NHKハートフォーラム

自閉スペクトラム症～ライフステージに応じた理解と支援～

発達障害の一つである自閉スペクトラム症を取り上げ、ライフステージに応じた理解と支援について考えます。教育、就労場面の観点からのパネルディスカッションも企画しております。

日時・会場

令和３年 10月23日(土)

開 場：12時30分　開 演：13時00分
終演予定：16時00分

佐賀市文化会館イベントホール

佐賀市日の出 1-21-10 TEL0952-32-3000

※保育設備などは準備しておりませんのでご了承ください。
※駐車場には限りがありますので、なるべく公共交通機関をご利用ください。

〈主　催〉　NHK厚生文化事業団九州支局、NHK佐賀放送局、佐賀県東部発達障害者支援センター結、佐賀県西部発達障害者支援センター蒼空～SORA～、佐賀県発達障害者就労支援センターSKY～スカイ～

〈後　援〉　佐賀県、佐賀市、佐賀県教育委員会、佐賀市教育委員会、佐賀県社会福祉協議会、佐賀市社会福祉協議会

第一部　基調講演　13：00～14：20

「自閉スペクトラム症の支援 ―思春期が鍵―」

●講　師　**本田　秀夫** 氏

信州大学医学部 子どものこころの発達医学教室教授
信州大学医学部附属病院 子どものこころ診療部部長
特定非営利活動法人ネスト・ジャパン代表理事

〈プロフィール〉
1988年東京大学医学部卒。医学博士。
専門は発達精神医学。
1991年から横浜市総合リハビリテーションセンターで約20年にわたって発達障害の人たちと家族の支援に従事。
2009年４月から2010年８月まで横浜市西部地域療育センター長を兼務。
2011年４月、山梨県立こころの発達総合支援センター開設に伴い、同所長に就任。
2014年４月より信州大学医学部附属病院子どものこころ診療部部長。
2018年４月より現職。日本自閉症協会理事。
日本自閉症スペクトラム学会常任理事。日本児童青年精神医学会理事。
日本発達障害学会評議員。全国情緒障害教育研究会顧問。
JDDネットワークながの理事。長野県発達障がい者支援対策協議会会長。
長野県子どもの個性を伸ばす教育研究ネットワーク運営協議会委員。
塩尻市元気っ子応援協議会委員。東京都港区発達支援連絡協議会委員。

第２部　パネルディスカッション　14：30～16：00

◎パネラー　**瀬尾　裕子** 氏（現職：心と発達の相談 another planet公認心理師 / 臨床発達心理士、前職：特別支援教育コーディネーター）
　　五所　朱里 氏（佐賀県発達障害者就労支援センター SKY ～スカイ～ センター長）
◎助言者　**本田　秀夫** 氏（信州大学教授）
◎コーディネーター　**西依　一彦** 氏（佐賀県東部発達障害者支援センター結　センター長）

参加無料
先着120名
事前のお申し込みが必要です
〈下記参照〉

申し込み方法

◆申 込 み　参加ご希望の方は、はがき・FAX・インターネット（事業団のホームページ http://www.npwo.or.jp から申込み）のいずれかに、必要事項をご記入のうえ、お申込みください。（最大２名様まで）

◆必要事項　①お名前・ふりがな（必ず個人名を記入）②郵便番号・住所　③連絡のつく電話番号　④FAX 番号
⑤２名様ご希望の方は同伴者のお名前を明記

◆申 込 先　〒810-8577 福岡市中央区六本松 1-1-10　NHK厚生文化事業団 九州支局「NHK ハートフォーラム」係　TEL 092-731-5150
FAX 092-731-5166

◆締　　切　先着（120名）になり次第締切らせていただきます。
※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お客様同士の間隔をとった座席を事前に主催者側で指定させていただいた入場整理券をお送りします。（自由席ではありません）
※ご応募いただいた個人情報は適正に管理し、このフォーラムに関する連絡に使用します。

◆お 願 い　◎新型コロナウイルスの感染状況、荒天などの影響によりフォーラムの変更や中止をする場合があります。また事情により出演者や内容を変更する場合があります。そのほか、各地域の感染状況や移動制限などにより、ご来場をお控えいただくことがあります。
◎新型コロナウイルス感染拡大防止のため、保健所などの公的機関へお客様の情報を提供する場合があります。その場合、当日ご来場いただいた方のお名前など詳細をお聞きすることがあります。ご協力のほどよろしくお願いいたします。

〈問い合わせ先〉 NHK厚生文化事業団 九州支局
TEL (092)731-5150 （平日 午前10時～午後５時）

裏面 FAX 申し込み書

FAX 092-731-5166

NHKハートフォーラム申込書 最大2名様まで

令和３年10月23日(土)佐賀市
下記にご記入の上、ファックスしてください。

フリガナ お名前 (フリガナもお願いします)	
住所	□□□-□□□□ ※入場整理券の送り先が会社や施設などの場合は、会社・施設名をお書き下さい。
電話	(　　)　　―
FAX	(　　)　　―
フリガナ 同伴者のお名前 (フリガナもお願いします)	

希望人数 (該当に○)	□ 1人　　□ 2人

※参加者には後日、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お客様同士の間隔をとった座席を事前に主催者側で指定させていただいた入場整理券をお送りします。(自由席ではありません)