一般社団法人　宮城県作業療法士会　　特別支援教育推進特設委員会　主催

人材育成研修

**子どもの育ちについて学ぼう！！**

**～子どもの育ちや発達障害について学び直しをしませんか？～**

　宮城県作業療法士会では、昨年度より特別支援教育推進特設委員会を設置し、特別支援教育への参画を推進すべく活動をしています。年々、発達障害についての相談件数が増えてきています。地域の作業療法士への期待も大きくなってきております。会員の方から、「興味はあるけど自信がない」「発達領域の実習経験がない」など、興味はあるが自信がないという声を多く寄せられています。

　そこで以下の通り、研修会を企画致しました。子どもの育ちや、育ちにくさを持っている発達障害の子どもたちについて、改めて学び直しをしたいと思います。特に、発達障害以外の領域で働く作業療法士や若い作業療法士の皆さんに是非参加していただきたいと思います。多くの皆様のご参加をお待ちしております。

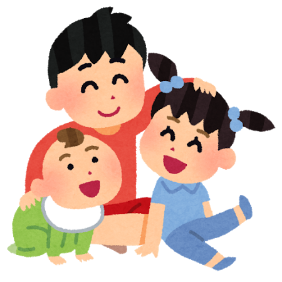
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | 日時 | 場所 |
| ~~第1回~~ | ~~「子どもの育つ道すじ~~  ~~～こころとからだ～~~ | ~~平成28年10月22日（土）~~  ~~14:00～16:00（120分）~~ | ~~東京エレクトロンホール4階和室~~ |
| 第2回 | 「肢体不自由・重複障がいをもつ子どもたち」 | 平成28年12月10日（土）  14:00～16:00（120分） | 東北文化学園大学 |
| 第3回 | 発達しょうがい（心の不自由）をもつ子どもたち | 平成28年2月11日（土） | 東北文化学園大学 |

**参加費：1テーマ　500円　　定員：30名（先着順）（宮城県作業療法士会　会員限定）**

**申し込み締切：~~第１回10月15日~~、第２回12月7日、第3回2月4日**

＊1回のみの参加も可能です。

　＊どの会場も駐車場はございません。公共交通機関をご利用ください。

[](http://2.bp.blogspot.com/-qfOrnZasblg/Vt4yRT2-J1I/AAAAAAAA4kI/v77JmmNxXiE/s800/brothers_chounan.png)

【申し込みおよび問い合わせ】

申し込み用紙をHPよりダウンロードして

下記番号にFAXでお申し込みください。

宮城県作業療法士会事務局

　FAX０２２－２６３－００９８

本多ふく代　　[fhonda@rehab.tbgu.ac.jp](mailto:fhonda@rehab.tbgu.ac.jp)

**一般社団法人　宮城県作業療法士会主催**

**「子どもの育ちについて学ぼう！！」研修会　　申込用紙**

（FAXの場合は、この用紙をそのまま送信してください。）

**●上記研修会への参加申込みを致します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **送信先** | **施設名：宮城県作業療法士会事務局**  **住所：〒980-0802　仙台市青葉区二日町18-25　シャルム603号**  **FAX：022－263-0098　（TEL同：電話対応は祝日を省く　月･水･金　9:00～14:00）** |

|  |  |
| --- | --- |
| **発信者** | **所属施設名：**  **住所：**〒  **氏名：**  **FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡：** |

**＝申込み注意事項＝**

* 下記に所属施設名、電話番号、参加申込者氏名および希望する回に○を記入してください。
* **申込み締め切りは、第２回12月7日、第3回平成29年2月4日です。2回まとめての申込みも可能です**
* **宮城県作業療法士会会員向けの研修**となります。県士会会員以外の方の参加はできません。
* **職場宛出張依頼の公文書が必要な場合**は、申込〆切日の1週間前までに，上記事務局まで直接お問い合わせ下さい。申し込みが遅い場合は公文書発行が間に合わない場合がありますのでご注意ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属  連絡先電話番号 | 氏名および  日本作業療法士協会会員No. | 宮城作業療法士会会員 |
| ℡( 　 ) | 日本ＯＴ協会No. | **希望に○を入れてください**  **第1回（　　　　　　　　）**  **第2回（　　　　　　　　）**  **第3回（　　　　　　　　）** |
| ℡( ) | 日本ＯＴ協会No. | **希望に○を入れてください**  **第1回（　　　　　　　　）**  **第2回（　　　　　　　　）**  **第3回（　　　　　　　　）** |
| ℡( 　 ) | 日本ＯＴ協会No. | **希望に○を入れてください**  **第1回（　　　　　　　　）**  **第2回（　　　　　　　　）**  **第3回（　　　　　　　　）** |
| ℡( ) | 日本ＯＴ協会No. | **希望に○を入れてください**  **第1回（　　　　　　　　）**  **第2回（　　　　　　　　）**  **第3回（　　　　　　　　）** |