

令和元年度 第3回視覚障害教育担当者研修会 実施要項

愛知県立名古屋盲学校

1 目的

地域の小中学校に在籍する視覚障害児を担当する教職員が、視覚障害教育に関する研修を通して、実態把握や指導力の向上を目指すと共に、盲学校や他の学校との連携を図りながら支援の充実を図る。

- 2 日時 令和元年7月31日（水） 午前9時から午後4時30分まで
※ 事前にお知らせした年間プログラムの日程と変更しています。

- 3 場所 愛知県立名古屋盲学校（名古屋市千種区北千種一丁目8番22号）

4 対象

- ・小中学校に在籍する視覚障害のある児童生徒を担当している教職員
- ・市町村教育委員会関係者

5 日程

8:45～9:00	受付
9:00～9:15	開会 挨拶 日程説明
9:15～12:30	A-1 『弱視レンズや拡大読書器の指導方法』 B-1 『読み書きに関する指導方法』
12:30～13:30	昼食 休憩
13:30～16:15	A-2 『目と手の協応に関する指導方法』 B-2 『教科指導の工夫（漢字指導・教材の工夫等）』
16:15～16:30	閉会 アンケート記入

6 その他

- ・参加希望の方は、別紙申込用紙を御記入の上、ファックスでお送りください。締め切りは、7月19日（金）とさせていただきます。
- ・駐車場に限りがありますので、公共交通機関の御利用をお願いいたします。
- ・講座の参加については、午前と午後の講座の内容を選択できます。御希望の講座を申込用紙に記入してください。
- ・担当している児童生徒の指導方法等について、質問等ありましたら申込用紙に御記入ください。また、授業で活用している自作教材等で、盲学校に相談したいものがありましたら持参してください。

<お問い合わせ先> (052) 711-0009【担当：上杉】

参加申込書（ファックス連絡票）

申込書記入日： 月 日

7月31日（水） 「第3回視覚障害教育担当者研修会」	
<input type="checkbox"/>	終日参加
<input type="checkbox"/>	午前の部のみ参加
<input type="checkbox"/>	午後の部のみ参加

*いずれかに○印をつけてください

参加したいグループに○印をつけてください

午前	<input type="checkbox"/>	A-1 『弱視レンズや拡大読書器の指導方法』
	<input type="checkbox"/>	B-1 『読み書きに関する指導方法』
午後	<input type="checkbox"/>	A-2 『目と手の協応に関する指導方法』
	<input type="checkbox"/>	B-2 『教科指導の工夫（漢字指導・教材の工夫等）』

ふりがな 氏名	
学校名	
電話番号	
所属 (例：弱視学級担任)	
担当児童生徒の学年	
質問事項 (聞きたいこと・困っていることなど)	

送り先

愛知県立名古屋盲学校 地域支援部（上杉）

〒464-0083

名古屋市千種区北千種一丁目8番22号

電話 052-711-0009

ファクス 052-723-6813

申込締め切り 令和元年7月19日（金）

※この申込書に記入された内容は、本研修会実施の目的以外には使用いたしません。