709-0826 岡山県赤磐市和田 194-1 岡山県自閉症児を育てる会
電話 086-955-6758 FAX 086-955-6748 メール acz60070@syd.odn.ne.jp
締切：5月16日(木)

② 参加費振込

申込後、所定の参加費を下記の口座に振り込んでください。振込み確認後、受付完了となります。
確認が取れた方には、順次参加証をお送りします。無料の方も、必ず申し込みください。

所属	一般	学生	育てる会賛助会員	育てる会正会員	赤磐市在住・在勤者
料金	3,000円	1,000円	2,000円	無料	無料

<p style="text-align: center;">あかいわ 中国銀行 赤磐支店 (普通口座) 口座番号 1369120</p> <p style="text-align: center;">名義：特定非営利活動法人岡山県自閉症児を育てる会</p> <p style="text-align: center;">※依頼人名…参加される方の氏名 (ATM でのお振込みが簡単です)</p>

※ キャンセル時の返金について

ご都合によるキャンセルの場合、事務手数料500円を引いた金額をお返しいたします。(期限：5月16日まで)
返金先の銀行口座をご記入の上、FAXまたはメールにてご連絡ください。無料の方も連絡をお願いします。
なお、5月17日以降は、申し訳ありませんが原則として返金することができません。