各所属長 様 各学校長 様

静岡県立静岡聴覚特別支援学校校 長 古木 庄 吉

## 「難聴児支援講習会」について(案内)

盛夏の候、貴職に於かれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素より本校の教育活動に御理解と御支援をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、下記のとおり「難聴児支援講習会」を開催いたしますので御案内申し上げます。 つきましては、貴下職員にお知らせいただきますとともに参加について御配慮下さいま すようよろしくお願いいたします。

記

- 1 目 的 聴覚障害児の早期発見や教育について情報を提供し、理解を深めていただくとともに今後の連携を進める。
- 2 対 象 静岡県中部地区の幼稚園、保育園、小学校、中学校、高等学校、特別支援 学校、特別支援学級の聴覚障害児担任や特別支援教育コーディネーター 保健師、施設職員など
- 3 期日・場所 ① 平成28年8月4日(木) 相良公民館(牧之原市須々木854-10)
  - ② 平成28年8月26日(金) 静岡県立静岡聴覚特別支援学校(静岡市駿河区中村町251番地)
- 4 時 間 午前の部 午前9時30分から正午まで 午後の部 午後1時30分から4時まで (2回とも同じ内容で実施いたします。御都合のよい方に御参加ください。)
- 5 内 容 ○きこえの仕組みと聴覚障害
  - ○補聴器や人工内耳の仕組みときこえ
  - ○聴覚障害と言語発達
  - ○聴覚障害の発見から教育までのルート
  - ○難聴児発見のチェックポイント 静岡市乳幼児健診聴覚二次検診で実施している方法の紹介
  - ○難聴児の聞こえに対する合理的配慮
  - ○補聴援助システム(FM方式、ロジャー方式)の使い方
  - ○全体で質疑応答、情報交換
- 6 申込方法 別紙の申込書に御記入の上、FAX にてお申し込み下さい。 締め切り 平成28年7月29日(金)

FAX **送信先** 054-283-2625 (静岡県立静岡聴覚特別支援学校)

## 「難聴児支援講習会」参加申込書

| 所属   |        |         | Tel     |               |
|--|--------|---------|---------|---------------|
| 希望日  | 職名     | 氏       | 名       | 希望時間帯         |
|  |        |         |         | 午前・午後         |
| 8月4日 (木)                                       |        |         |         | 午前・午後         |
| 会場:相良公民館                                       |        |         |         | 午前・午後         |
|  |        |         |         | 午前・午後         |
| 8月26日(金)                                       |        |         |         | 午前・午後         |
| 会場:静岡聴覚<br>特別支援学校                              |        |         |         | 午前・午後         |
| 5問事項や情報と                                       | して知りたい | いこと 話題に | してみたいこと | <br>レかどありました¢ |
| 質問事項や情報として知りたいこと、話題にしてみたいことなどありましたら<br>即記入下さい。 |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |
|  |        |         |         |               |

FAX 受付番号 0 5 4 - 2 8 3 - 2 6 2 5 担当 静岡聴覚特別支援学校(静岡聾学校) 地域支援部 飯塚知之