**平成３０年度 第１回**

**千葉市かかりつけ医等発達障害対応力向上研修**

発達障害の一つである自閉症スペクトラム特性のある成人は10人に１人、発達障害のある児童は６人に１人といわれています。身近な医療機関での日常的な診療では、受診された方の発達　　障害に気づき、必要に応じて専門機関につなげ、早期支援に結び付けることが求められています。

そこで、発達障害の基本的な知識と対応スキルの獲得を目的とした「かかりつけ医等発達障害対応力向上研修」を、千葉市医師会発達障害支援研究会の協力のもとに、年２回開催します。

対象は、市内で勤務または開業している医師、医師以外の医療従事者（看護師、受付職員など）です。同一医療機関で複数の参加も可能です。なお、第２回の研修は平成３１年１月～２月に　　開催予定です。

つきましては、貴所属において周知のうえ、ご参加いただきますよう、よろしくお願いします。

**日　　時　　平成３０年６月７日（木）１９：１５～２１：１５（１２０分）**

**会　　場　　千葉市総合保健医療センター５階　大会議室**

**講　　師　　千葉市桜木園　　柿沼　宏明　園長**

**研修内容　　診療の手順の説明や指示が入らない、検査や処置を理由なく拒否する**

**など、特異な行動から発達障害を疑うコツとその対応についてグルー**

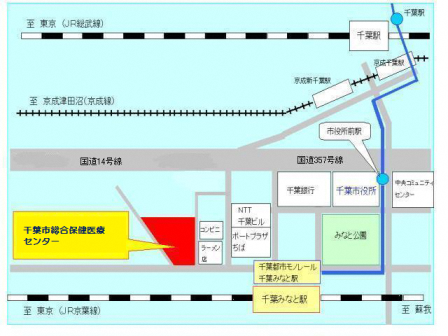
**プ討論します。グループワークを通して発達障害の理解を深めます。**

**申込締切　　平成３０年５月１８日（金）まで**

**駐車場　　数に限りがありますので、近隣の駐車場もご利用ください。**

下記の申込先まで、メールまたはＦＡＸ（裏面）にて、お申し込みください。

申込方法

**定員：１００名**（定員になり次第、締め切ります。）

①件名：研修名　②氏名　③医療機関名

④診療科名（ある場合）⑤職種　⑥発達障害

の診察や対応に関する経験の有無　⑦経験

ありの場合の主な対象者（子ども・大人）

⑧連絡先（電話番号）

**千葉市保健福祉局高齢障害部**

申込先

**障害者自立支援課　企画班**



**①メールアドレス**

[**shogaijiritsu.HWS@city.chiba.lg.jp**](mailto:shogaijiritsu.HWS@city.chiba.lg.jp?subject=平成３０年度第１回千葉市かかりつけ医等発達障害対応力向上研修)

**②ＦＡＸ　０４３（２４５）５５４９**

**千葉市総合保医療センター（美浜区幸町1-3-9）**

ＪＲ京葉線・千葉都市モノレール（千葉みなと駅より徒歩５分）

問合先

**電　話　０４３（２４５）５１７５**

**平成３０年度 第１回 千葉市かかりつけ医等発達障害対応力向上研修**

**申込書（ＦＡＸ用）**

**ＦＡＸ　０４３（２４５）５５４９**

**千葉市障害者自立支援課 企画班　研修担当 行**

**※ 提出期限　　平成３０年５月１８日(金)**

**※ FAXにてお申込みの場合、送信票は不要です。**

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 医療機関名 |  |
| 診療科名（ある場合） |  |
| 職　　　種 |  |
| 発達障害の診察や対応に関する経験 | □経験あり　　□経験なし　□その他（　　　　　　） |
| 上記で経験ありの場合、主な対象者 | □主に子ども　□主に大人　□その他（　　　　　　） |
| 連絡先（電話番号） |  |

**＜お願い＞**

**氏名は修了証書を発行する際に使用しますので、正確に丁寧にご記入ください。**