

# — 乳幼児健診従事者研修のご案内 —

[内 容]

時間	内容
①10:00~12:00	『乳幼児健診マニュアルについて』 島根県障がい福祉課 医療企画監 鈴木 寛子 氏
②13:00~15:00	『共同注意を中心とした発達障がいの診立てについて』 児童精神科医 大澤 多美子 氏 児童精神科認定医 精神科専門医 臨床心理士 専門：児童思春期精神医学 発達障害医学 所属学会など：日本児童青年精神医学会 評議員 日本精神神経学会
③15:15~16:00	『保護者へのサポートについて』 東西部発達障害者支援センタースタッフ

※上記の時間及び内容は予定ですので、変更になる可能性があります。

[日 時] 【浜田会場】平成26年7月17日(木) 10:00~16:00

【松江会場】平成26年7月18日(金) 10:00~16:00

(受付開始は両会場とも9:30~となります。)

[場 所] 浜田会場・・・浜田市総合福祉センター

(〒697-0016 島根県浜田市野原町 859 番地 1 0855-22-0094)

松江会場・・・島根県庁舎 6 階 講堂

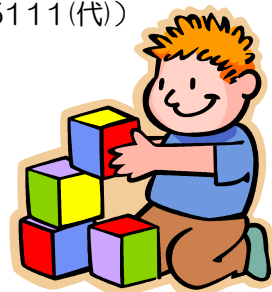
(〒690-8501 島根県松江市殿町 1 番地 TEL: 0855-22-5111(代))

[定 員] 各会場50名程度(申し込み先着順とさせていただきます)

\*当日託児はありません。

[対 象] 乳幼児健診従事者等

(保健師、看護師、栄養士、歯科衛生士、保育士、心理職等)



[参加費] 無料

[申込方法] 参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX 又は郵送にてお申し込み下さい。

電話でのお申し込みも可能です。

(ホームページからも申込書のダウンロードができます。)

[申込締切] 平成26年7月11日(金) ※定員になり次第締切とさせていただきます。

[主 催] 島根県

島根県東部発達障害者支援センターウィッシュ

島根県西部発達障害者支援センターウィンド

島根県乳幼児健診従事者研修参加申込書

TEL 0855-28-0208 FAX 0855-28-0217

〔注〕複数お申し込みの場合はコピーをしてお申し込み下さい。

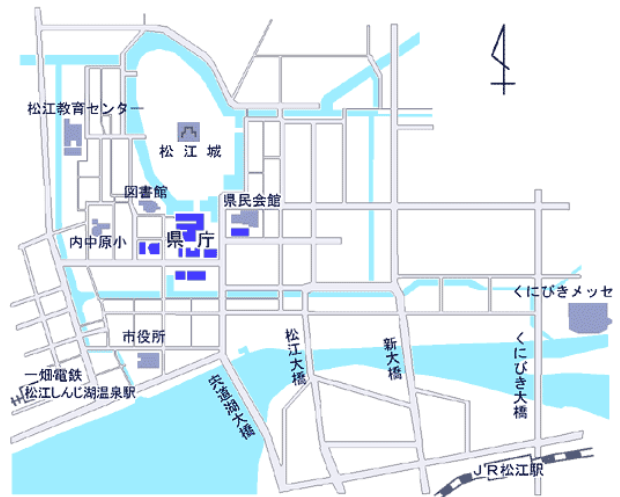
	氏名	所属	担当業務	希望会場	連絡先(電話番号)
申込者 記入欄					
	例：風 桜子	浜田支援センター	3歳児健診	浜田会場	08××-××-××××
メッセージ、質問等					

- 担当業務…例として、乳児健診、1歳半健診、3歳児健診、5歳児健診、発達クリニック等
- 受講証は発行致しませんが、定員を超えた際にはお断りの連絡をさせていただきます。  
必ず上記の連絡先(電話番号)をご記入下さい。
- ご都合により講座をキャンセルされる方はウィンドまでご連絡下さい。
- 当日のお弁当の注文や販売は行っておりません。各自での準備をお願いします。  
また、ごみ等のお持ち帰りについてご協力よろしくをお願いします。

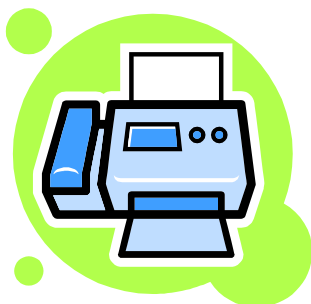
〔浜田会場：浜田市総合福祉センター〕



〔松江会場：島根県庁〕



※松江会場は駐車場が少ないため、出来るだけ公共交通機関をご利用ください。



【申し込み先/お問い合わせ先】

島根県西部発達障害者支援センターウィンド

〒697-0005 浜田市上府町イ 2589

TEL 0855-28-0208 FAX 0855-28-0217

E-mail wind1841@rhythm.ocn.ne.jp

URL <http://www.iwami-wind.org/>

(担当：三沢・山田)