

ことばの学習会について

本校では聴覚障害児の教育を担当される先生方を対象に「ことばの学習会」を行っております。本年度は次のとおり実施いたしますので関係職員にお知らせいただき、参加についてご配慮くださいますようお願い申し上げます。

1. 目的 聴覚障害、言語指導等に関する知識を深め、日頃の教育活動に資することを目的とする。
2. 日時 平成 29 年 7 月 25 日（火） 9：30～14：45（受付 9:00～）
3. 会場 神奈川県立平塚ろう学校
4. 対象者
 - ・平塚ろう学校で補聴相談、通級指導を行っている幼児児童生徒の担当者
 - ・平塚ろう学校幼児児童生徒の居住地交流先担当者
 - ・難聴学級教員や聴覚障害児を担当している教員
 - ・県立特別支援学校教員
 - ・平塚ろう学校教職員

5. 内容

午前（前半）講 義 「日本語の習得につながる発音発語指導（7）

～未定～

講師 松田 龍介（本校非常勤講師・発音指導担当）

（後半）パネルディスカッション「聴覚障害児のニーズを指導にどうつなげるか

～当事者の立場から～

コーディネーター 須藤 沙弥香（本校教諭・相談支援係担当）

パネラー 都渡 かおり・渡辺 菜々・渋谷 通子

午後 手話講座

講師 本校ろう教員

6. 申し込み 参加をご希望の方は、別紙の申込書にご記入の上、7月14日（金）までに FAX または郵送にてお申し込みください。

問合せ先

教務部・自立活動係 担当 加藤・池田

〒254-0074 平塚市大原2-1

TEL 0463(32)0913 FAX 0463(32)1646

平成 29 年度 ことばの学習会 参加申込書

7月 25 日（火）の「ことばの学習会」の申し込み書です。下の必要事項とご希望の講座の（ ）に○印をご記入の上、平塚ろう学校まで、郵送または FAX でお申し込みください。

7月 14 日(金)までをお願いいたします。

※複数名で参加をご希望の方は、この用紙をコピーして各人ご記入ください。

★ 参加者氏名 _____

★ 所属名 _____

★ 連絡先 TEL _____ FAX _____

★ 参加講座 7月 25 日（火） ※参加するものに○をつけて下さい。

() ① 9:35～10:50 講義「日本語の習得につながる発音発語指導（7）～未定～」
講師 松田 龍介（本校非常勤講師）

() ②11:00～12:15 パネルディスカッション
「聴覚障害児のニーズを指導にどうつなげるか（2）～当事者の立場から～」
コーディネーター 須藤 沙弥香（本校教諭・相談支援係担当）
パネラー 都渡 かおり・渡辺 菜々・渋谷 通子

③13:15～14:45 手話講座 講師 本校ろう教員

() 初級…簡単な手話表現中心

() 中級…手話の経験がある方、手話表現中心

() 上級…手話の経験がある方、手話読み取り中心

※ ただし、人数の都合で調整させていただく場合があります。

★ ご要望やご意見、ご質問などがございましたら、お書きください。

〒254-0074 平塚市大原 2-1 神奈川県立平塚ろう学校

TEL 0463-32-0913 FAX 0463-32-1646

担当：教務部自立活動係 加藤・池田