

「吃音を語り合おう」

静岡県親子わくわくキャンプ実行委員会

1、ねらい

- ・吃音のある子どもたちが、仲間と語り合うことを通して、自分と向き合い、自分らしく生きる力を身に付ける。
- ・吃音のある子どもの保護者が、吃音についての理解を深め、子どもへの関わりについて自信をもち、安心感を得る。

2、日 時 平成28年10月15日（土）

午後1時30分から午後7時 （受付 午後1時15分から1時30分）

3、場 所 CSA貸会議室（静岡駅前 レイアアップ御幸町ビル2階）

静岡市葵区御幸町11番8号

電話054-269-5070

4、主 催 静岡県親子わくわくキャンプ実行委員会

静岡県ことばと心を育む会

5、後 援 静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会

6、講 師 伊藤 伸二 氏 日本吃音臨床研究会会長

著書：「どもる君へ いま伝えたいこと」

「知っていますか？どもりと向き合う一問一答」

「吃音ワークブック」（解放出版社）など

森田 俊哉 氏 浜松医科大学学生

植田 康頌 氏 静岡大学教職大学院学生

7、参加対象者

- ・吃音がある子どもの保護者
- ・小学校高学年以上の吃音のある子ども（中学生・高校生など未成年者）
- ・ことばの教室や医療機関などの指導者

4、内 容

① 第1部 吃音講演会 13:30~15:15

「保護者と指導者のための吃音支援」

講師 伊藤伸二先生

② 第2部 吃音講習会 15:30~16:45
「当事者に聞く」(対談)
講師 浜松医科大学学生 森田俊哉さん
静岡大学教職大学院学生 植田康頌さん

③ 第3部 語り合おう(交流会) 17:00~19:00
「保護者のつどい」
「若者のつどい」
*講師の伊藤先生や吃音当事者の森田さん、植田さんを交えて座談会形式の交流会です。

9、参加費 ことばと心を育む会会員(親子) 無料
ことばと心を育む会非会員 大人 500円
(当日入会できます。入会金は1,000円です。)
子ども(中学生・高校生含む) 無料

10、その他

- ・小学生の交流会参加者は、自分の吃音を自覚し、中学校生活が視野に入っている段階のお子様を対象となります。
- ・中学生や高校生の交流会への参加は、保護者の付き添いがなくてもかまいません。

11、申込方法 別紙申込用紙に記入の上、郵送またはFAXで申し込んでください。

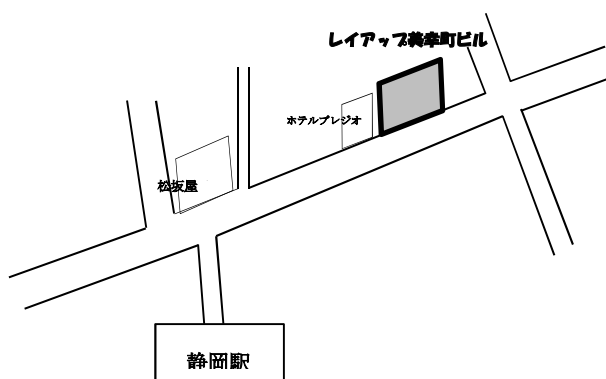
12、申込締切 9月30日(金)

13、申込先及び問い合わせ先

静岡市立南部小学校 ことばの教室
〒422-8074 静岡市駿河区南八幡町11番1号
TEL (054) 283-0434
FAX (054) 283-0434

14、アクセス

JR静岡駅北口地下道を松坂屋の手前右方向に進み、地上に出て国道沿いに歩き、ホテルプレジオの隣です。(ホテルアソシアの向かい側)



静岡県親子わくわくキャンプ スペシャル 「吃音を語り合おう」参加申込書

*送付書不要 本紙のみFAXしてください。

FAX (054) 283-0434

① 保護者用申込書

| | | |
|----------------|-----|-------|
| お子様の在籍学校(園)と学年 | 校 園 | 年 |
| 通級教室名 | | |
| 住 所 | | |
| 電話番号 | | |
| ことばと心を育む会 | 会 員 | ・ 非会員 |

| 参加者名 | 参加するものに○をつけてください | | |
|------|------------------|------------------|------------|
| | 第1部 伊藤先生の講演会 | 第2部 吃音当事者から聞く | 第3部 交流会 |
| | | | |
| | | | |

② 小・中・高校生用申込書

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|------------|
| 参加者名(ふりがな) | | | |
| 所属学校・学年 | 学 校 | 年 | |
| 通っていたことばの教室名 (または、現在通っている教室名) | | | |
| 住 所 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 参加するもの(○をつける) | 第2部 吃音当事者から聞く | | 第3部 交流会 |
| 保護者の付き添い | あ り | ・ | な し |

静岡県親子わくわくキャンプ スペシャル 「吃音を語り会おう」 参加申込書

*送付書不要 本紙のみFAXしてください。

FAX (054) 283-0434

③ 指導者用申込書

| | | |
|------|------------------|------------------|
| 所属名 | | |
| 電話番号 | | |
| 参加者名 | 参加するものに○をつけてください | |
| | 第1部 伊藤先生の講演会 | 第2部 吃音当事者から聞く |
| | | |
| | | |
| | | |