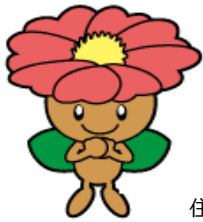


平成30年度 すみすみ研修

発達障がい・知的障がいのある子どもたちへの支援



住之江区マスコットキャラクター さざびー

障がいを持つ子どもたちたちに日々かかわっておられる保護者の方々と、
さまざまな分野の専門家をお呼びして、ともに学ぶ研修会です。
企画中の研修の詳細は随時 HP (<http://lifesupport.or.jp/index.html>)
にてご確認ください



住吉区マスコットキャラクター すみちゃん

日程	テーマ	講師	*平成30年11月15日現在情報
4/23 (月) 開催済	『発達障がいを知ろう』	大阪市発達障がい者支援センターエルムおおさか 所長	井上 芳子 氏
5/16 (水) 開催済	子どもを地域で支えるー放課後等デイサービス事業所の役割と職員の仕事～「遊び」の効果を中心にー	(社福) ライフサポート協会住吉総合福祉センター館長・大阪放課後ネットワーク事務局	原田 徹 氏
5/31 (木) 開催済	社会福祉の視点ー私たちの仕事ー	(公社) 京都府身体障害児者父母の会	じゅらく 所長 久門 誠 氏
6/12 (火) 開催済	支援の視点/行動の背景にある意思や気持ちに焦点を当て、本人の立場に立った支援を目指す“意味了解的アプローチ”	社福) 水仙福祉会 姫島子ども園 園長	岩崎 隆彦 氏
6/14 (木) 開催済	応用行動分析学の理論と実践	姫路市立書写養護学校 教諭	宮川 雄基 氏
6/21 (木) 開催済	支援計画について	NPO ほわほわの会 かざみどり相談室 代表	宮崎 充弘 氏
6/28 (木) 開催済 特別講座	ジョブクラフティング研修	社会保険労務士, 自立型人材育成コンサルタント 代表	角井 孝次 氏
9/20 (木) 開催済 特別講座	発達上の問題の原因と家庭でできるサポート～3次元・原始反射の統合から学べる脳にする～	BBA(ビルディング・ブロック・アクティビティ) とブレインジムの活用 ブレインジムセンター大阪・ことばと発達の相談室 はじまりの家	言語聴覚士 都築 昌子 氏
10/4 (木) 開催済 特別講座	強度行動被障がいの人へのコミュニケーション支援	NPOピュア理事・フリーランス児童精神科医 児童精神科医	門 眞一郎 氏
10/25 (木) 開催済	支援の軸 ～さまざまな支援手段の落とし穴～	発達障害児の暮らしをサポートする童夢	中谷 正恵 氏
11/8 (木) 開催済 11/15 (木) 開催済	ABAってなんだろう トークンシステム	行動・教育コンサルティング[BEC]	代表 上村 裕章 氏
11/22 (木)	気になる子どもの行動・運動をどう考え、支援する? 作業療法士の視点から1 (未就学児)	大阪市更生療育センター	作業療法士 布市 敦子 氏
12/20 (木)	気になる子どもの行動・運動をどう考え、支援する? 作業療法士の視点から2 (就学後児)	奈良県職業リハビリテーションセンター	作業療法士 嶋谷 和之 氏
1/17 (木) 特別講座	(仮)『子ども達が教えてくれたこと』 ～発達障害絵本『学校コワイ』に込めた想い～	成人ASD研究会 (一社)	高槻ルーロー代表理事 よつば もこ 氏
2/14 (木)	大人になっていく子どもたち ～こころとからだの主人公に～	障がい青年の学びの場 ぼぼろスクエア	千住 真理子 氏
2/28 (木)	(仮) 思春期の問題について	梅花女子大学 心理こども学部	教授 伊丹 昌一 氏
3/7 (木)	ビジョントレーニングで、遊び、勉強、運動、コミュニケーションが楽しくなる!	視機能トレーニングセンターJoyVision	代表 北出 勝也 氏

場所：住吉総合福祉センター
 2階大広間
 (大阪市住吉区帝塚山東5-8-3)

時間：午前10時～12時

参加費：500円
 (特別講座は1000円)

*昨年度から、保護者の方も参加費のご負担をお願いしています。当日会場でお支払いください。

定員：80名(先着順)



申込み方法

FAXの場合は、下記申込用紙に必要事項をご記入の上、メールの場合は、**件名をすみすみ研修**として、①氏名②所属・職種(保護者の方は「保護者」とご記入ください)③連絡先(事業所の方は事業所名とメールアドレス、お電話番号などご連絡先)④参加希望の回、を下記へご連絡ください。ご参加いただけないときのみ、こちらからご連絡差し上げます。

申し込み先 住吉総合福祉センター内 こころの相談ネット ふうが

FAX：06-6678-7573 / メールアドレス：kowaka@lifesupport.or.jp

*お問い合わせ：080-4062-1670(上田携帯) つながらない場合はこちらからおかけ直します。

平成30年度すみすみ研修 申込用紙

参加者氏名	参加希望の回 <small>○をつけてください</small>
	11/22・12/20・1/17・2/14・2/28・3/7
ご連絡先(電話、メール)：	
職種(○をつけてください)	
保護者・支援者(ご所属：)	
(領収書が必要な方のみ) 領収書の宛名：	