

## 令和5年度 かかりつけ医等発達障害対応力向上研修会 第3回 成人期編

今年度は、4回の研修を通じて、ライフステージごとの医療と支援の基本事項について学びます。発達障害の早期発見・早期対応の意義とポイント、発達障害児・者が抱えやすい身体的・精神的な問題、治療・支援の基本原則を理解し、地域の包括的な多領域連携ネットワークのあり方などが概観できるようになることが目的です。

発達障害児・者の支援には、乳幼児期、学童期、思春期、成人期と発達段階に応じた継続的かつ包括的支援が求められています。また支援者は、医学的対応はもとより、教育、福祉と協働することが要請されるため、ライフステージごとの教育、福祉支援の基本についても整理することとしました。

第3回は、岡山県精神科医療センターの大人の発達外来を紹介していただき、成人期の発達障害のアセスメントと診断の実際とそれに続く支援のあり方についてもお話しいただきます。また、岡山市発達障害者支援センターから、センターに寄せられる成人期の相談や医療との連携についてお話しいただきます。

多くの皆様のご参加をお待ちしております。

【実施主体】 岡山県 岡山市

【実施機関】 子どもの心の診療拠点病院 地方独立行政法人岡山県精神科医療センター

【研修形式】 オンライン（Zoomウェビナーを利用）

【参加対象者】 医師・医療専門職・福祉専門職・行政職

【開催日】 第3回 令和6年1月25日（木）19:00～20:45

時間	内容
19:00～19:05	開会のあいさつ
19:05～20:05	「成人期の診療ーアセスメントと支援の実際」 講師：岡山県精神科医長センター 院長 来住由樹先生
20:05～20:35	「岡山市発達障害者支援センターに寄せられる成人期の相談について」 講師：岡山市発達障害者支援センター 公認心理師 松本麻里先生
20:35～20:45	質疑応答

オンデマンド配信：令和6年1月26日（金）～令和6年3月31日（日）17:00まで、上記Live研修の内容を配信いたします。研修終了後、参照用URLをメールでお送りします。

【申込期限】：令和6年1月15日（月）

【申込方法】：岡山県電子申請サービス又はFAXをご利用ください

○岡山県障害福祉課 HP (<https://www.pref.okayama.jp/page/887891.html>)

\*岡山県電子申請サービスへは上記サイト又は二次元コードからお申し込みください。



岡山県電子申請サービス二次元コードはこちら →

(FAX 送信先) 岡山県子ども・福祉部障害福祉課 大内 FAX 086-224-6520

- ★研修修了者（岡山県内の医師に限る）には岡山県知事名での修了証を交付します。
- ★県で研修修了医師の名簿を作成し、支援体制整備に向けて、掲載の同意をいただいた方について、岡山県のホームページに掲載させていただきます。
- ★日医生涯学習教育講座に認定されます。申請を希望される場合は、申込時に医籍番号をご記入ください。なお、認定には研修の最後までご参加いただくことが条件となりますので、ご注意ください。

(お問合せ先) 岡山県精神科医療センター 総務課 志茂/医師支援班 三木  
電話番号：086-225-3821 MAIL：kakaritukei@popmc.jp

### 【全4回の研修内容と日程】

日時	内容
【第1回】幼児期編 令和5年11月16日(木) 19:00~20:45	「幼児期の神経発達症～診療の実際と療育の組み立て～」 講師：まな星クリニック 児童精神科医師 井上悠里先生
【第2回】学童期編 令和5年12月21日(木) 19:00~20:45	講演1：「学童期神経発達症の診療の実際」 講師：なのはなクリニック 児童精神科医師 高橋友香先生 講演2：「限局性学習症の診断と支援」 講師：国立病院機構岡山医療センター 小児神経内科医師 竹内章人先生
【第3回】成人期編 令和6年1月25日(木) 19:00~20:45	講演1：「成人期の診療ーアセスメントと支援の実際」 講師：岡山県精神科医療センター 院長 来住由樹先生 講演2：「岡山市発達障害者支援センターに寄せられる成人期の相談について」 講師：岡山市発達障害者支援センター 公認心理師 松本麻里先生
【第4回】特別企画 令和6年2月29日(木) 19:00~20:45	《各地域におけるかかりつけ医と専門医の連携～津山地域の報告》 講演1：「かかりつけ医が神経発達症をみること ～身体と協働と連携の重要性～」 講師：岡山家庭医療センター 医師 田中道德先生 講演2：「神経発達症初期診療を行う上での基本事項 ～診断から治療、専門医連携について～」 講師：希望ヶ丘ホスピタル 精神科医師 高山恵子先生

# 令和5年度 かかりつけ医等発達障害対応力向上研修会

## 第3回 成人期編

(1月25日)

※一度お申込みいただいている方は、次回のお申込みは不要です。

### 受講申込書

受講回について	全4回 (1度お申込みいただくと全4回受講申込完了とさせていただきます)		
フリガナ 氏名		連絡先 電話番号	※日中連絡がつく電話番号をご記入ください。
所属医療機関名等			
所属医療機関等 住所	〒		
職種 (該当する方を「○」で囲み、「診療科」又は「職種」を記載してください。)	医師 ・ その他	医師の場合 (診療科)	
		その他の場合 (職種)	
E-mail アドレス	(記載のアドレスにZoomの受講方法、動画の視聴方法等を送付します。) ※メール環境都合により、outlook と hotmail 以外のアドレスでご登録ください。		
修了者名簿の県 ホームページ掲 載について	(医師の方は、いずれかを○で囲んでください。)  同意する          ・          同意しない		

以下は、日医生涯学習教育講座に認定を希望される方のみご記入ください

医籍番号		岡山県医師会 会員区分	会員          ・          非会員
------	--	----------------	----------------------------

【FAX 番号】 086-224-6520

岡山県子ども・福祉部障害福祉課 (担当：大内)