

幼
児
期
の
特
性
と
支
援

夜間講座(幼・保)2017-II

講師：松本 恵美子 関西国際大学准教授（特別支援教育士スーパーバイザー）

【講師プロフィール】神戸市立知的障害者通所授産施設たまも園園長。神戸市ケースワーカー・心身障害福祉センター・児童相談所などで、障がいをもつ子どもと家族への支援に長年携わる。

発達障害児の早期発見・早期療育のため、産学共同でのスクリーニングシステムを全市的に導入されたり、スクリーニング後のフォロー教室も立ち上げられたりと神戸市各区の乳幼児支援体制にかかわってこられた。現在も、様々な講演や巡回指導、NHK（大阪）LD相談室などで、発達障害児への支援および発達障害児にかかわる人たちへの支援を行っている。



発達障害のある子どもたちと一緒に過ごしていると、「あれ？こんなところで、つまづいているんだ」「こんな風に考えているのか、だから…？」と気づかされるのがたくさんあります。

この気づきを丁寧にコツコツと紡ぎ合わせて関わっていくことで、彼らが困っていることの重さの一つずつ軽くしていくことができると思います。

特に、小学校にあがるとき、彼らのすむ世界は大きく変化します。その変化に少しでも上手に馴染んでいけるよう、私たちに何ができるのか、一緒に考えてみましょう。

日 時

2017年 11/28（火）・12/5（火）・12/12（火）
（全3回）19：00～20：30 ※日程・曜日・時間にご注意ください。

場 所

関西国際大学 尼崎キャンパス 3階KUISホール

受 講 料

6,000円（全3回分、会場にて初回受付時にお支払い下さい）

※出席回数に関わらず受講料6,000円となっております。あらかじめご了承ください。

対象・定員

幼稚園教諭、保育士ほか 教員、行政職、一般企業の方など興味のある方 170名程度

申 込 方 法

大学HP公開講座のページ「申込フォーム」から（スマートフォンからの申込みも可能）
<別紙FAX申込書からも可能>

※インターネット環境がなく申込みできない方や、勤務先が同じで一度に複数人数の申込みをする方でFAXでの申込みを希望される方は、裏面のFAX申込書を活用ください。

（在学生・卒業生・濱名学院関係者の方も事前申込みが必要です。）

申 込 締 切

2017年11月26日（日）まで（先着順にて定員になり次第、締切させていただきます。）

そ の 他

特別支援教育士資格者は、3回連続受講に限り、更新ポイント1ポイント自己申請により取得可（申請中）

お 願 い

3回全日程の連絡なし欠席は、ご遠慮ください。遅くとも初回日3日前までにご連絡ください。（メールで結構です。exc@kuins.ac.jp）

回	日 程	主 題	内 容
第1回	11/28(火)	就学前に身に付けておきたい事	保育所や幼稚園での生活と小学校での生活は、大きく変わります。その変化に上手に付き合っ、学校生活を楽しいものにするにはどんな力を伸ばしておいてやればいいのか、言葉や対人関係などから考えてみます
第2回	12/5(火)	発達障害児のための感覚遊び	発達障害の子どもは、感覚の過敏さや、あるいは逆に鈍さを持っていることが多いと言われます。これはいろいろなことを理解する時に思わぬ邪魔をしていることが多いのです。遊びの中でこの不都合さを少しずつ取り除いて行けるよう、感覚遊びについて考えてみます。
第3回	12/12(火)	発達障害児のための運動遊び	同じく、運動の面でも、「手先が無器用」「上手に走れない」など運動面でも発達障害の子どもが困っていることがたくさんあります。その困り感を少しでも軽くするためにどうすればよいのか、運動遊びについて考えます。

【お問い合わせ】 関西国際大学 社会連携課(尼崎キャンパス)

〒661-0976 兵庫県尼崎市潮江1-3-23 [JR尼崎駅から北西へ徒歩5分程度]

☎06-6496-4103(電話お問い合わせ受付時間：平日9:30-17:00まで)

e-mail：exc@kuins.ac.jp(終日送信可)

【FAX申込書】松本先生の夜間講座(幼・保)2017-II

2017年 11/28 (火)・12/5 (火)・12/12 (火) 19:00~20:30

関西国際大学
社会連携課宛

FAX. 06-6496-4321

E-mail : exc@kuins.ac.jp

E-mail でお申込みの場合には、下記の内容をご記入の上お送りください。

★特別支援教育士資格〔S.E.N.S〕/特別支援教育士スーパーバイザー〔S.E.N.S-SV〕をお持ちの方は、必ず登録番号を記入ください。

★関西国際大学の卒業生は、必ず記入欄に☑と卒業年度を記入してください。

参加者①	ふりがな		勤務先・所属等		
	氏名				
	住所	〒 _____			
	TEL	(_____) _____	勤務先の場合は☑	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務先	
連絡先	FAX	(_____) _____			
	申込完了連絡のため どちらか必須	E-mail	_____ @ _____		
<small><注意>判別しにくい文字には、フリガナをつけるなどわかるようにしてください「-（ハイフン）」「_（アンダーバー）」「o（オー）」「0（ゼロ）」など</small>					
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：		★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒			

※複数でご参加の場合は、下記に追加の参加者氏名をご記入ください。（勤務先・所属等が同じ場合は、記入欄に☑のみで結構です）

ふりがな	参加者氏名②	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者①と同じ	ふりがな	参加者氏名③	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者①と同じ
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：				★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：			
★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒				★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒			
ふりがな	参加者氏名④	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者①と同じ	ふりがな	参加者氏名⑤	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者①と同じ
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：				★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：			
★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒				★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒			
ふりがな	参加者氏名⑥	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者①と同じ	ふりがな	参加者氏名⑦	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者①と同じ
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：				★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：			
★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒				★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生（ _____ ）年度卒			

〈個人情報の取扱いについて〉

◎個人情報保護の重要性を認識し、適切に利用し、保護することが社会的責任であると考え、個人情報の保護に努めることをお約束します。
◎お申込みいただきました個人情報は、本公開講座運営ならびに本学の公開講座等イベントのご案内以外の目的で使用いたしません。