#### 田中美郷教育研究所 主催

### 第10回 聴覚障碍児早期療育支援のための人材養成研修会

## 開催のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

「第 10 回 聴覚障碍児早期療育支援のための人材養成研修会」のご案内をさせて頂きます。

例年、4月には「コミュニケーション障碍児に関する勉強会」を、夏には本研修会を 開催させていただいております。

今年、春の勉強会では、ご参加の先生方から、学びたいテーマをお寄せいただきました。

たくさんのご希望をお寄せいただきましたが、その中で多かったテーマをもとに、 今回のプログラムを作らせていただきました。

テーマが複数にわたり、演者も、医師・ろう学校教諭・言語聴覚士・保護者・当事者と、

多くの立場からの講演をお聞きいただけます。

聴覚障碍児教育を多角的に見ることのできる2日間です。

全国で聴覚障碍児早期療育支援にあたられる先生方のために、日々の教育/療育のお悩みの解決の一助となる内容であると確信しております。

盛りだくさんな内容の研修会です。

2日間連続でのご参加をお願い申し上げます。

お目にかかれますことを心よりお待ち申し上げております。

敬具

田中美郷教育研究所

所長 田中美郷 言語聴覚士 芦野聡子

# 第10回 聴覚障碍児早期療育支援のための人材養成研修会 開催要項

日 時: **2018** (平成 **30**) 年 **8** 月 **4** 日 (土) 10:00~17:00 (受付 9:30~) **8** 月 **5** 日 (日) 10:00~16:00

2日間連続でお越しください。

※交通の関係などで遅れてのご到着が見込まれる場合は 申込書のメモ欄にご到着予定時刻をお書きそえください。

場 所:TKP 品川港南口会議室(参加者には地図をお送りします)

東京都港区港南 2-4-3 三和港南ビル 4F

(JR·京急本線 品川駅 徒歩4分)

※春の勉強会でご案内した会場が変更になりました。

参加費:20,000円(当日お支払いください)

**昼食申込**:会場近くに食事ができるお店があります。

ご希望の方にはお弁当(1,000円)をご用意いたします。申込書にてお知

5

せください。飲食物をお持ち込みくださっても結構です。

駐車場:会場には駐車場がありません。

お近くのコインパーキングをご利用ください。

参加申込: <u>7月27日(金)</u>までに別紙「参加申込書」を FAX してください。

メール・お電話でもお申し込みいただけます。下記あてにお願いします。

中 込 先:田中美郷教育研究所 担当:芦野聡子

〒154-0021 東京都世田谷区豪徳寺 1-32-8

TEL:03-3420-5159 FAX:03-3420-5179

メール: ashino@noside.org

#### 第10回 聴覚障碍児早期療育支援のための人材養成研修会

#### プログラム

#### 8月4日(土)

- I.聴覚障碍児早期検出・診断・早期対策の現状認識(総論)
  - 1.わが国に於ける聴覚障碍児早期検出の現状 森田訓子(帝京大学 耳鼻咽喉科)
  - 2.東京都小児総合医療センター

耳鼻咽喉科を訪れる難聴を伴う重複障碍児の実態と対策

馬場信太郎(東京都立小児総合医療センター 耳鼻いんこう科)

3. 聴覚障碍児の早期療育/教育支援の現状 田中美郷(田中美郷教育研究所)

#### Ⅱ.早期療育/教育支援(各論)

1.家族支援〔厚労省研究〕

田中美郷

2.乳幼児教育相談の保護者支援で大切にしていること

一東京都立葛飾ろう学校の場合―

菅原仙子(東京都立葛飾ろう学校)

3.乳幼児に対する補聴器装用指導

芦野聡子(田中美郷教育研究所)

4.幼児期の言語指導

木島照夫 (東京学芸大学)

#### 8月5日(日)

#### Ⅲ.保護者および当事者の立場から

1.聴覚障碍児の育ちについて

一わが家の子育てを振り返って

羽田行男(松本大学)

**2.言語的思考力の重要性一当事者の立場から一** 牧野友香子(デフサポ)

#### Ⅳ.医療と教育の連携

1.子どもの人工内耳の現状と動向

樫尾明憲(東京大学 耳鼻咽喉科)

2.手話と人工内耳ートップダウン方式について

田中美郷

3.田中美郷教育研究所で指導を受けている人工内耳装用児の実態

芦野聡子

#### V.難聴を伴う重複障碍児対策

1.ケースの紹介

田中美鄉•芦野聡子

2.保護者の育児体験

保坂修次(保護者)

FAX TO: 03-3420-5179 参加申し込み一締切: 7月27日 田中美郷教育研究所 芦野聡子 行

## 「第10回 聴覚障碍児早期療育支援のための人材養成研修会」 で参加確認書

2018 (平成30) 年8月4日 (土)・5日 (日) の研修会に参加いたします

フリカ゛ナ		
お名前		
ご所属		職種
ご住所	〒 —	ご自宅・ご所属先
TEL		ご自宅・ご所属先
FAX		ご自宅・ご所属先
メールアト゛レス	@	
昼食申込 ¥1,000	8月4日【申し込む 不要】	8月5日【申し込む 不要】

ご所属が同じところから2名以上ご参加くださる場合は、 「お名前」の欄に全員のお名前をご記入いただいても結構です。 案内状は全員の先生方にお送りさせていただきます。

通信欄			