

# 令和5年度 広島県発達障害児・者診療医養成研修 実施要領

## 1 目的

発達障害に関して身近に相談を受け、診療や助言を行う県内の医師を対象に、発達障害に関する対応力向上の機会を提供することにより、地域の医師の診療技術や対応力等の向上を図り、発達障害児者が身近な地域で医療的支援を受けやすくすることを目的とする。

## 2 受講対象者

- ・ 県内の発達障害の診療を行っている医師
- ・ 県内の発達障害の診療に関心のある医師（研修時に発達障害の診療を行っていない医師も受講可能）

※ 医師の受講希望者数が定員を下回る場合は、県内の保健、福祉、教育等の分野における発達障害児（者）等の支援者も受講が可能。

## 3 日程及び研修実施方法等

回次	日程	受講方法	定員	実施会場（対面）
第1回	令和5年10月1日（日） 10：20～16：10	オンライン形式	90名程度	—
第2回	令和5年11月12日（日）	10：20～12：00 ハイブリッド形式	対面：40名程度 オンライン：90名程度	広島市総合福祉センター ホールA・B （広島市南区松原町5番1号 BIG FRONT ひろしま 5階）
		13：00～15：30 対面形式	40名程度	
第3回	令和6年1月21日（日） 9：50～15：00	オンライン形式	90名程度	—

## 4 オンラインによる受講について

オンラインでの受講に当たっては、ZOOMを利用します。受講決定通知と併せてZOOMの招待メールを送信しますので、研修当日は、当該メール中のリンクからZOOMにアクセスしてください。

## 5 研修プログラム・日本医師会生涯教育講座カリキュラムコード（CC）

### 【第1回】令和5年10月1日（日）

時間	内容	講師	日医CC
10:20～10:30	開会・事務連絡	—	—
10:30～12:00	幼児期の発達障害支援について	福山市保健福祉局保健部こども発達支援センター 所長 徳田 桐子 氏	72
12:00～13:00	休憩	—	—
13:00～14:30	学童期、思春期の発達障害支援について	広島県立障害者療育支援センター わかば療育園 園長 馬渡 英夫 氏	72
14:30～14:40	休憩	—	—
14:40～16:10	成人期の発達障害支援について	医療法人正雄会 呉みどりヶ丘病院 院長 長尾 早江子 氏	72

### 【第2回】令和5年11月12日（日）

時間	内容	講師	日医CC
10:20～10:30	開会・事務連絡	—	—
10:30～12:00	発達障害に関する福祉サービスについて	広島県発達障害者支援センター 地域支援マネージャー 吉元 一峰	13
12:00～13:00	休憩	—	—
13:00～15:30	症例検討会 「児童期に発症した強迫性障害の二例」 「発達障害の子どもに対する虐待を契機に 治療開始したASD/ADHDの母親の症例」	医療法人翠星会 松田病院 院長 松田 文雄 氏 症例提供：JA尾道総合病院 小児科部長 富岡 啓太 氏 医療法人社団葵会 AOI 広島病院 院長 永山 研 氏	15

### 【第3回】令和6年1月21日（日）

時間	内容	講師	日医CC
9:50～10:00	開会・事務連絡	—	—
10:00～12:00	発達障害と被害	医療法人慶仁会 天神病院 山下 浩 氏	4
12:00～13:00	休憩	—	—
13:00～15:00	発達障害の当事者や家族のネットワークと支援	青森県立保健大学健康科学部社会福祉学科 講師 田中 尚樹 氏	5

#### 6 日本医師会生涯教育講座の単位取得について

当該研修の受講により、日本医師会の生涯教育講座の単位取得が可能です。単位取得の手続のために必要な研修の受講確認については、次のとおり行いますので、単位の取得を希望される場合は予め御確認ください。

**【オンライン受講の場合】** ※次のいずれかの対応を行ってください。

- 各回の研修終了後に、ZOOMのチャット機能によりお伝えするURLにアクセスし、各コマの講義中に講師が伝えるキーワードを入力する。
- 各回・各コマの講義中に講師が伝えるキーワードを、キーワード回答票に記載し、次の期日までに、電子メールまたはFAXにより、本実施要項14の「申込み先・問合せ先」まで提出する。  
※複数回次を受講される受講者においても、キーワード回答票は、各回で回答期間内に提出してください。

[ キーワード回答期間 ]

- ・ 第1回 令和5年10月1日（日）研修終了後 ～令和5年10月7日（土）
- ・ 第2回 令和5年11月12日（日）研修終了後 ～令和5年11月18日（土）
- ・ 第3回 令和6年1月21日（日）研修終了後 ～令和6年1月27日（土）

※ 受講証明書については、単位取得を希望し、研修の受講が確認できた者に対し、各回で発行します。

**【対面受講の場合（第2回のみ）】**

研修当日の受付において、単位取得希望を確認します。

#### 7 研修受講料

無料（対面受講（第2回）に係る交通費等は受講者負担）

#### 8 申込方法

受講を希望される場合は、本実施要項9の期日までに、次のいずれかの方法により申し込みを行ってください。

- 次のURLもしくはQRコードから、インターネット上の受講申込フォームにアクセスし、必要事項を入力してください。受講申込フォームURL：<https://forms.gle/xPK8XUQ4FdbexRiE7>



※広島県ホームページからも、次のとおり、受講申込フォームにアクセスすることができます。

「トップページ>組織でさがす>健康福祉局>障害者支援課>発達障害児（者）支援>令和5年度広島県発達障害児・者診療医養成研修」

- 別紙「受講申込書」に必要事項を記入し、メールまたはFAXにより、本実施要項14の「申込み先・問合せ先」まで提出してください。（医師以外の受講希望者は、受講申込フォームを御利用ください。）

#### 9 申込締め切り

令和5年11月5日（日）まで（第1回及び第3回については、9月24日に受講申込を締切済み）

#### 10 受講決定通知

受講申込者について、医師を優先とした上で、先着順により受講者を決定し、令和5年11月8日（水）までを目途に、電子メールで受講の可否を通知します。（第2回研修）

## 11 研修受講上の注意事項

### (1) オンライン受講・対面受講共通の注意事項

- 研修の資料及び動画の内容については、いかなる手段によっても、無断で録音、録画、撮影、また SNS 等に投稿することを禁止します。
- 研修受講後に、アンケートの回答に御協力ください。(オンライン受講については、当日にお伝えするアンケートフォームにより、対面受講については、当日に配付するアンケート用紙により回答してください。)

### (2) オンライン受講に係る注意事項

- オンライン受講のための URL やパスワードについては、参加者以外の第三者と共有しないでください。

### (3) 対面受講(第2回)に係る注意事項

- 会場に無料の駐車場はございません。車で御来場の場合は、BIG FRONT ひろしまの有料駐車場や、周囲の民間駐車場を御利用ください。(駐車場の料金は、受講者負担となります。)
- 新型コロナウイルス感染症等の感染状況によっては、マスクの着用や検温等の感染対策を求める場合があります。

## 12 受講者情報の取り扱い

県内における発達障害の医療機関ネットワークを構築するため、当該研修の受講者情報(氏名、所属医療機関、診療科、受講回次、アンケート結果等)については、県拠点医療機関及び地域連携拠点医療機関と共有します。なお、受講者情報の公開は行いません。

## 13 主催・共催等

- 主 催 : 広島県、広島県発達障害者支援センター(研修会事務局)  
共 催 : 一般社団法人広島県医師会

## 14 申込み・問合せ先

広島県発達障害者支援センター 吉元、坂本  
〒739-0001 東広島市西条町西条 414-31 サポートオフィス QUEST 内  
電話: 082-490-3455 FAX: 082-427-6280  
電子メールアドレス [hiroshima-scdd@forest.ocn.ne.jp](mailto:hiroshima-scdd@forest.ocn.ne.jp)

送付先 FAX 番号 082-427-6280 広島県発達障害者支援センター 吉元・坂本 宛  
E-mail hiroshima-scdd@forest.ocn.ne.jp

## 令和5年度広島県発達障害児・者診療医養成研修 ＜ 受講申込書 ＞

ふりがな 氏 名	( 男性 ・ 女性 )	
所属機関名		
診療科		
所属機関住所	〒	
連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	<u>※受講決定通知等メールで送信しますので、必ずご記入ください。</u>
受講希望回次 ※受講希望の回次等に <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 第1回 (10月1日(日)、オンライン形式) <input type="checkbox"/> 第2回 (11月12日(日)、ハイブリッド形式) ※対面形式の会場は広島市総合福祉センター <input type="checkbox"/> 第3回 (1月21日(日)、オンライン形式)	
第2回研修の 受講希望項目 ※第2回研修を受講希望の場合、希望の受講項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 終日の受講を希望 ※対面受講となります <input type="checkbox"/> 講義(午前)のみの受講を希望 <input type="checkbox"/> 症例検討会(午後)のみの受講を希望 ※対面受講となります	講義(午前)のみを受講希望の場合、希望の受講形式 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 対面
研修受講に係る 連絡事項 ※自由記載	(研修受講に当たって、主催者への連絡事項等があれば、自由に記載してください)	

送付先 FAX 番号 082-427-6280 広島県発達障害者支援センター 吉元・坂本 宛  
E-mail hirosima-scdd@forest.ocn.ne.jp

令和5年度広島県発達障害児・者診療医養成研修キーワード回答票

(オンライン受講用)

※ 日医生涯教育講座の単位取得希望者のみ提出 ※

フリ 氏	ガ 名			(男性・女性)
所属機関名				
受講証明書送付先住所		〒		
医籍番号				
広島県医師会		会員・非会員	地区医師会名	

※上記の項目は、日医生涯教育講座の認定業務に必要なため、必ず全て記載してください。

回次	内容	講師	キーワード
第1回 10月1日 (日)	幼児期の発達障害支援	福山市保健福祉局保健部こども発達支援センター 所長 徳田 桐子 氏	
	学童期、思春期の発達障害支援	広島県立障害者療育支援センター わかば療育園 園長 馬渡 英夫 氏	
	成人期の発達障害支援	医療法人正雄会 呉みどりヶ丘病院 院長 長尾 早江子 氏	
第2回 11月12日 (日)	発達障害に関する福祉サービス	広島県発達障害者支援センター 地域支援マネージャー 吉元 一峰 氏	
第3回 1月21日 (日)	発達障害と被害者	医療法人慶仁会 天神病院 山下 浩 氏	
	発達障害の当事者や家族の ネットワークと支援	青森県立保健大学健康科学部社会福祉学科 講師 田中 尚樹 氏	

※ キーワード回答票は、各回終了後に、下記の回答期間内に提出してください。  
(複数回次を受講される受講者においても、各回で提出してください。)

[ キーワード回答期間 ]

回次	回答期間
第1回 (10月1日)	令和5年10月1日(日)研修終了後～令和5年10月7日(土)まで ※必着
第2回 (11月12日)	令和5年11月12日(日)研修終了後～令和5年11月18日(土)まで ※必着
第3回 (1月21日)	令和6年1月21日(日)研修終了後～令和6年1月27日(土)まで ※必着