

# 発達障害児者支援セミナー

## —行動障害と向き合う支援—

### 開催案内

#### 1 セミナー趣旨

どのような強い行動障害のある人でも、適切な支援環境が用意できれば、改善できます。そしてその人らしく人生を送ることが必ずできる。その一人一人にあった支援方法を見出し、編み出すのが私たち支援者の仕事であり、専門性です。そんな実践事例を現場で真摯に利用者支援に向き合っているあなたに伝えたい。これがこのセミナーの目的です。

#### 2 セミナー テーマ

「行動障害をつけない支援・行動障害を改善する支援」

行動障害とは何か？行動障害についての理解を深め、行動障害をつけないために何をすべきか、ついたあとであっても何ができるか、支援の在り方について考え、学ぶセミナーです。

#### 3 主催

社会福祉法人 京都ライフサポート協会

#### 4 期日

平成 25 年 6 月 29 日(土)

#### 5 会場

京都府木津川市山城総合文化センターアスピアやましろ 大ホール(400名定員)  
〒619-0202 木津川市山城町平尾前田 24

#### 6 参加者

福祉職員・行政職員・保育・教育関係者、家族

#### 7 参加費

福祉職員・行政職員・保育・教育関係者	3,000円
家族	2,000円

## 「発達障害児者支援セミナー—行動障害と向き合う支援—」スケジュール

平成 25 年 6 月 29 日(土)

- 9:30～9:45 開会の挨拶 京都ライフサポート協会  
理事長 樋口幸雄氏
- 9:45～12:15 【児童の部 講演①】 講師：トモニ療育センター  
所長 河島淳子氏・副所長 高橋知恵子氏
- 12:15～13:00 休憩
- 13:00～14:20 【成人の部 実践発表】 横手通り 43 番地「庵」 主任 濱村怜  
内容：「横手通り 43 番地「庵」の 10 のコンセプトと強度行動障害者支援の有効性についての考察」
- 14:20～14:30 休憩
- 14:30～15:30 【成人の部 講演②】 講師：社会福祉法人 北摂杉の子会  
常務理事 松上利男氏  
内容：強度行動障害をどう捉えるか
- 15:30～16:30 【成人の部 講演③】 講師：京都ライフサポート協会  
理事長 樋口幸雄氏  
内容：「これからの障害者支援施設モデルとその経営課題について」
- 16:30～16:50 【質疑応答】
- 16:55～ 閉会の挨拶 京都ライフサポート協会  
副理事長 樋口ちづ子氏

なお、セミナー開催に際しまして、前日の 6 月 28 日(金)に施設見学と交流会を 30 名様限定で予定しております。

28 日午後 【施設見学】 場所：横手通り 43 番地「庵」及びケアホーム「わくわく」

28 日夜 【交流会】 場所：フレンチレストラン庵樹(就労 A 型事業)

# 発達障害児者支援セミナー 参加申込書 法人用

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(申し込み先)

社会福祉法人 京都ライフサポート協会

〒619-0202 京都府木津川市山城町平尾横手43-1

TEL : 0774-86-0508 FAX:0774-86-5377

MAIL:info@life.or.jp

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAXでお申し込みください。

フリガナ			
貴社 貴施設名			
フリガナ			
住所	〒 _____ 都道 _____ 府県 _____		
TEL/FAX		MAIL	

当日、当法人の弁当工房「わくわく」のお弁当(500円)をご注文していただけます。

下記に参加される方のご氏名をご記入ください。お弁当の希望がございましたら、下記欄に丸印をお願い致します。

参加者氏名	お弁当	参加者氏名	お弁当

参加費のお支払いは、6/19(水)までに口座お振込みとさせていただきます。

銀行名 : 京都中央信用金庫	口座番号 : 0190183
店名 : 木津支店	口座名義 : 社会福祉法人京都ライフサポート協会
店番号 : 076	理事長 樋口幸雄
預金種目 : 普通預金	

尚、入金後にメールにて振り込まれた口座名をお知らせください。

入金確認後、確認のメールを返信いたします。

# 発達障害児者支援セミナー 参加申込書 個人用

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(申し込み先)

社会福祉法人 京都ライフサポート協会  
〒619-0202 京都府木津川市山城町平尾横手43-1  
TEL : 0774-86-0508 FAX:0774-86-5377  
MAIL: info@life.or.jp

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで  
FAXでお申し込みください。

氏名			
フリガナ			
自宅住所	〒	都道	
		府県	
TEL/FAX		MAIL	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒	都道	
		府県	
TEL/FAX		MAIL	

当日、当法人の弁当工房「わくわく」のお弁当(500円)をご注文していただけます。  
お弁当の希望の有無をお知らせください。

お弁当を 希望します・希望しません

参加費のお支払いは、6/19(水)までに口座お振込みとさせていただきます。

銀行名	: 京都中央信用金庫	口座番号	: 0190183
店名	: 木津支店	口座名義	: 社会福祉法人京都ライフサポート協会
店番号	: 076	理事長	樋口幸雄
預金種目	: 普通預金		

尚、入金後にメールにて振り込まれた口座名をお知らせください。  
入金確認後、確認のメールを返信いたします。