

## 第 87 回産業保健研修会

### ～職域における発達障害への対応～

(公社) 神奈川労務安全衛生協会  
産業保健活動委員会

発達障害、それは最近マスコミにもしばしば登場する障害です。発達障害者支援法ができて 10 年を超え、発達障害児の教育から、成人の発達障害の方の雇用・就労への関心が高まっています。

この発達障害は、脳機能の障害の一種ではありますが、他人とのコミュニケーション、暗黙のルール、集中・関心を保つこと、など社会生活に困難を抱えることも数多く発生します。

一方で、興味や関心のある特定の分野への集中力から職場で持ちうる能力を発揮して、高い評価を得る方も多くいらっしゃいます。職場で障害の特性に応じた職務検討や適切なサポートを受けることにより、一人ひとりが持ちうる能力を発揮できる場合も少なくありません。

この度、発達障害を含む、障害者の雇入れや雇用管理のサポートを行っている神奈川障害者職業センター 主任カウンセラーの小田祐子様をお招きして、実際の職場における作業面やコミュニケーション面などの課題を取り上げ、効果的なサポートの在り方についてご講演いただくことになりました。

各事業所の産業保健職、衛生管理者、人事・労務担当等でご活躍の多数の皆さまのご参加をお待ちしております。

#### 記

1. 日 時 平成 29 年 11 月 22 日 (水) 14:00～16:30

2. 会 場 公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 3階 会議室

横浜市中区相生町 3-63 TEL 045-662-5965

- ・ JR 京浜東北根岸線「関内駅 北口より徒歩 5 分
- ・ 横浜市営地下鉄「関内駅」 3 番出口より徒歩 3 分
- ・ みなとみらい線「馬車道駅」 5 番出口より徒歩 5 分

地図は受講票に  
明示します。

3. テーマ 表題参照

4. 講 師 (独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構神奈川支部

神奈川障害者職業センター

主任障害者職業カウンセラー 小田 祐子 氏

5. 定 員 60 名

6. 受講料 一般・会員 2,060 円 (資料代を含む)

<裏面へ>

7. 申込方法
- ① 下記申込書に必要事項を記入し、一般の方は銀行振込控のコピーとともに当協会宛郵送してください。(FAX、電話予約は受け付けていません)  
また、会員事業場で、経理処理上振込が後日となる場合は、申込書の振込先・振込日欄・会員番号を必ずご記入の上送付してください。
  - ② 振込手数料は、貴社負担でお願いします。
  - ③ 申込は先着順の受付とし、定員になり次第締切りますので早めに手続をしてください。(受講票発行、当日持参してください)
  - ④ インターネットでも申し込みができます。受講者お一人について300円の割引があります。協会のHPをご覧ください。

振込先

|              |    |            |   |
|--------------|----|------------|---|
| 横浜銀行・関内支店    | 普通 | No.1063993 | 受取人<br>公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会                   |
| みずほ銀行・横浜中央支店 | 普通 | No. 762626 | 〒231-8443 横浜市中区相生町 3-63<br>TEL 045-662-5965 |

第87回産業保健研修会申込書

2017.11

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 御中

| ※受講番号 | 受講者氏名 | 右欄の該当番号をご記入下さい | ① 産業看護職<br>② 保健師<br>③ 衛生管理者<br>④ 安全担当<br>⑤ 人事・労務担当<br>⑥ その他 |
|-------|-------|----------------|---|
|       |       |                |   |
|       |       |                |   |
|       |       |                |   |

(※印欄は記入しないで下さい。)

受講料 一般・会員  
@2,060

× 名 円 を添えて申込みます

会員番号         一般

会員事業場の方で銀行振込控がない場合は下記にご記入下さい。

事業場名

〒  -

所在地

担当者所属

氏名

TEL

どちらかに○印

|     |                          |             |
|-----|--------------------------|-------------|
| 振込先 | <input type="checkbox"/> | 横浜銀行関内支店    |
| 振込先 | <input type="checkbox"/> | みずほ銀行横浜中央支店 |
| 振込日 | 月                        | 日振込(予定)     |

※ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本研修の的確な実施のためのみ利用させていただきます。