

平成29年度 聞こえの研修会 実施要領

1. 目的

地域の保健師等を対象に聴覚障がいに関する研修会を行い、情報提供と相互連携の強化を図り、聴覚障がいについての理解を深め、乳幼児の難聴を早期発見できるよう支援する。

2. 実施主体

愛媛県社会福祉事業団

愛媛県視聴覚福祉センター

3. 実施場所

松山市本町6丁目11-5

愛媛県視聴覚福祉センター

電話 (089) 923-9093 FAX (089) 923-9224

4. 対象 保健師、保育士など子どもの健診・保育・療育に携わる関係者

5. 参加費 無 料

6. 会場 愛媛県視聴覚福祉センター 4F 多目的ホール

7. 日程 平成29年6月27日(火) 13:00~16:30

時 間	内 容
12:30~	受 付
13:00~13:40	講座1「聴覚障がいの基礎知識」 センター言語聴覚士 川端智子
13:40~14:10	実習 「難聴の疑似体験」 センター言語聴覚士 青野加奈子
	休 憩
14:20~14:55	講座2「県内における聴覚障がい児の発見と療育について」 センター言語聴覚士 青野加奈子
	休 憩
15:00~16:20	講演「聞こえとことばの育ち」 ～健診に関わる方のために～(仮題) 講師 愛媛大学教育学部 加藤哲則先生
~16:30	まとめ・閉会

※内容は都合により変更することがあります。

8. 申込み期限 6月20日(火)まで

9. 申し込み方法 参加希望者は、別紙参加申込書を当センターに提出してください。

(Fax可)

※詳細は、担当(川端・青野・立入)までお問い合わせください。

別 紙

平成29年度 聞こえの研修会 参加申込書

愛媛県視聴覚福祉センター所長 様

聞こえの研修会に参加したいので申し込みます。

施設名	
住 所	〒
連絡先	TEL FAX
職 種 氏 名	
○質問等がありましたら、ご記入ください。	