

重度重複障がい児のライフサイクルにおける 特別支援学校を考える

~多様な専門職のコラボレーションをめざして~

- ◆ 日 時:平成21 年 11 月22日(日)9:50~16:30(9:30受付開始)
- ◆ 場所:武蔵野公会堂2階会議室(JR線井の頭線吉祥寺駅徒歩2分) 会場にはエレベーターがありませんのでご注意ください。 (会場の URL: http://www.musashino-culture.or.jp/koukaido/index.html)
- 🔷 主 催:ESPA 有限責任事業組合(エスパ有限責任事業組合)
- ◆ 内容:

重度重複障がい児のライサイクルにおける 特別支援学校を考える ―多様な専門職のコラボレーションをめざして―	松田 直 先生 (群馬大学教育学部教授)
重度重複障がい児教育と自立活動について ―現状と課題―	武井 眞澄 先生 (群馬県立赤城養護学校)
東京都の外部専門家導入について ―教師の立場から外部専門家に期待すること—	高田 一夫 先生 (都立村山特別支援学校 自立活動部教諭)
外部専門家を経験して ―STの立場から学校や教師に期待すること—	松本 美代子 先生 (都立墨東特別支援学校 外部専門家)

ワークショップと講師とのディスカッション

多様な専門職のコラボレーションに必要なこと・大事なこと・自立活動の現状と課題など、外部専門家、学校や教師に期待することなどについて

●今回のセミナーテーマについて●

我が国で 1979 年に養護学校教育が義務制に移行し、全員就学が実現してから、はや30年が経過しました。 学齢期の肢体不自由児、特に重度重複障がい児にとって、仲間と触れ合い共に楽しく学ぶ機会や、年齢に応じた 社会体験をする機会を学校教育の場で提供されることは、今や普通のこととなっています。2007年に特別支援教育に移行し、個々の児童生徒の健康維持、身体機能やコミュニケーション能力などの向上のために、何をすべきか がこれまで以上に問われ、授業をはじめとして学校生活全体の中に、さまざまな工夫が求められています。

また、東京都では、特別支援教育推進計画に基づき、平成25年までに都立肢体不自由児特別支援学校全校に自立活動担当教員等の専門家に加え、外部専門家(PT、OT、ST、心理、など)を導入、活用しようとしています。 今回のセミナーでは、教育の専門職と医療、療育にかかわる各種の専門職との積極的なコラボレーションについて、さまざまな視点から皆様とともに考えてみたいと思います。

◆ お申し込み:定員 70名(テーマに関心のあるどなたでも)

※定員になり次第締めきらせていただきます。申込みの確認後詳細について折り返し、ご 連絡申し上げます。

(内容等詳細は当組合の http://www.ac.auone-net.jp/~espa-IIp/をご参照ください。)

- * 内容につきましては、やむを得ない事情で、変更する場合もございますことをあらかじめご了承ください。
- * 17:00 より、ESPA メンバーと講師が希望者の方とご一緒に、いろいろ語り合う茶話会を予定しています。 講師の先生も参加されますので、お話などをもっと詳しく聞きたい、参加者やメンバーと 話したいという方はぜひご参加ください。

◎申し込み方法について

できる限りメールにてお申し込みください。

E-mail <u>espa-llp@ab.auone-net.jp</u>

- ① FAX の場合は、記入事項を明記し、送信票をつけずにこの用紙のまま、お一人1枚で、お申し込みください。送付先は、FAX 0 4 2 2 2 0 6 7 6 0 ESPA 代表 加藤宛
- ② 申し込みをされた方には、後ほど【受付番号】と詳細な通知をお送りいたします。
- ③ 申し込み期限は 10月31日といたしますが、お早めのお手続きをお願いします。
- ④ 会場の都合上、申込者が予定人数に達しました段階で、お断りさせて頂くことがございます。
- ⑤ 一週間以内に返信が送られてこない場合には、FAX(042-220-6760)または E-mail espa-I p@ab. auone-net. jpまでお問い合わせをお願いします。

🕯 記入事項はこちらです。

お名前、所属、職種、ご連絡先(時間などの指定もあれば)は必須でお願いいたします。 * 職種につきましては、現在当てはまるものに○を、()には記載をご記入願います。

件名:ESPA セミナー第3回(11/22)の参加を申し込みます。							
①所属			ご 連	④住	所 <u>〒</u>	⑧ESPA と語ろ う参加希望欄	
②職種	教(肢体・知的・併設)絡員(担任・自立活動担当・ 先の 養護教諭・その他) (経験年数 年)先	5電 6FA		○をつける - 希望します 希望しません			
	職その	(職種名) *特別支援学校(肢体・		7E-	mail		
	の他方の	知的・併設)に派遣され た経験有(年)	9講師への質問				
\$\tag{\tag{V}}		()					
お名前							