

# 発達障害支援 夜間連続講座

講師: 重松 孝治 先生

(川崎医療福祉大学医療福祉学部子ども医療福祉学科講師  
TEACCH® 上級コンサルタント)



～講師紹介～

大阪教育大学教育学部卒。同大学院修了。1997～2000年大阪自閉症支援センタースタッフ。2001年～大阪府立藤井寺養護学校。2007年～川崎医療福祉大学医療福祉学科講師、エクステンションセンターTEACCH部担当教員。2011年～同特任講師。2014年～川崎医療短期大学医療保育科講師。2019年～現職。  
岡山をはじめ、全国各地で自閉症児・者支援のための講座、講演会の講師を務められる。

レベルアップ  
IN 赤磐市

赤磐市在住・在勤者  
**参加費無料！！**  
※要別途資料代

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。

重松先生からのコメント

「今年度は、自閉症の正しい理解にもとづく意味ある支援を考える企画を考えました。新たに学びたい人も、また日ごろの支援に悩みを持っている方にとっても有意義な機会となると考えています。同じ学びをした人が地域の中で増えることで支えられる実践、効果的な実践があります。ぜひ多くの方に参加していただくことを願っています。」

講座内容(予定)

全回無欠席の方には、重松先生からの修了証を発行いたします。

6月 3日 (木)	自閉症の理解① - 発達障害の理解と自閉症 -
7月 8日 (木)	自閉症の理解② - 自閉症の人の学び方、とらえ方、感じ方を知る -
8月 5日 (木)	個々の理解に基づく支援の実施 - 一人ひとりをよく知ることを目指して -
9月 9日 (木)	学びやすい環境づくり① - 見通しを持って取り組むことへの支援 -
10月 7日 (木)	学びやすい環境づくり② - 視覚的に期待を伝えることの支援 -
11月 11日 (木)	本人からの発信を支える - 自分の思いを伝える力を育てる、支える -
12月 9日 (木)	あそび・余暇の支援 - 意味ある楽しい時間を過ごすために -
1月 20日 (木)	社会性へのアプローチ - 社会の中で生きていくことを支えるために -
2月 17日 (木)	行動面の問題解決に向けて - 正しい理解と意味ある生活を考える -
3月 10日 (木)	育ちに応じた支援の展開 - 豊かな育ちと一貫性を持った支援のために -

会場:オンライン(Zoom) 時間:19:00～21:00

【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)

【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】

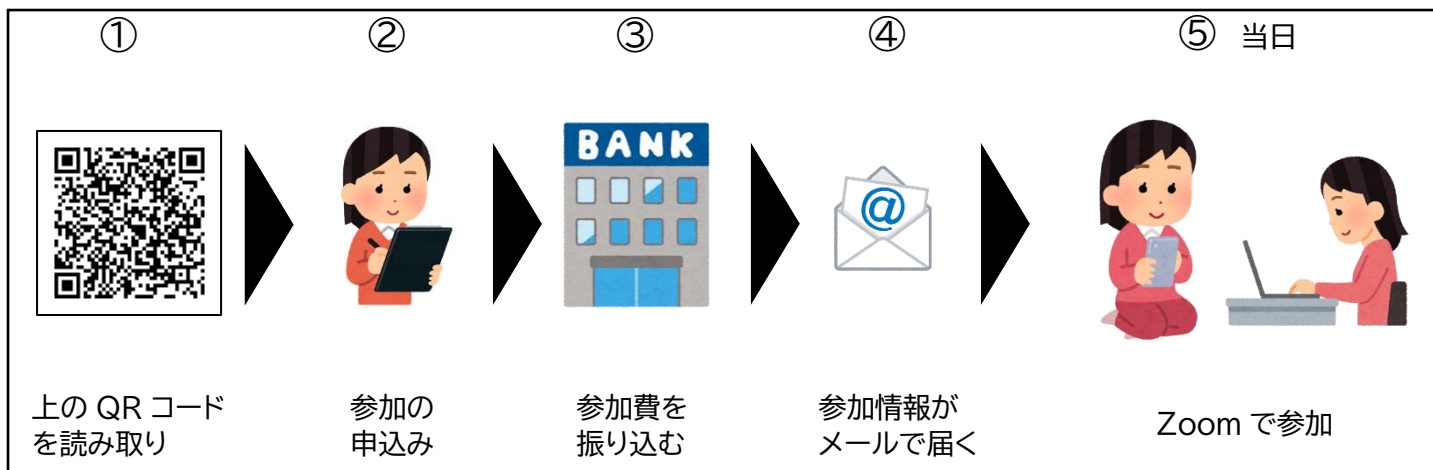
一般の方: 13,000円  
賛助会員: 10,000円

+ 一律資料代  
全10回分  
7,000円

令和3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「ZoomID」と「パスコード」が届きます。

⑤当日は④でお送りした「ZoomID」と「パスコード」を使用してご参加ください。

(Zoom が初めてという方も、事前に Zoom の接続テストを行う日を設けますのでご安心ください)

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

領収書につきましては、原則としてお振り込みいただいた金融機関の払込受領書、もしくは払込完了画面をもって領収書に代えさせていただきます。

FAX・郵送でのお申込をご希望の方(可能な限り、上の申込フォームからの申込をお願いいたします。)

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。)		
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