

# 平成29年度発達障がい専門精神科医師養成研修のご案内

(大阪府委託事業)

## 【目的】

発達障がいを診断し継続してアドバイスできる医師が不足していることから、講義や事例検討、臨床での実習等を通じて発達障がいの確定診断とアドバイスが可能な医師を養成することを目的とする。

【対象】大阪府内の医療機関に従事する精神科医等で、日常、発達障がいの診断・診療に携わる方もしくは、その予定がある方

【定員】20名程度

【受講料】無料

## 【研修プログラム及び日程等】

### <講義>

日 時：平成30年3月11日(日) 12:35~18:00

場 所：大阪市北区中之島4-3-53

大阪大学中之島センター 講義室

### 講義概要(予定)

- 注意欠陥多動症、学習障害について(発達障がい類縁疾患)
- 発達に影響を及ぼす神経疾患について
- 発達障がい児者の就労について
- 発達障がいに関する最新の知見について

講 師：(予定、50音順)

郭 麗月 氏 かく・にしかわ診療所 医師

片山 泰一 氏 大阪大学大学院 教授

永井利三郎 氏 プール学院大学 教授

若宮 英司 氏 藍野大学 教授

### <講演・事例検討>

日 時：平成30年3月24日(土) 11:00~16:30

場 所：枚方市宮之阪3-16-21

大阪精神医療センター 本館3階 大会議室

◆講演：11:00~12:30

テーマ：大人の発達障がいの対応のポイント(予定)

講師 内山 登紀夫氏 大正大学 教授(よこはま発達クリニック院長)

◆事例検討：13:30~16:30

講師 内山 登紀夫氏

大阪精神医療センター医師

### <実習> 初診の場面への陪席や心理検査の見学

日 時：平成30年1月下旬以降の半日(午前・午後)【平日】

場 所：大阪精神医療センター

※ 「実習」の日程については、詳細が決まり次第、受講決定者へ追ってお知らせします。

実習については、複数の候補日を設定する予定ですが、申し込み状況によりご希望に沿えない場合がありますので、予めご了承ください。

#### 【申し込み方法等】

1. 別紙の『平成29年度 発達障がい専門精神科医師養成研修申込書』に必要事項を記入のうえ、平成30年1月12日（金）までに下記申込先へメールにてお申込みください。（メールでの申込が不可能な場合は、FAXでお申し込み下さい。）
2. 受講希望者が多数の場合は抽選となります。後日、研修受講可否の結果を郵送にてお知らせいたします。
3. 研修受講決定後に研修受講を辞退される場合は、下記連絡先へ至急ご連絡ください。

#### 【その他】

- 全ての研修日程を修了された受講者へ大阪府から後日、『修了証』を郵送にて交付します。
- 研修受講後は、原則、地域における発達障がいの確定診断等にご協力をお願いしております。また、大阪府発達障がいの診断等にかかる医療機関ネットワークへの登録について、意向アンケートを実施させていただきますので、ご提出ください。
- 実習日当日は、白衣をご持参ください。
- 大阪精神医療センターの周辺は外食できる場所が少ないため、昼食や飲み物はご持参ください。ただし、ゴミは各自お持ち帰りください。
- また、公共交通機関でお越しくださいますようご協力よろしく申し上げます。

#### <問い合わせ先・申込先>

〒540-8570 大阪市中央区大手前2-1-22

大阪府福祉部 障がい福祉室 地域生活支援課 発達障がい児者支援グループ

担 当：平井

TEL：06-6941-0351（代）内線 2468

FAX：06-6944-2237

E-Mail：[chiikiseikatsu@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:chiikiseikatsu@sbox.pref.osaka.lg.jp)

平成29年度発達障がい専門精神科医師養成研修申込書

平成 年 月 日

フリガナ： お名前：
所属：
TEL：
FAX：
E-Mail：
診療科（該当箇所を「○印」で囲んでください） 精神科          ・          その他（          ）

※記入いただいた個人情報、医師養成研修に関する目的以外には使用いたしません。

<大阪大学中之島センター>



<大阪精神医療センター>

