

平成28年度 第2回 秩父学園自閉症子育て支援セミナー開催のお知らせ

1. 講演内容

本セミナーは、自閉症及びその他発達障害のある子どもへの療育の知識や援助法を学ぶことを目的としています。今回は島田療育センター歯科診療科科長である稲田穰先生より、「発達障害における摂食嚥下機能と問題点」というテーマで、ご講演いただきます。

食べることは多くのお子さんが楽しみにしていることです。しかし、改めて学ぶ機会は多くありません。今回は食べること、摂食・嚥下について改めて学ぶ機会を設けたいと思います。



2. 日時

平成28年6月25日(土) 13:00~15:40

(受付12:20~12:50)

3. スケジュール

時間	演題	講師名	所属
12:50~13:00	開会の挨拶	永吉 敏広	秩父学園地域支援課長
13:00~15:40 (休憩10分)	発達障害における 摂食・嚥下機能と問題点	稲田 穰 先生	島田療育センター 歯科診療科 科長

4. 会場(場所)

秩父学園 研修棟

※公共交通機関ご利用の上、ご来園ください。

5. 受入定員

100名

6. 受講対象者

自閉症及びその他発達障害のある子どもを持つご家族、発達障害関係職員、保育士、教職員等

(託児サービスはありません)

7. 受講申込手続

① 申し込み締め切り日は6月13日(月)(必着)です。

② 受講申込書をFAX、メールまたは郵便にてお申し込み下さい。

③ 会場の都合で、申込者多数の場合、ご家族を優先とさせていただきますので予めご承知おきください。また、申込者多数の場合は1家族1名、1事業所1名と制限をさせて頂く場合もございますので、ご承知おきください。

④ 受講確認をお申し込み頂いたFAX、メールまたは郵便にてお送りいたします。受講をお断りする場合についても、お知らせいたします。なお、「受講確認」が6月20日(月)を過ぎてもお手元に届かない場合は、お問い合わせください。

8. 費用

1000円※ 受講料(資料代含む)を当日会場で徴収させていただきます。

◆書類送付及び問い合わせ先

〒359-0004 埼玉県所沢市北原町860

国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局秩父学園地域支援課地域福祉担当 松本

TEL 04(2992)5186 FAX 04(2935)4425

※電話でのお問い合わせは、平日9:00~17:00にお願いいたします。

E-Mail chousa-chichibu@rehab.go.jp

FAX 04-2935-4425 (送信票不要)

平成28年度第2回 秩父学園自閉症子育て支援セミナー

※天候不良等により中止となる場合、参加申し込み用紙の連絡先に電話連絡をさせていただきます。
必ず連絡のとれる電話番号をご記入ください。記載がない場合には、連絡できない場合がございますので、あらかじめご承知おきください。

参加申し込み用紙

ふりがな		性別	男・女
氏名			
自宅住所	〒		
電話番号		FAX	
◆下記の該当する項目(数字)に○をつけてください			
1. ご家族(お子様の年齢 歳) 2. 保育士 3. 福祉施設職員 4. 医療関係職員 5. 教職員 6. 行政職 7. その他()			
勤務先名 (送付先の場合のみ)			
勤務先住所	〒		
電話番号	TEL	FAX	

(お預かり頂いた個人情報は責任を持って管理いたします)

◆締め切り日：6月13日(月)

◆申込み方法：《E-mail》 件名に「子育て支援セミナー申し込み」と御記入下さい
上記内容をお知らせ下さい
《FAX》 確認の為、電話連絡頂けると幸いです
《郵送》 締め切り日必着でお願い致します
にてお申し込み下さい。

◆問い合わせ先：

〒359-0004 所沢市北原町860
国立障害者リハビリテーションセンター自立支援局
秩父学園『自閉症子育て支援セミナー』 担当：地域支援課 松本
FAX 04-2935-4425 電話 04-2992-5186(地域支援課直通)
E-mail: chousa-chichibu@rehab.go.jp