

聴覚障がい児在籍校学校長様
聴覚障がい児在籍校教職員様

大阪聴覚障がい児教育研究会（大聴研：旧 府難研）
（<http://www.normanet.ne.jp/~funanken/>）
会長 久禮 敏行（岸和田市立大宮小学校長）

平成27年度 大聴研総会・講演のご案内

若葉の緑もすがすがしいころとなりました。先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素より大阪聴覚障がい児教育研究会（略称 大聴研）の活動に対し、ご支援・ご協力をいただきまして厚くお礼申し上げます。

さて、平成27年度大聴研総会・講演会を下記の要領で開きたいと存じます。

つきましては、公務なにかとお忙しいこととは存じますが、万障お繰り合わせの上でご出席くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日時 平成27年6月4日（木） 午後2時40分～午後5時00分
2. 会場 大阪市立扇町小学校：扇町公園西側、北野病院の隣
（JR環状線天満駅から徒歩約7分、地下鉄扇町駅または中崎町駅から徒歩約5分）



3. 日程

- 14:40 受付：2階多目的室
教材や参考図書等の紹介（14:40～15:20の間、ご自由に見学してください）
扇町小学校の難聴学級で使用している教材、参考図書等を紹介します（希望される先生方のみ）
- 15:30 総会 平成26年度 活動報告・会計報告、会計監査報告
平成27年度 事務局校・役員承認
平成27年度 活動計画案・会計予算案審議
- 15:45 記念講演：
「聴覚障がい児へのさまざまな支援～どう捉え、どう関わるか。きこえない教員の視点から～」
講師：前田 浩 先生（大阪市立聴覚特別支援学校）
- 17:00 閉会

4. 教材や参考図書の紹介について

扇町小学校の難聴学級で使用している教材やきこえにくい子が書いた文章、参考図書（きこえにくいことや補聴器について解説したもの、きこえにくい人の手記、手話に関するものなど）および使用している機器など難聴学級の部屋の様子を含めて自由にご覧いただけます。

*個人情報保護の観点から室内での写真撮影は、おこなわないでください。

5. 記念講演について

「聴覚障がい児へのさまざまな支援～どう捉え、どう関わるか。きこえない教員の視点から～」

講師：前田 浩 先生（大阪市立聴覚特別支援学校）

きこえないというご自身の経験や、聴覚特別支援学校で長年にわたり指導されてきたことをふまえ、きこえない子どもたちが、どのような力を身につけることが望ましいのか、そのためには、どのような指導や支援をしていけばよいのかを具体的にお話いただきます。

6. 大阪聴覚障がい児教育研究会（略称 大聴研）について

本会は、難聴学級（難聴支援学級）、通級指導教室、聴覚支援学校および聴覚障がい児を担当する教職員や会の趣旨に賛同する教職員を会員として、日々の教育実践をより深め、具体的な指導内容を研究し交流し合うために設立されました。

7. 会費の納入について

会員校が会費として1年あたり 2000 円支払っていただければ、1校から何人でも参加していただくことが可能です（個人会員は1000円）。会員は、夏休み中におこなう、共同研究会（手話講座等）や2学期におこなう予定のミニ講座にも無料で参加していただけます。非会員は参加費として、その都度 500 円を支払ってください。

8. 参加人数の把握について

今回の総会、講演会等で資料の準備が必要なため、参加人数を予め把握しておきたいと思います。参加を希望される先生方は、**5月29日（金）**までに、申込み用紙に記入のうえ**大聴研事務局まで FAX**でお知らせください。

9. 参加対象：教職員のみ

10. 問い合わせ・申し込み先 大聴研事務局 岸和田市立大宮小学校 難聴学級 担当：北口 吉田
〒596-0043 岸和田市宮前町7-1 Tel: 072-445-1725 Fax: 072-445-1735

【参加申込書を切り取り、FAXで送ってください。】

大聴研総会・講演会 参加申込書	
参加の有無	内 容
()	扇町小学校の難聴学級の見学（教材、資料の紹介） 【知りたい、調べたい内容などあれば記入してください】
()	記念講演 「聴覚障がい児へのさまざまな支援～どう捉え、どう関わるか。きこえない教員の視点から～」
氏 名	<○をつけてください 手話通訳： 必要 ・ 必要なし >
所 属	
担当 該当する ものに○	() 難聴学級 () 難聴学級以外の特別支援学級 () 通常の学級：聴覚障がい児を：(担任している・担任していない) () 聴覚支援学校 () 聴覚支援学校以外の特別支援学校 () その他：< >
会費の納入の 仕方	() 会員校 : 1校 2000円 () 個人会員：1人 1000円 *いずれかに○をつけ、当日受付でお支払いください () 参加費 : 500円
住所・連絡先 Tel/Fax	〒 Tel : Fax :