

『発達障がい児の早期発見のために

～乳幼児健診を中心に～』

広島市こども療育センター児童精神科医

大澤多美子 氏



《プロフィール》

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

著書・翻訳など：小児心身症医学ガイドブック 清水凡生編 1999 子どものメンタルヘルス JSPP 編集委員会 ひとなる書房 2001

学校教育相談 一丸藤太郎編著 ミネルヴァ書房 2002 からだの科学（アスペルガー症候群） 日本評論社 2002

教育用語辞典 山崎英則他著 ミネルヴァ書房 2003 メンタルヘルスケア 星加明徳編 中山書房 2004

自閉症とインクルージョン教育の実践 G・メジボフ他著 監訳 佐々木正美 岩崎学術出版社、2006

PEP-3(自閉児，発達障害児教育診断検査 3 訂版) 共訳 川島書店 2007 学校医の手引き 分担執筆（発達障害） 広島県医師会 2009

自閉症スペクトラムの移行アセスメントプロフィール TTAP の実際 メジボフ他著 梅永雄二監修 共訳 川島書店 2010

[日 時]

平成22年11月13日(土) 10:00～16:00

(※受付開始 9:30～)

[内 容] 発達に課題のある子どもの見立てについて

[場 所] 島根県民会館 大会議室(3階)

〒690-0887 島根県松江市殿町158

TEL 0852-22-5506/FAX 0852-24-0109

[定 員] 100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] 乳幼児健診等に携わっておられる保健師等

[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。

[申込締切] 平成22年10月12日(火)～平成22年11月5日(金)17:00まで

※定員になり次第締切とさせていただきます。

[主催] 島根県東部発達障害者支援センター ウィッシュ  
『発達障がい児の早期発見のために～乳幼児健診を中心に』参加申込書

FAX送信（添書不要）  
0853（43）2256

〔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	連絡先(電話番号)
申込者 記入欄				
	例：ウィッシュ花子	支援センター	3歳児健診	08××-××-××××
メッセージ、質問等				

- 担当業務…例として、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ご連絡下さい。
- 駐車場の数に限りがございますので、公共交通機関や乗り合わせでのお越しをお願い申し上げます。

[会場]



【申し込み先/お問い合わせ先】

島根県東部発達障害者支援センター ウィッシュ  
〒699-0822 出雲市神西沖町 2534-2  
TEL 0853-43-2252 FAX 0853-43-2256  
E-mail wish@sazanami-g.jp

(担当：福間)