

大阪自閉症支援センター 公開講座

“あなたの街の自閉症の人たち”

あなたの街に“自閉症”と呼ばれる人たちが生活していることを知っていますか？

ドラマ「光とともに・・・」や「僕の歩く道」などで自閉症を題材とした作品で知られるように、コミュニケーションの障害や独自のこだわりといった特徴を持つ人たちが、私たちと同じように地域でいきいきと生活しています。私たち、大阪自閉症支援センターは、この十三の地で幼児期から成人期まで一貫した自閉症の人たちの支援を行う希少な活動を続けてきました。

このたび、私たちの活動をもっと多くの人に知っていただくために、公開講座を企画しました。どうぞ、お誘い合わせのうえ、ご来場いただき、自閉症の世界をのぞいてみてください。

とき 2010年2月25日(木) 10:00～12:00

ところ 大阪市淀川区民センター 3階 第1会議室

【阪急 十三駅】 から徒歩7分

(駐車場はありませんので公共交通機関をご利用ください)

- ・阪急 十三駅 西口 を出る
- ・スクランブル交差点を渡らずに 右折
- ・バイパスの側道をとおり、ハローワークの前を通る
- ・しばらくすると、歩道橋のかかる交差点「淀川区民センター前」が見えます。
- ・「淀川区民センター前」の交差点を渡ると「淀川区民センター」があり館内に区民会館会議室があります。



対象 ご家族、教育や支援に関わる方々等 70名

参加費 無料

講師 社会福祉法人北摂杉の子会 大阪自閉症支援センター長 **新澤 伸子**

プログラム

9:40 開場・受付
10:00 講演「あなたの街の自閉症の人たち
～大阪自閉症支援センターからの発信～」
12:00 閉会

申込方法 裏面参加申込書を大阪自閉症支援センターにFAXまたは、裏面の申込書内容をメールで送信してください。締切りは**2月10日(水) 先着順**に決定。受講決定された方には受講票をFAXまたはメールさせていただきます。

FAX: **06-6838-7015** e-mail: **o-center@suginokokai.com**

問い合わせ先 住所: 〒532-0023 大阪市淀川区十三東2丁目4-2

Tel.06-6838-8990 (大阪自閉症支援センター: 大澤)

<大阪自閉症支援センターの概要>

- 平成 5 年・・・自閉症児を持つ保護者たちが自主サークル「にこちゃんクラブ」を結成
- 平成 7 年・・・専任の療育スタッフ（新澤センター長）を迎え「大阪TEACCH療育相談室」を開室
- 平成 12 年・・・「NPO法人大阪自閉症支援センター」と名称を変更
- 平成 14 年・・・社会福祉法人北摂杉の子会と合併し、法人の公益事業として「大阪自閉症支援センター」の活動を継続 「大阪自閉症支援センターを発展させる会 オアシス」発足
- 平成 17 年・・・療育部門が大阪市より児童デイサービスセンター事業所指定を受け「児童デイサービスセンター-an」としてスタートする
- 平成 18 年・・・住吉区長居から淀川区十三東に移転

<事業案内>

1、検査・相談事業

- ・発達検査・相談・・・発達検査、知能検査等の評価に基づいて、個別のご相談を行います。
- ・療育相談・・・家庭療育・学校との連携など様々な相談に応じます。

2、療育事業

- ・サマースクール・・・夏休みに連続 3 日間程度療育プログラムを提供します

3、研修事業

- ・保護者研修（入門、実践、フォローアップ、ワークショップ形式の研修を開催しております）
- ・講師派遣（講座、実技セミナー、学校巡回相談などにスタッフを派遣しております）
- ・短期・長期研修生の受け入れ

自閉症児の親の自主サークルから始まり、保護者と療育スタッフとの協同で、長居で12年間、療育や相談事業を行ってきました。十三に移転し4年目になりますが、「オアシス」や「児童デイサービスセンター-an」「ジョブサイトよど」との連携により、幼児期から成人期にわたるサービスを提供しています。 センター長 新澤伸子

大阪自閉症支援センター・児童デイサービスセンター-an の先生方にご指導をいただき、自閉症児者とその家族の皆さん、係わる方々とともに様々な活動（余暇支援・勉強会・交流会・自立支援、機関誌の発行、各地域での交流等）を主に行っております。皆様よろしくお願いたします。 オアシス会長 芝 秀子

大阪自閉症支援センター公開講座 **参加申込書**

↑ FAX送信先：06-6838-7015

下記の申込項目にご記入いただき、大阪自閉症支援センターまで送信をお願いします。

ふりがな	所属機関名	
お名前	(所属部署)	()
会員/会員外)オアシス会員 / ()オアシス会員外	*ご家族は「家族」とご記入ください	
ご連絡先 住所:	TEL/FAX:	— —
e-mail:	@	

*ご記入いただいた個人情報に関しては、目的以外に使用いたしません。

*受講票をお送りしますので、FAX、メールアドレス、住所を必ず明記してください。