令和８年度 第１回かかりつけ医等発達障害対応力向上研修会

【実施主体】 岡山県　岡山市
【実施機関】 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１回　令和８年 11 月 26 日（木）18：00～19：50

時　間	内　　容
18:00～18:05	開会のあいさつ
18:05～18:35	講演１:「就学前の親子への診断前の支援の実際~「ひまわり外来」の意義と多職種連携~」 講師：旭川荘療育・医療センター児童精神科　牧安紀
18:35～19:05	講演２:「児童思春期外来の心理職によるインテークの実際」 講師：岡山県精神科医療センター　公認心理師　新庄加奈
19:05～19:45	総 合 討 議 ・ 質 疑 応 答
19:45～19:50	閉会のあいさつ

オンデマンド配信：準備が整い次第～令和９年３月 31 日（水）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８年 11 月 24 日（火）
【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

＊岡山県電子申請サービスへは下記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、申込時に医籍登録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、ご留意ください。

（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】 令和８年11月26日（木） 18：00～19：50	講演１：「就学前の親子への診断前の支援の実際 ～「ひまわり外来」の意義と多職種連携～」 講師：旭川荘療育・医療センター 児童精神科　牧安紀 講演２：「児童思春期外来の心理職によるインテークの実際」 講師：岡山県精神科医療センター　公認心理師　新庄加奈 総合討議・質疑応答 座長１：まな星クリニック　院長　井上悠里 座長２：岡山県精神科医療センター千葉優子
【第２回】 令和８年12月10日（木） 18：00～19：50	講演１：「成人期を支える子ども期の標準的支援の大切さ」 講師：川崎医療福祉大学医療福祉学部医療福祉学科 講師　小田桐早苗 講演２：「岡山県立岡山西支援学校での実践（仮）」 講師：岡山県立岡山西支援学校　三宅美穂 総合討議・質疑応答 座長１：岡山市発達障害者支援センター　医療専門監　壺内昌子 座長２： 旭川荘療育・医療センター 小児科部長　花田華名子
【第３回】 令和９年１月で調整中 18：00～19：50	講演１：「大学での発達障害支援について（仮）」 講師：岡山大学学術研究院共通教育・グローバル領域　准教授　原田新 講演２：「岡山県立高等学校おける特別支援教育と合理的配慮について（仮）」 講師：岡山県教育庁特別支援教育課（調整中） 総合討議・質疑応答 座長１：なのはなクリニック　院長　笹野京子 座長２：津山中央病院 小児科部長　梶俊策
【第４回】 令和９年２月18日（木） 18：00～19：50	講演１：「発達障害児への介入（5歳児を中心に）～親子を見立て支援につなげる～」 講師：こども家庭庁　発達障害児支援専門官　今出大輔 講演２：「岡山市での５歳児相談で大切にしている事」 講師：岡山市保健所　所長　中村和恵 総合討議・質疑応答 座長１：岡山県備中保健所　所長　岩瀬敏秀 座長２：希望ヶ丘ホスピタル 児童精神科　高山恵子

令和８年度　第１回かかりつけ医等発達障害対応力向上研修会

（11 月 26 日）

受講申込書

<table>
<tr><td>受講回について</td><td colspan="4">全４回
（１回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）</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>連絡先
電話番号</td><td>※日中連絡がつく電話番号をご記入ください。</td></tr>
<tr><td>所属医療機関名等</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所属医療機関等
住所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">職　種
（該当する方を「〇」で囲み、「診療科」又は「職種」を記載してください。）</td><td rowspan="2">医　師
・
その他</td><td>医師の場合
（診療科）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>その他の場合
（職種）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="4">（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。
また、スマートフォンのアドレスでは資料がお送りできない場合がございます。予めご了承ください。</td></tr>
<tr><td>修了者名簿の県ホームページ掲載について</td><td colspan="4">（医師の方は、いずれかを〇で囲んでください。）

同意する　　・　　同意しない</td></tr>
</table>

以下は、日医生涯学習教育講座の単位をご希望される方のみご記入ください

医籍登録番号		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）