

各 施 設 長 殿

心身障害児総合医療療育センター
所長 小 崎 慶 介 (公印省略)

第 1 回 児童発達支援（療育） 講習会 開催について

標記の講習会を下記により開催しますので、ご案内いたします。

つきましては、貴施設の職員で受講希望者がおられましたら、ご推薦いただけますようお願いいたします。

記

1. 目 的 本講習会は、障害児特に重度・重複障害をもつ幼児を中心に、必要な知識の習得と相互の情報交換等を通して療育内容の向上を図ることを目的とする。さらに「発達障害(自閉症スペクトラムなど)」など情緒・対人関係・行動面での配慮が必要とされる幼児への対応にも触れる。
2. 講習期間 令和 5 年 1 月 23 日 (月) ～ 1 月 27 日 (金)
3. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
4. 定 員 30 名 (1 施設 1 名)
5. 受講資格 通園療育 (障害児通園施設、障害児保育を行っている保育機関等) にたずさわる職員 (保育士、児童指導員、心理士等)
6. 受講費 35,200 円 (1 日 8,800 円で希望日のみ申込み可能)
7. 添付書類 ① 講習会要綱 別紙 (1)
② 講習 科目 別紙 (2)
③ 受講申込書 別紙 (3)
8. 申込方法 受講申込書を令和 4 年 12 月 19 日 (月) までに FAX または郵送で送付 (先着順に受付、定員になり次第締切。尚、5 日未満の申込みの方は全日 5 日間参加の方を優先いたしますのでお断りする場合がございますのでご了承ください。)
送付先：〒173-0037 板橋区小茂根 1 - 1 - 10
心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
FAX：03-3959-7648
9. お問い合わせ 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
電話：03-5965-1136 (直通) FAX：03-3959-7648 (直通)
メールアドレス：kenshuu@ryouiku.or.jp

別紙（1）

第1回 児童発達支援（療育） 講習会 要綱

1. 講習期間 令和5年1月23日（月）9：00 ～ 1月27日（金）15：30
2. 講習場所 心身障害児総合医療療育センター 療育研修所
住所：東京都板橋区小茂根 1-1-10
交通：東京メトロ有楽町線・副都心線
「小竹向原駅」3番出口より徒歩10分。
所要時間の目安は羽田空港からは120分、東京駅から60分。
尚、車、バイクでの通講はご遠慮ください。
3. 定 員 30名（1施設1名）
4. 講習内容 講習科目、講師名等は 別紙(2)のとおり
5. 経 費 受講費 35,200円（消費税 3,200円を含む）
（1日 8,800円税込で希望日のみ申込み可能）
締切後に送付する「受講承諾書」の金額をお振り込みいただきます。
振込手数料（返金の場合も）の負担は参加者（施設）負担とします。
キャンセル（変更）の場合の返金について
1月19日（木）までの申し出は返金します。以後は返金しません。
6. 宿 泊 感染防止のため研修所宿泊は中止とさせていただきます。
7. 食 事
昼食は、各自でご用意をお願いします。
2階食堂に共用の冷蔵庫・電子レンジがございます。
食堂での飲食の際は、おひとりずつアクリル板の仕切を設置しておりますが、
黙食のご協力をお願いいたします。また、当方で座席は指定させていただきます。
8. 感染予防について
受講者間の距離の確保のため、受講定員を少なくしています。
受付時に体温測定、体調チェックをさせていただきます。発熱、体調不良のある方は
御参加いただけませんのでご了承ください。
新型コロナウイルスワクチンの3回目接種がすすんでいることが望ましいです。
講習会場は十分な換気（二酸化炭素モニターで確認）、テーブル等の消毒を行います。
9. その他
 - 1) 受講に際して健康上支障のないこと。
 - 2) 講習会初日1月23日（月）の受付は8時00分より9時00分まで。
 - 3) 実習を予定していますので、支障のない服装をご用意下さい。更衣室があります。
※スカートでの実習はご遠慮下さい。
 - 4) お分かりにならないことは、下記にお問い合わせ下さい。
心身障害児総合医療療育センター療育研修所 TEL 03-5965-1136（直通） FAX 03-3959-7648（直通）

第1回 児童発達支援(療育) 講習会 日程表

令和5年1月23日(月)～1月27日(金)

日時	午 前	午 後
1/23 (月)	8:50～9:00 オリエンテーション 9:00～12:00 (3) 発達支援について 家族支援について 社会福祉法人麦の子会 理事長 北川 聡子	13:00～17:00 (4) 交流・ディスカッション 前 掲 北川 聡子 心身障害児総合医療療育センター 通園係長 山田 雄一
1/24 (火)	9:00～12:00 (3) 障害児・医療的ケア児への 保育士の役割 東京都立北療育医療センター 通園科 保育主任技術員 澤田 陽子	13:00～17:00 (4) 通園療育における健康管理 - 医師の立場から - 全国児童発達支援協議会 副会長 全国療育相談センター センター長 米山 明
1/25 (水)	9:00～10:20 (1.5) 「発達障害」の医学的理解 - 虐待予防の視点を含めて - 10:30～13:00 (2.5) ペアレント・トレーニング 心身障害児総合医療療育センター 小児精神科 長瀬 美香	14:00～16:00 (2) 発達に課題がある子の コミュニケーションの援助 心身障害児総合医療療育センター 言語聴覚係長 柄田 折久子
1/26 (木)	9:00～11:00 (2) 感染予防 - 施設内感染を起こさないために - 心身障害児総合医療療育センター 感染制御実践看護師 感染対策室係長 角能 正浩 11:10～13:10 (2) * 日常生活の援助(姿勢・移動) - PTの立場から - 心身障害児総合医療療育センター 理学療法科長 吉澤 尚史 理学療法係長 星野 英子	14:00～17:00 (3) * 日常生活の援助(摂食・更衣・手の操作 ・遊び) - OTの立場から - 心身障害児総合医療療育センター 作業療法科長 奥村 久美
1/27 (金)	9:00～12:00 (3) * 音楽を使った表現活動 こどもの城児童合唱団・混声合唱団 代表 東京家政大学 児童学科 吉村 温子	13:00～15:30 (2.5) * 通園療育の展開 - 紹介 - 心身障害児総合医療療育センター 保育主任 伊藤 淳子 前 掲 山田 雄一 15:30 修了

*は講義及び実習です。

療育研修所
第1回 児童発達支援（療育）講習会
受講申込書

ふりがな					
1. 氏名	S・H	年	月	日生,	才男・女
2. 現住所	TEL				
3. 職種	現職場での経験年数（ ）年				
4. 配慮の必要性「車椅子使用」等					
5. 受講日 A) 5日間通して受講する。 B) 1月 23日・24日・25日・26日・27日 の（ ）日間を受講する。					
6. 今回の講習会参加にあたっての貴方の課題（プログラムも参考にご記入下さい。名簿に記載します）					
7. 請求書・領収書の宛名（無記入は施設名で用意します）					請求書 要・不要

上記の者を受講させたく申し込みます

令和4年 月 日

〒
施設住所
電話番号
Fax 番号
施設名

施設長名

印

心身障害児総合医療療育センター
所長 小崎 慶介 殿

(研修所記入) 受付日 受付順位