



# 発達障害者の社会参加を 見据えた子育てと支援

- 講師 河島 淳子 先生 (トモニ療育センター所長・小児科医)
- 日時 12月18日 (日) 受付13:00 講演13:30~16:00
- 場所 香川県県民ホール (レグザムホール)  
5階 多目的大会議室『玉藻』
- 参加費 無 料 (裏面のファックス用紙でお申し込みください)

主催 香川県 香川県発達障害者支援センター『アルプスカガワ』 香川県ふじみ園  
共催 香川県教育委員会 さめき市発達障害等支援連携会議





# ファックス送信票

香川県発達障害者支援センター『アルプスかがわ』行

**FAX : 087-867-0420**

(お問合せは 087-866-6001 まで)

12月18日(日)の一般公開講座に参加申込みをします。

申込〆切り : 12月9日(金)

氏名		ご連絡先
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 関係者	
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 関係者	
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 関係者	

↓↓ 関係者の方は以下もご記入ください ↓↓



会場(香川県県民ホール)地図

## 所属機関名

※) いずれかにチェックをお願いいたします。

医療 行政 司法 教育 労働 福祉

その他( )

※) ご連絡は定員をオーバーした場合のみ、こちらからご連絡いたします。連絡の無い場合は当日そのままお越しください。

※) 当日席も十分ございますが、できるだけ事前申し込みをお願いいたします。

※) ホール専用の駐車場はありません。公共交通機関でお越しいただくか、近隣のパーキングをご利用ください。

☆ JR 高松駅から 徒歩 約9分

☆ 琴電高松築港駅から 徒歩 約7分



発達障害者地域支援体制強化事業一般公開講座

# 生きにくさを抱える 本人の気持ち・母の気持ち

感じ方や考え方が定型発達の方とは違うために、周りの人と分かり合うことに大変な苦勞があったそうです。それは家族も同じです。特にお母さんと分かり合えずに苦勞されたそうです。お互いがどのように分かり合えるようになったのか、すれ違いを受け入れられるようになったのか、この講演では、お母さんも一緒にお話ししてくれることになりました。滅多にない貴重な機会です。ぜひご参加ください。

講師：瑠璃 真依子さん



「どろだんご  
発達障害と共に生きる」  
(2012年出版)の著者

◆プロフィール◆

広汎性発達障害・注意欠陥多動性障害の当事者。

岡山大学理学部数学科卒業後、公立中学校教員として2年間勤務。その後休職を経て退職。現在は、岡山高等学院で講師をしつつ、自宅で学習塾を開いている。また、当事者の声を伝えるため、岡山を中心に講演活動をしている。

開催日：平成28年12月25日(日)

場所：丸亀市保健福祉センター(ひまわりセンター)

4階 研修室1・2

住所：丸亀市大手町二丁目1番7号

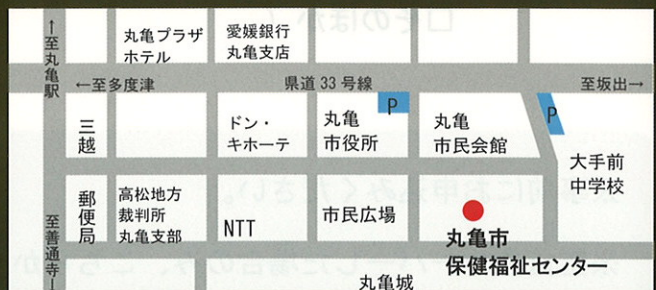
時間：10:00 (受付9:30～)

参加費：無料

定員：200名

問合せ：0877-98-3163

(香川県ふじみ園 相談支援センター)



※当日、駐車場の混雑が予想されます。公共交通機関をご利用いただくか、近くの公共の駐車場をご利用ください。

共催団体：三豊市発達障害等支援連携会議・観音寺市発達障害等支援連携会議・香川県教育委員会

後援団体：中讃東圏域自立支援協議会・中讃西部地域自立支援協議会

主催：香川県・発達障害者支援センターアルプスカがわ・香川県ふじみ園





ファックス送信票

『社会福祉法人 香川県社会福祉事業団 香川県ふじみ園 相談支援センター』行

FAX : 0877-98-3126

(お問合せは TEL : 0877-98-3163 (直)、0877-98-3125 まで)

12月25日(日)の一般公開講座に参加申込みをします。

申込〆切 : 12月16日(金)

氏名		ご連絡先
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 関係者	
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 関係者	
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 関係者	

↓↓ 関係機関の方は、以下もご記入ください ↓↓

所属機関名

※) いずれかにチェックをお願いいたします。

医療 行政 司法 教育 労働 福祉

そのほか ( )

※事前にお申込みください。

※定員をオーバーした場合のみ、こちらからご連絡いたします。連絡のない場合は当日そのままお越しください。

※会場の駐車場は数に限りがありますので、公共交通機関等をご利用いただくか、お近くの市営駐車場をご利用ください。