

# 発達障害支援 夜間連続講座

講師:小田桐 早苗先生

赤磐市在住・在勤者  
参加費無料!!  
※要別途資料代

～講師紹介～



川崎医療福祉大学大学院 医療福祉学研究科 修士課程修了後、同大学教員として着任。学部生の頃より、ASDの方への支援に関心があり学んできた。大学では、社会福祉士養成課程を担当し、主に障害者の制度に関する科目、発達障害支援に係る科目等を担当している。2013年にノースカロライナ大学 TEACCH 部にてインターン研修を受ける。思春期の ASD の方々のソーシャルグループ活動や、女性の ASD の方々へのサポート、自己理解のセッションなどを実施しているほか、ASD のきょうだいについての研究やきょうだい会を立ち上げ、きょうだいへのサポートについても取り組む。現在は、県内の障害者支援に携わる法人へのコンサルテーションも行っている。

今年度は、初めて自閉症児・者の支援にあたるという支援者の方や園の先生、もう一度自分の支援を見なおしてみたいというベテランの先生まで、基礎から学び直すことができる講座内容となっています。昨年度に続き、赤磐市との共同開催となりますので、赤磐市在住・在勤の方に多く参加していただきたい講座です。もちろん、市外の方も申込可能です。ぜひお申し込みください。

小田桐先生からのコメント

「赤磐市の皆様に自閉症支援のやりがいや、自閉症の方の豊かな生き方について考えてもらう機会にしたいと願っています。できるだけグループワークも入れながら、楽しみながら、真剣に考える、そんな時間になりたいと思っています。」

講座内容(予定)

全回無欠席の方には、小田桐先生からの修了証を発行いたします。

|           |  |
|-----------|--|
| 6月5日(金)   | 自閉症の理解①<br>～自閉症って、どのような人たち? 違いを知ることから理解につながる～    |
| 7月7日(火)   | 自閉症の理解② ～一人ひとりの捉え方を知ることが支援につながる～                 |
| 8月4日(火)   | 支援の出発点となる本人の行動を把握する                              |
| 9月8日(火)   | 行動の背景にある本人の視点を探る ～どうしてその行動をするのだろうか?～             |
| 10月6日(火)  | 一人ひとりの学びやすい環境をつくるためには?                           |
| 11月24日(火) | 幼児期 ～本人の発達と芽生えに焦点を当てた支援～                         |
| 12月8日(火)  | 学齢期 ～大人への準備期間、何を大切にするか～                          |
| 1月26日(火)  | 成人期 ～「自分らしく生きる」を支えるための周囲の役割は何か～                  |
| 2月16日(火)  | 最も身近に寄り添う家族を支え、共に本人を支えるために私たちは何が出来るか             |
| 3月16日(火)  | 本人が自分に自信を持って生きて行くための支援について考える<br>～一貫した支援の実現に向けて～ |

会場:赤磐市中央公民館(予定) 時間:19:00～21:00

【参加費】(全10回)

【赤磐市在住・在勤の方】参加費:無料

【赤磐市外の方】

一般の方: 13,000円  
賛助会員: 10,000円

一律資料代  
全10回分  
7,000円

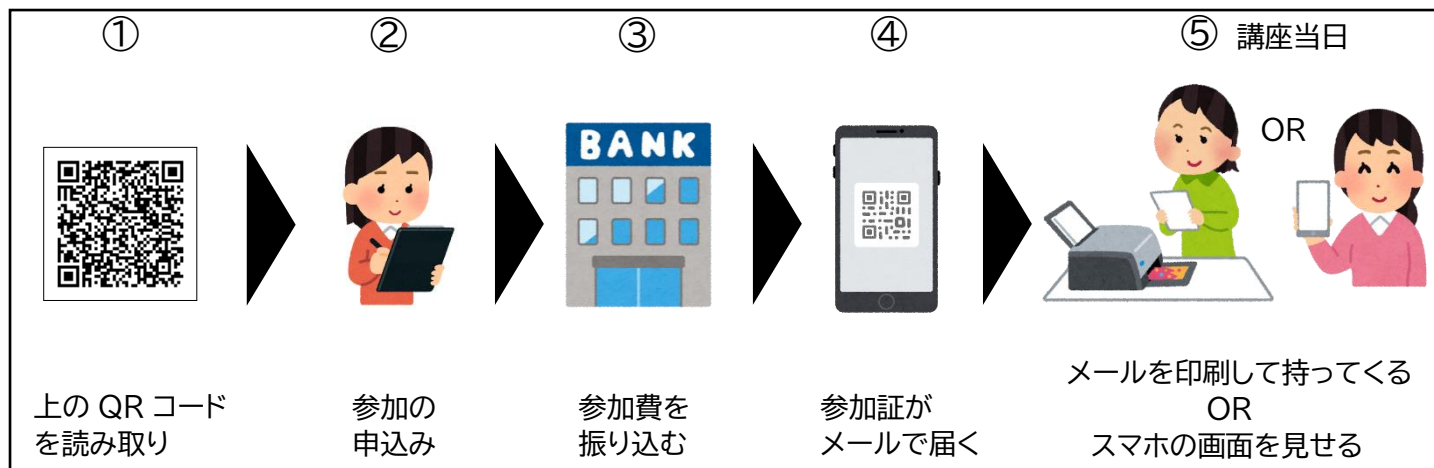
【対象】

自閉症児のクラス担任、特別支援学級の先生、保育園、幼稚園の先生、施設関係者、医療関係者、学生など(保護者対象ではありません)

令和2年度

# 「支援者向け 発達障害支援夜間連続講座」参加申込書

## お申込の流れ



①QR コードの読み取りまたは、育てる会ホームページ(<http://sodaterukai.org/>)から、参加申込ページにアクセスしてください。

②申込ページの質問内容に回答を入力し、送信してください。

③参加費を指定口座へお振り込みください。

④参加費の入金を確認後、ご入力いただいたメールアドレスに、講座の参加に必要な「受付番号」と「受付用 QR コード」が届きます。

⑤講座の受付の際に、スマートフォンや携帯電話の画面で受付番号と QR コードを提示していただくか、お送りしたメールをプリントアウトしたものを受付にお持ち下さい。(受付の際に毎回必要です。)

振込先口座:中国銀行 赤磐支店 普通口座 1369120  
口座名義 :特定非営利活動法人 岡山県自閉症児を育てる会

## FAX・郵送でのお申込をご希望の方

下部の申込欄に必要事項を記載し、事務局(086-955-6748)へ FAX 送信していただくか、ご郵送ください。

※FAX・郵送でお申込いただいた場合でも、上記「お申込の流れ」③④⑤の手順は必要となります。

| 「支援者向け 発達障害支援夜間連続講座」参加申込書 |  |                |        |
|---------------------------|--|----------------|--------|
| 名前                        | ふりがな                                   | 種類(○をしてください)   |        |
|                           |  | 赤磐市在住・赤磐市在勤・市外 |        |
| 所属・学校名                    |  |                |        |
| 住所                        | 〒                                      |                |        |
| メールアドレス(必須)               | (-や_など、正確にご記入ください。アドレスのない方はその旨ご記載ください) |                |        |
| 連絡先                       | 連絡のつきやすい番号をご記入下さい                      | FAX            | (兼・なし) |

申込先:〒709-0826 岡山県赤磐市和田 194-1 NPO 法人岡山県自閉症児を育てる会  
TEL:086-955-6758 FAX:086-955-6748  
E-mail:acz60070@syd.odn.ne.jp 担当:育てる会事務局 鳥羽