西連協第５号

令和６年７月　１日

関　係　各　位

西北地区特別支援連携協議会

会　長　　菊　地　　圭　子

　（青森県立森田養護学校長）

（公　印　省　略）

令和６年度　西北地区特別支援連携協議会研修会　兼　県民向け公開講座の御案内

　　本連携協議会では、県の重点事業「チームで支える特別支援教育校内支援体制充実事業」の一環として、「子どもの「今」を捉える諸検査のガイダンスとアセスメントに基づいた指導・支援の実際」について、標記研修会を開催します。皆様の御参加をお待ちしております。

１　日　　時　　　令和６年７月２４日（水）　１３：３０～１６：２０

２　場　　所　　　つがる市生涯学習交流センター「松の館　交流ホール」

つがる市木造若緑５２　（℡　0173-49-1200）

３　対　　象　　　受講を希望する県民の皆様

４　日程及び内容

|  |  |
| --- | --- |
| 時　間 | 内　　　　　容 |
| 12:45～ | 受付 |
| 13:30～ | 開会行事（１）あいさつ＜西北地区特別支援連携協議会　会長＞（２）事務連絡 |
| 13:40～14:10 | 研修会①「子どもの「今」を捉える諸検査のガイダンス」　　　　　　　　　　講師　森田養護学校　教諭　飯　田　かおり |
| 14:10～14:20 | 休憩 |
| 14:20～15:50 | 研修会②「アセスメントに基づいた指導・支援の実際」講師　弘前大学教育学部附属学校園　学習支援室　白　石　公　揮　氏 |
| 15:50～16:00 | 休憩/質問記入タイム |
| 16:00～16:10 | 質疑応答 |
| 16:10～16:20 | 閉会（１）あいさつ＜西北地区特別支援連携協議会副会長＞（２）事務連絡（３）アンケート記入 |

５　参加申し込み

別紙「西北地区特別支援連携協議会研修会参加申込書」に必要事項を記入の上、**メールまたはＦＡＸ**にてお申し込みください。**※締め切り　７月１９日（金）**

**※裏面へ続きますので、ご確認ください。**

６　問い合わせ先

西北地区特別支援連携協議会（青森県立森田養護学校内）

　　住所　〒038-2817　つがる市森田町床舞鶴喰104-5　　担当：渡邊　直仁

TEL　0173-26-2610　FAX　0173-26-3270

mail　watanabe-naohito@m01.asn.ed.jp

７　その他

・会場の都合上、先着８０名を定員とさせていただきます。また、参加申し込みは、ひとつの所属所から４名までとさせていただきます。希望者多数の場合は参加をお断りする可能性もございますので、ご了承ください。

・館内は空調が効いておりますが、人によっては感じる暑さ、寒さに個人差がありますので、衣服の調節をしていただけるようお願いいたします。

・駐車場に限りがあるため、ひとつの所属所から複数人で参加する場合には、なるべくご同乗で来場してくださいますようお願いいたします。

○臨床発達心理士の資格を持つ森田養護学校の先生が、お子さんの「今」の姿を捉えやすくする様々な心理アセスメントについて、簡単に分かりやすく皆様にお伝えします。

○中学校の通級指導教室で、発達障害のあるお子さんを長年指導してきた先生が、心理アセスメントに基づいた実際の指導・支援の仕方について講義します。

○「文字を書くことに苦手さがある」「よく友達とトラブルになる」などなど、日頃関わっているお子さんが示す困り感に、どのような指導・支援をしていけばよいか、きっとヒントを持ち帰ることができる研修内容となっております。

○講義の後には、付箋紙に書かれた質問に２人の先生が答える質疑応答の時間も設定しております。

◎ぜひ本研修会にご参加ください！！！

**※FAXでお申し込みの場合は、この用紙をFAX送信票としてお使いください。**

|  |
| --- |
| **令和６年度　西北地区特別支援連携協議会研修会参加申込書**※FAXでお申し込みの場合は、この用紙をFAX送信票としてお使いください。申し込み締め切り：７／１９（金）　　※鑑文不要 |
| **送　付　先** | 青森県立森田養護学校 　渡邊　直仁 宛**ＦＡＸ：０１７３－２６－３２７０****ＴＥＬ：０１７３－２６－２６１０****Mail:**watanabe-naohito@m01.asn.ed.jp |
| **発　信　者** | 所　属氏　名連絡先　電話番号ＦＡＸメールアドレス※中止のお知らせ等、急を要するご連絡はここに記載のアドレスに送りますので、―（ハイフン）と＿（アンダーバー）の違いなどがわかりやすいようにメールアドレスの記載をよろしくお願いいたします。 |
| **参　　加　　者** |
|  | **所　　　属** | **氏　　　名** |
| **１** |  |  |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |
| **４** |  |  |
|  **備考（事前にご質問などございましたらご記入ください）** |