

# 発達障がいを持つ子の心と体のリスク管理

対象：発達障害を持つ方々を理解し、支援に関わる方々

(児童発達支援事業所に勤務する方々、教員、保育士、学生等)

場所：長崎市障害福祉センター 2階研修室

日時：下の表の通り 毎回18時30分～20時30分

募集人数：50名

参加費：1回ごと申し込み：1000円

6回まとめて申し込み：5000円

日時	テーマ	講師
① 9月2日	子どもたちの心と身体を傷つけないために ～空気が読みにくい子、感覚調整障害を持つ子どもの 理解と対応～	土田 玲子 (なごみの杜)
② 10月14日	てんかんをもつ子の理解と対応	松尾 光弘先生 (県立こども医療福 祉センター小児科)
③ 12月2日	アレルギーや偏食がひどい子どもの理解と対応	柴田 富美子先生 (長崎大学小児科)
④ 1月20日	不器用さや多動、不注意が目立つ子どもの理解と対応	土田玲子 (なごみの杜)
⑤ 2月3日	骨折・打撲・脱臼をおこしやすい子どもの理解と対応	塚崎 智雄先生 (塚崎整形クリニ ック)
⑥ 3月3日	心の病を持つ子の理解と対応	今村 明先生 (長崎大学児童思春 期精神医学診療部)

\*必要事項を明記の上（参加希望者のお名前はすべて書いて下さい）、Eメール・FAXにてお申し込みください。

\*申込み後、受付完了のメールを返信致します。メールの受信設定をお願い致します。

\*先着順受付で定員になり次第締め切ります。定員を満たした場合受付が出来ない場合がありますので、ご了承ください。

### FAX 申込用紙

FAX 095-829-2469

① 参加申し込み回	第_____回参加、全6回参加
② 氏名（ふりがな）	（ふりがな）
③ Eメールアドレス もしくは、自宅FAX番号	
④ 電話番号	
⑤ 勤務先	
⑥ 備考	

### メール申込方法

宛先： nagomi\_mori@ybb.ne.jp 件名：「リスク管理研修会申込」

申込内容： ①参加申し込み回 ②氏名（ふりがな） ③電話番号 ④勤務先 ⑤備考