



耳マーク



「聞こえ」を学ぶセミナー

「聞こえない」「聞こえにくい」人は、外見上では分かりません。

でも、県内外問わず、沢山おられます。もちろん、耳の遠い方も含まれます。

今年のテーマは、「教育現場における情報支援」。聞こえない・聞こえにくい子どもたちに私たちができることを、共に考え、学び合いたいと思います。

どなたでも、ご参加いただけますので、みなさまのお越しをお待ちしております。



日時：平成27年 8月23日(日)
10:30~15:30
場所：三田市まちづくり協働センター

〒669-1528 三田市駅前町2番1号三田駅前一番館(キッピーモール)6階
TEL: 079(559)5155 FAX: 079(559)5161
[申し込み要、参加無料、要約筆記、手話通訳、磁気ループ付き]

◇講演「公立中学校 難聴学級での実践」 ～縦軸と横軸の中の思春期～ (10:30~)

講師：光華女子大学 健康科学部医療福祉学科言語聴覚専攻 高井小織 先生
難聴学級にて26年指導された、その経験を踏まえ、今、すぐにでも実践できることを具体的に紹介しつつ、教育現場に必要な視点を幅広くお話しいたします。

◇分科会 (13:30~)

Aグループ 高井先生を囲んでの座談会

「兵庫県難聴児親の会」の協力をいただき、先生を囲んで交流をもちましょう。

Bグループ 「便利な福祉機器を体験しよう」

(有)千里福祉情報センター 代表取締役 水野 慎吾 氏

日常、補聴器だけでは補いきれない困りごとはありませんか？

音を光や振動に変える機器などを活用して、身近な困りごとを解消しましょう。

フォナック(株)の協力により、会場で線音源スピーカーの体験もできます。

◇ 全体会 (~15:30)

◇福祉機器・補聴器の展示・相談

◇県内の中途失聴・難聴者団体の活動紹介・展示

〔メイン会場〕

10:20～ オリエンテーション
10:30～ 開式・ご挨拶
10:40～ 講演（途中休憩あり）
12:30～ 昼食休憩
13:30～ 分科会（途中休憩あり）
～15:30 閉会・ご挨拶

昼食は各自持参、
又は周辺の店をご利用ください。
(館内での飲食可。ただし、
ゴミは各自でお持ち帰りください。)
喫煙は、全館禁煙。駅改札口周
辺の喫煙場等をご利用下さい。
指定外での喫煙は条例により
罰則されます。

《アクセスの御案内》

JR 三田駅 駅前から直結。

三宮から JR 三田駅行きの直通バス（神姫バス）あります。

☆車でお越しの方へ

施設利用の減免で3時間30分無料（駐車券必要）

◎第一駐車場（キッピーモール隣接）

20分毎 100円 上限一日 1500円

◎第二駐車場（ホテルメルクス隣接）

30分毎 100円 上限一日 1000円、

最初の一時間無料（合算：4時間30分無料）



《子連れの方・保育をご希望の方へ》

保育用に1室（会議室3）確保しております。スタッフが配置されます。一緒に遊びましょう。

保育対応の時間は、10時半～12時半。13時半～15時半とします。

保育をご希望の際は、申し込み時に、必ず必要事項をご記入ください。

子どものお茶・お菓子、オムツ・おもちゃ等は各自ご持参ください。（全て名前の記入をお願いします）

アレルギーや持病、障害についてなど、注意を要すること等ありましたら、

申し込み時に必ずご連絡ください。

《申し込み方法》

所定の申込用紙に、必要事項を記入の上、情報センターまで、FAX（078-805-4192）
又は郵送で、お申し込みください。

締め切りは、 7月31日（金）

事務の簡略化のため、受付完了連絡は致しません。ご了承ください。

FAXが届いたかどうかの確認を必要とされる方は、別途、確認の問い合わせを下記
情報センターまでご連絡ください。

兵庫県立聴覚障害者情報センター TEL078-805-4175 FAX 078-805-4192
〒657-0832 神戸市灘区岸地通 1-1-1-2 F <http://www.normanet.ne.jp/~h-center/>

主催：兵庫県、神戸市、兵庫県立聴覚障害者情報センター

後援（予定）：三田市、（社福）三田市社会福祉協議会

主管：「聞こえ」を学ぶセミナー実行委員会（NPO 法人兵庫県難聴者福祉協会、神戸市難聴者協会

兵庫県要約筆記サークル連絡協議会・要約筆記サークルこうべ、三田市身体障害者福祉協会難聴部会、
要約筆記ボランティア「三田サマリー」)

協力：兵庫県難聴児親の会、補聴器販売店協会兵庫支部、（有）千里福祉情報センター、フォナック(株)

H27『聞こえ』を学ぶセミナー（8/23）に申し込みます。

名前： _____（男・女）（ _____ 才代）

住所： _____

FAX： _____ TEL： _____

所属（協会、学校名、サークル、職種など）： _____

↓ 該当するものに丸をつけてください。↓

私は、（難聴者（手帳なし / 聴覚 _____ 級）・健聴者）です。
（教育関係者・要約筆記者・手話通訳者・難聴者の家族）です。
（要約筆記・磁気ループ・人工内耳・補聴器・手話）を使用します。

↓ 参加されるものに丸をつけてください。

1. 講演
2. 分科会

希望するところに○をつけてください（要約筆記は両方につきます）

グループ： A（座談会） ・ B（福祉機器）

情報保障： 要約筆記 ・ 手話通訳 ・ 磁気ループ

《講演で取り上げてほしいこと、分科会で聞きたいこと等がありましたら、お書きください。》

保育を希望される方

お子さまの名前（ふりがな）	性別	年齢	聞こえ	備考
	男・女	才	聴児・難聴児	
	男・女	才	聴児・難聴児	
	男・女	才	聴児・難聴児	

※ 保育に際し、スタッフに伝えたいことがあれば、ご記入ください。

（申込先：情報センターFAX078-805-4192 締切：7/31）