

## 令和4年度 スキルアップ研修会のご案内



今回の研修会は、

私たちが日ごろ取り組んでいる「活動プログラム」を深掘り！

感覚間の統合や発達の基礎を確認し、プログラム等と照らし合わせていきます。

子どもたちは、どんなプロセスを経て課題や活動に取り組んでいるのか、

活動を実際に分析して、私たち自身が体感することで、理解を深めていきます。

子どもたちにとって適したものになっているのか、

理論だてて学ぶことで、考えを深めていきましょう。

動きやすい服装でご参加ください！

●日 時：令和5年3月3日(金) 9:30~12:00  
(受付 9:15~)

●対 象：障がい児福祉サービス事業所職員

●参加費：無料

●会 場：まちなかコミュニティセンター 講堂

●定 員：50名

●講 師：作業療法士/公認心理師 萩原 広道 氏

(東京大学 国際高等研究所 ニューロインテリジェンス国際研究機構 IRON Babylab 特別研究員)

「子どもの発達」を専門とし、主に子どものことばの発達を中心に研究を進める。児童発達支援センターや放課後等デイサービスなどで継続的に臨床活動に携わり、現場経験および研究活動から得られた知見をもとに、児童発達支援センター、特別支援学校、保育園などで研修講師を務める。著書に『子ども理解からはじめる感覚統合遊び』(編著、クリエイツかもがわ)、『人間発達学』(分担執筆、メジカルビュー)など。トマトに目がない。

●申込方法：裏面の申込用紙に記入(備考欄もお忘れなく!)の上、FAXまたはEmailでお申込みください。

●申込締切：令和5年2月20日(月)12時まで

●お問合せ：こどもふくし協議会 事務局(担当：本村)

電話0956-55-7957(いろは) / Mail: kodomo.fukushi.k@gmail.com



こどもふくし協議会事務局 行

(放デイ クローバー 山田 宛)

FAX : 0956 - 39 - 2225

## スキルアップ研修会 参加申し込み

事業所名 : \_\_\_\_\_

※法人名ではなく、障がい児通所支援事業所名をお書きください

事業所種別 : 児発 ・ 放デイ ・ 多機能型 ( \_\_\_\_\_ )

※いずれかに○をつけてください

代表(担当)者氏名 : \_\_\_\_\_

連絡先 : 電話 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

No.	ふりがな 参加者氏名	勤務職種/年数 (例:保育士/2年目)	備考
①			
②			
③			
備考	1) 日ごろ、どのような活動に取り組まれていますか? 2) もっとよりよくしたい活動などありましたら教えてください		
	具体的な活動内容、対象、ねらいなど教えてください。		

