

令和4年度 宮崎県特別支援教育研究連合
聴覚障がい教育研究部会 研修会要項

- 1 目的 聴覚障がい教育に関する研修を深め、聴覚障がい教育の資質向上に資する。
- 2 期日 令和4年7月29日(金) 午後1時から午後3時30分まで
- 3 会場 都城さくら聴覚支援学校、延岡しろやま支援学校
- 4 対象 宮崎県特別支援教育研究連合 聴覚障害研究部会会員
(聴覚障がい特別支援学校教員)
- 5 講演
演題 「セルフアドボカシー指導」
講師 福島 邦博氏
(岡山県早島クリニック医師、発達支援・放課後デイサービス キッズファースト)

6 研修日程

13:00~13:10	開会行事	
	・開会の言葉	
	・講師紹介	
13:10~14:30	講演「セルフアドボカシーの指導」	
	※ 動画配信	
14:30~14:40	質疑応答	} ※オンライン
14:40~14:45	謝辞	
14:45~14:55	休憩	
14:55~15:25	協議「聴覚障がいのある子供たちに身に付けさせたい力」	
15:25~15:30	閉会行事	
	・部会長の挨拶	・諸連絡
	・閉会の言葉	

7 その他

- 午後2時55分からの協議は、聴覚障がい教育研究部会のみ参加となりますので、御了承ください。
- 今年度の研修会はZOOMによる講演、協議を行います。
- 講演動画はオンデマンド配信にて御視聴いただけます。

視聴期間 7月 29日(金) ~ 8月 4日(木)

- ZOOMのIDおよびパスコード、オンデマンド配信用のURLを後日お送りいたしますので、御手数ですが、ファクシミリ送信票の下部にあります 【連絡欄】にメールアドレスを御記入頂きますようよろしくお願いたします。

ファクシミリ送信票

(本用紙のみを御送付ください。鑑は必要ありません)

<p>送信先 宮崎県特別支援教育研究連合 聴覚障がい教育研究部会 研修担当 宮崎県立延岡しろやま支援学校 〒882-0802 延岡市野地町3丁目3477番地2 TEL: 0982-29-3715 FAX: <u>0982-29-3716</u> 担当 聴覚障がい教育部門 担当: 松田 聡子 行</p>	<p>送信日: 令和 4 年 月 日</p> <p>送信人: 所属名 _____</p> <p>御氏名 _____</p>
--	---

通信欄

参加、不参加にかかわらず、御記入の上、7月15日(金)までに御送信ください。

「令和4年度 宮崎県特別支援教育研究連合
聴覚障がい教育研究部会 研修会」に

参加 ・ **不参加** (どちらかを丸で囲んでください)

所属名【 _____ 】

TEL:【 _____ 】 FAX:【 _____ 】

学校名・教室名	ふりがな 氏名	参加の方法
		ZOOM ・ オンデマンド視聴
		ZOOM ・ オンデマンド視聴
		ZOOM ・ オンデマンド視聴

【連絡欄】メールアドレスを御記入ください。

